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

CONTRATO ABIERTO PLURIANUAL PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025 **(PARTIDA 62, GUERRERO)**, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO **"EL INSTITUTO"**, REPRESENTADO POR LA **C. ELVIA ASCENCIO MILLÁN**, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS Y APODERADA LEGAL Y POR LA OTRA, **LABORATORIOS SAN ÁNGEL, S.A.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR LA C. **CONCEPCIÓN ELOÍSA RAMÍREZ GARCÍA**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## DECLARACIONES

**I.** Declara, **"EL INSTITUTO"**, a través de su Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal, 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** Está facultado para contratar los servicios necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracción IV, de la Ley del Seguro Social.

**I.3** Conforme a lo dispuesto por el artículo 268 A de la Ley de Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública 43,730 de fecha 28 de octubre de 2021, otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Franco Varela, Titular de la Notaría Pública Número 150 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-10112021-174804, de fecha 10 de noviembre de 2021; manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los articulos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, la C. Elvia Ascencio Millán, Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal, con R.F.C. [redacted], es una servidora pública adscrita a la misma que cuenta con facultades legales para celebrar el presente contrato, quien podrá ser sustituida en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que por ello, sea necesario celebrar un convenio modificatorio.

**I.4** De conformidad con los artículos 2, fracción III y 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"LAASSP"**, suscribe el presente instrumento el C. Mauricio Roldan Parra, Jefe de Servicios Administrativos en el ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA EN GUERRERO, 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

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

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

**I.5** La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de Licitación Pública Electrónica bajo la Cobertura de Tratados de carácter Internacional, número **LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**, 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, 28 fracción II y 47 de la **"LAASSP"**, y los correlativos de su Reglamento, en términos del Acta de Fallo de fecha 01 de agosto de 2023, suscrita por el Titular de la División de Servicios Integrales dependiente de la Dirección de Administración de "EL **INSTITUTO**", documento que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

**I.6** **"EL INSTITUTO"** cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número 42060417 con folio número 0000285067-2023, de fecha 01 de marzo de 2023, emitido por el Coordinador Técnico de Administración del Gasto de Bienes y Servicios, que se agrega al presente contrato en el **Anexo 1 (uno).**

Los compromisos excedentes no cubiertos para los ejercicios fiscales 2024 y 2025 quedan 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"**.

**I.7** 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 Estudios de Laboratorio Clínico y el presupuesto a ejercer, conforme al Acuerdo número **ACDO.AS2.HCT.280223/38.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.8** Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **N° IMS421231I45.**

**I.9** Tiene establecido su domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06600, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

**II.** Declara **"EL PROVEEDOR"**, a través de su Representante Legal, que:

**II.1** Es una persona **MORAL** legalmente constituida según consta en la Escritura Publica número 12,793 de fecha diez de abril de mil novecientos setenta, pasada ante la fe del Licenciado José Enrique Rendón Salazar, Titular de la Notaria Pública número setenta y tres de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad de la misma entidad, en la sección de comercio, libro tercero, volumen 760, a fojas 213, bajo el número 156, con el folio mercantil electrónico número 9033902*, denominada LABORATORIOS

SAN ÁNGEL, S.A. cuyo objeto social es, la realización de toda clase de análisis y estudios clínicos mediante la investigación respectiva, la compra y venta de productos químicos, farmacéuticos de aparatos y enseres relacionados para los fines de laboratorio y diagnostico en general.

**II.2** La C. Concepción Eloísa Ramírez García, 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 23,218 de fecha 06 de diciembre de 2021, pasada ante la fe del Licenciado Sergio Barragán Mejía, Titular de la Notaría Pública no. 12 del Estado de Hidalgo, misma que bajo protesta de decir verdad manifiesta que las facultades 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 **LSA7004109L7**

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

Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la **"LAASSP"** y 107 de su Reglamento, **"EL PROVEEDOR"**, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"** y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

**II.6** Se señala para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos el domicilio ubicado en Calle Presa Salinillas, número 370, interior 305, Colonia Irrigación, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Código Postal 11500, en la Ciudad de México: teléfono: 55 5752 9429, 55 6414 7184 correos electrónicos: eramirez@laboratoriosanangel.mx; [redacted]

**III.** Declaran, **"LAS PARTES"**, por conducto de sus representantes legales, que:

**III.1** Es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen ampliamente las facultades y capacidades necesarias, mismas que a la fecha no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO PERSONAL, 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

## CLÁUSULAS

### PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

**"EL PROVEEDOR"** acepta y se obliga a proporcionar a **"EL INSTITUTO"** la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025 **(PARTIDA 62, GUERRERO)**, en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

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

| | |
|---|---|
| **Anexo 1 (uno)** | "Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo y Acuerdo del H. Consejo Técnico". |
| **Anexo 2 (dos)** | "Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Precisiones". |
| **Anexo 3 (tres)** | "Propuesta Técnica y Económica de **"EL PROVEEDOR"** (CD), Acta de Fallo y Oficio número 09 53 84 61 1CFC/2023/**007195**". |
| **Anexo 4 (cuatro)** | "Listado de Administradores del Contrato". |
| **Anexo 5 (cinco)** | "Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en CompraNet". |

### SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO

**"EL INSTITUTO"** conviene con **"EL PROVEEDOR"** que el **monto mínimo** de los servicios objeto del presente contrato para los ejercicios fiscales de 2023, 2024 y 2025 es por la cantidad de **$456,786.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.)**, más impuestos que ascienden a **$73,085.76 (SETENTA Y TRES MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N.)**, que hace un total de **$529,871.76 (QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 76/100 M.N.)**, de conformidad con los precios unitarios que se indican en los **Anexo 3 (tres)** y **4 (cuatro)** del presente contrato.

Asimismo, que el **monto máximo** de los servicios para los ejercicios fiscales de 2023, 2024 y 2025 es por la cantidad de **$1,138,720.00 (UN MILLON CIENTO TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.),** más impuestos que ascienden a **$182,195.20 (CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N.),** que hace un total de **$1,320,915.20 (UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 20/100 M.N.),** de conformidad con los precios unitarios que se indican en los **Anexo 3 (tres)** y **4 (cuatro)** del presente contrato.

Los importes mínimos y máximos a pagar en cada ejercicio fiscal de acuerdo a lo siguiente:

| | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO | MÍNIMO | MÁXIMO |
| SUBTOTAL | $152,262.00 | $380,006.00 | $227,744.00 | $569,360.00 | $76,780.00 | $189,354.00 |
| I.V.A. (TASA 16%) | $24,361.92 | $60,800.96 | $36,439.04 | $91,097.60 | $12,284.80 | $30,296.64 |
| TOTAL | $176,623.92 | $440,806.96 | $264,183.04 | $660,457.60 | $89,064.80 | $219,650.64 |

**"LAS PARTES"** convienen expresamente que las obligaciones de este contrato, cuyo cumplimiento se encuentra previsto realizar durante los ejercicios fiscales de **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 de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025 **(PARTIDA 62, GUERRERO)**, 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 los pagos a **"EL PROVEEDOR"** una vez prestados los servicios, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la **"LAASSP"** y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

El pago se realizará de forma mensual, una vez que **"EL PROVEEDOR"** presente el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) a la fecha del corte de los servicios, de conformidad con lo señalado en los apartados "REALIZACIÓN DE ESTUDIOS EFECTIVOS PARA EFECTOS DE PAGO" y "FORMA DE PAGO", de los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, en las áreas de Trámite de Erogaciones

correspondientes, 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 dicho CFDI, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la prestación del servicio conforme lo señalado en los Términos y Condiciones que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, y conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el "Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas", concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

El CFDI deberá presentarse ante la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones en Órganos Normativos, la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), la Oficina de Trámite de Erogaciones de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), según corresponda, para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. En caso de aplicar, dicho CFDI deberá contener el nombre, cargo y firma de autorización del Administrador del Contrato, de quien suscribió la orden de compra o servicio, o de quien autorizó la contratación por montos inferiores a $2,000.00 (antes de IVA). Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de alta en SAI o número de identificación de pedido-recepción en PREI-Millenium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato, y la indicación de que **"EL PROVEEDOR"** cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante "**EL INSTITUTO**" e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT.

En caso de que el devengo por la entrega-recepción no genere número de alta en SAI o número de pedido-recepción en PREI-Millenium, en su caso, se deberá adjuntar acta de entrega-recepción.

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

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

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

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

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

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

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

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

En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los servicios, 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 PREI Millenium.

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

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** reciba pagos en exceso deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"EL INSTITUTO"**.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la **"LAASSP"**, **"EL INSTITUTO"** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **"EL**

**PROVEEDOR"** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **"EL PROVEEDOR"** presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

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

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

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

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

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

• La solicitud la realizará al administrador del presente contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), según corresponda.

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

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, **"EL INSTITUTO"** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que

se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la **"LAASSP"**.

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

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

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

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

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

De conformidad con el artículo 90, del Reglamento de la **"LAASSP"**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o a quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **"EL PROVEEDOR"** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

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

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

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

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

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

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

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

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

**QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

La prestación de los servicios, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **"EL INSTITUTO"** en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, junta de aclaraciones y acta de fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet; y a lo ofrecido por **"EL PROVEEDOR"** en sus propuestas técnica y económica que se agregan en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.
En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **"EL PROVEEDOR"** contará con el plazo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**.

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- "EL PROVEEDOR"** se obliga expresamente a prestar el servicio en los lugares establecidos en el Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC" conforme a lo señalado en el numeral 1.- del Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones documentos que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato y conforme a la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

**PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-** El inicio de la prestación del servicio será a más tardar el día 91 (noventa y uno) natural, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el 30 de abril de 2025.

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

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- "EL PROVEEDOR"** se obliga con **"EL INSTITUTO"** a cumplir con las condiciones del servicio adquiridas, de acuerdo al Anexo Técnico, a los Términos y Condiciones que se integran al presente instrumento jurídico en el **Anexo 2 (dos)**, así como a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan en el **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.

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo de **"EL PROVEEDOR"**, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

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

**SEXTA. VIGENCIA**

**"LAS PARTES"** convienen en que la vigencia del presente contrato será a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el 30 de abril 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"**.
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.

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

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

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

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

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

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **"EL INSTITUTO"** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la

entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

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

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

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

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

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

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

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

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

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato, podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto 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.

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

## 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 administrador del contrato, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.
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 al C. Mauricio Roldan Parra, con R.F.C. [redacted] Jefe de Servicios Administrativos en el ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA EN GUERRERO, 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 los conceptos y porcentajes señalados en el apartado DEDUCCIONES de los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato y conforme a lo señalado en la Junta de Aclaraciones 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.

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

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

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

## DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES

En caso que **"EL PROVEEDOR"** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo 2 (dos)** parte integral del presente contrato, **"EL INSTITUTO"** por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional conforme a los conceptos y porcentajes señalados en el apartado PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO 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 y conforme a lo señalado en la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.



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

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

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

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

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

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

## DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

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

## DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

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

## DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

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



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

**DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS**

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

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

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

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

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

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

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

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

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45, fracción XX de la **"LAASSP"**.

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

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

**"LAS PARTES"** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes General y Federal, respectivamente, de

Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y demás legislación aplicable.

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

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

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

**VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

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

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

**VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**

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

Cuando **"EL INSTITUTO"** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a **"EL PROVEEDOR"** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a **"EL PROVEEDOR"** la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se

relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la **"LAASSP"**.

**VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN**

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

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

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

Transcurrido dicho término **"EL INSTITUTO"**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **"EL**

**PROVEEDOR"**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **"EL PROVEEDOR"** dicha determinación dentro del citado plazo.

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

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

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

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

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

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

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

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

## VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

**"EL PROVEEDOR"** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **"EL INSTITUTO"** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá

considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

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

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

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

## VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS

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

## VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.

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

## VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS

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

## VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE

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

**TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN**

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

**FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Por lo anterior expuesto, **"EL INSTITUTO"** y **"EL PROVEEDOR"**, manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en todas sus partes, por triplicado, en la Ciudad de México, **16 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**

**C. ELVIA ASCENCIO MILLÁN**
Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios y Apoderada Legal
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**

**POR "EL PROVEEDOR"**
**LABORATORIOS SAN ÁNGEL, S.A.**
R.F.C. LSA7004109L7

**C. CONCEPCIÓN ELOISA RAMÍREZ GARCÍA**
Representante Legal



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

SIN TEXTO

**ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**C. MAURICIO ROLDAN PARRA**
JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS EN EL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA EN GUERRERO
R.F.C. [redacted]

RRSV/HRJ/JML/LNRC.

**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**

SIN TEXTO

| | | |
|---|---|---|
| IMSS | **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br><br>988T0723-062 |

# ANEXO 1 (UNO)

## "CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO Y ACUERDO DEL H. CONSEJO TÉCNICO"



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

PRE-FOLIO DE SUFICIENCIA PRESUPUESTAL PREVIO
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 0000285067 - 2023

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

Descripción:

Servicio: Laboratorio

Fecha Impresión: 01/03/2023 Fecha Validación: 01/03/2023

| | Importe | Cuenta | Partida presupuestaria |
|---|---|---|---|
| Total Comprometido (en pesos): | $ 6,233,641,463.24 | 42060117 | 33903 Servicios integrales |

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.0 | 0.0 | 860,214.1 | 430,411.0 | 417,188.4 | 391,253.1 | 435,472.0 | 347,517.4 | 277,691.6 | 333,307.6 | 253,445.4 | 2,461.19 |

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millenium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 6°, 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 : $ 6,233,641,463.24

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 24/100 M.N.

MTO. DANIEL ESTEBAN RAMÍREZ GARCÍA

Autorizó

COORDINADOR TÉC. DE ADMÓN DEL GASTO DE BIENES Y SERVICIOS

RECIBIDO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

GOBIERNO DE MÉXICO IMSS

Secretaría del H. Consejo Técnico

Of Nº09/9001/030000/ 307

Ciudad de México, 28 de febrero de 2023.

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.280223/38.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 número 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 periodo de 24 meses, del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, por un monto global máximo de hasta $15,369,319,621.00 (QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.), incluido el Impuesto al Valor Agregado, con la distribución anual siguiente: a) en el ejercicio fiscal 2023, la cantidad de $5,123,106,540.00 (CINCO MIL CIENTO VEINTITRÉS MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.), b) en el ejercicio fiscal 2024, la cantidad de $7,684,659,811.00 (SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.) y c) en el ejercicio fiscal 2025, la cantidad de $2,561,553,270.00 (DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.). Segundo.- Instruir a la Dirección de Finanzas para que, a solicitud de la Dirección de

El Consejo Técnico

RECIBIDO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Administración, considere, dentro [illegible] resupuesto de operación del ejercicio fiscal 2023 y en el Anteproyecto de Presupuesto para los ejercicios fiscales 2024 y 2025, las cantidades correspondientes al periodo mencionado, 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 77 F de la Ley del Seguro Social, y 38, fracción II, 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 puedan ejecutar esta autorización, privilegiando la continuidad y fortalecimiento del Servicio Médico Institucional de Estudios de Laboratorio Clínico. Cuarto.- Instruir a las Direcciones de Administración, y de Prestaciones Médicas, para que informen a este Órgano de Gobierno, semestralmente, sobre el avance y 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 Brito Mújica
Secretario del H. Consejo Técnico

[illegible]
- [illegible] Director General, H. Consejo Técnico.
- [illegible]
- [illegible]
- [illegible] Gobierno.
- [illegible] Órganos Superiores.

| | | |
|---|---|---|
| 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>**988T0723-062** |

# ANEXO 2 (DOS)

# "ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y PRECISIONES"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO

## 2023-2025

## ANEXO TÉCNICO

Información que de conformidad al numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, deberá contener el presente documento.

### Glosario

**Acuerdo de Nivel de Servicio**: Estándares cuantificables de mínimo desempeño asociados al servicio y que garantizan la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, así como el envío de la información generada por este servicio a la base de datos central del Instituto requerido por el área solicitante.

**Adecuación Área Física**: Modificaciones ambientales de los Laboratorios Clínicos de las unidades médicas para la instalación, manejo y adecuada conservación de los equipos y sus bienes que permita asegurar el óptimo rendimiento estos, cumpliendo con las normas NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicado en el Diario Oficial de Federación el 21 de marzo de 2012, NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el Diario Oficial de Federación el 8 de enero de 2013 y Normas de Seguridad e Higiene del Instituto de acuerdo con las recomendaciones de los fabricantes, a cargo de los licitantes adjudicados.

**Administrador del Contrato:** La persona servidora pública en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones del proveedor establecidas en el contrato, así como determinar la aplicación y cálculo de penas convencionales y deductivas y, en su caso, solicitar al área competente, la rescisión del contrato, aportando los elementos conducentes.

**Anexo Técnico**: Los Anexos que corresponden a la descripción técnica médica y técnica informática del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico a solicitar.

**Área Contratante:** Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios (CABCS), Coordinación Técnica de Bienes y Servicios (CTBS) y División de Servicios Integrales (DSI).

**Área Requirente:** Aquella que, en la dependencia o entidad, solicite o requiera formalmente la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicio, o bien, aquella que los utilizará; en este proyecto, los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (incluidas las UMAE), mismas que remiten sus requerimientos, por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA) al Área Contratante.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Área Técnica**. Para la evaluación técnico-médica será la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), a través de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI) con el apoyo de personal operativo de los OOAD (incluidas las UMAE). Para la evaluación de los aspectos técnico-informáticos de todas las partidas, será la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA). En su caso, la CPSMA concentrará, para su envío a la CABCS, las evaluaciones elaboradas por cada una de las áreas técnicas anteriormente enunciadas, las cuales emitirán y suscribirán cada evaluación respecto a los aspectos de su competencia, en términos del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**Asistencia técnica:** Servicio técnico otorgado por los licitantes adjudicados para garantizar la resolución de fallas en los plazos establecidos en los Términos y Condiciones y en el presente Anexo Técnico para los equipos e insumos de Laboratorio Clínico y del sistema de información y programas y equipos de cómputo asociados, durante la vigencia de la prestación del servicio contratado y sin cargo para el Instituto.

**Bienes de Consumo**: Son aquellos bienes muebles que por su utilización en el desarrollo de las actividades que se realizan tienen un desgaste parcial o total, por lo tanto, no son susceptibles de ser utilizados nuevamente, son controlados a través de un registro global en los inventarios, dada su naturaleza y finalidad en éste, en el IMSS se clasifican como Bienes de Uso Terapéutico (insumos para la salud) y No Terapéutico.

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

**CDI:** Coordinación Delegacional de Informática.

**CEE**: Certificado de uso de los equipos y reactivos expedido por la Comunidad Económica Europea.

**COFEPRIS**. Comisión Federal Para la Prevención de Riesgos Sanitarios.

**CompraNet**: El sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios, integrado entre otra información, por los programas anuales en la materia, de las dependencias y entidades; el registro único de proveedores; el padrón de testigos sociales; el registro de proveedores sancionados; las convocatorias a la licitación y sus modificaciones; las invitaciones a cuando menos tres personas; las actas de las juntas de aclaraciones, del acto de presentación y apertura de proposiciones y de fallo; los testimonios de los testigos sociales; los datos de los contratos y los convenios modificatorios; las adjudicaciones directas; las resoluciones de la instancia de inconformidad que hayan causado estado, y las notificaciones y avisos correspondientes.

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

**Control de calidad:** Son las actividades y técnicas operativas desarrolladas para cumplir con los requisitos de calidad establecidos.

**Control de Calidad Externo (CCE)**: Procedimiento realizado por los Laboratorios Clínicos y evaluado por un organismo externo para la certificación de la calidad de acuerdo con la NOM-007-SSA3-2011.

**Control de Calidad Interno (CCI)**. Procedimiento llevado a cabo por los Laboratorios Clínicos con el propósito de garantizar la calidad de los resultados, conforme a la NOM-007-SSA3-2011.

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

**CRAP**: Centro Regional de Alta Productividad.

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

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

**CTSDIS**: Coordinación Técnica de Servicios Digitales y de Información para la Salud.

**CTSI:** Coordinación de Telecomunicaciones y Seguridad de la Información.

**CTT:** Coordinación Técnica de Telecomunicaciones.

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

**DIB:** División de Ingeniería Biomédica en las UMAE.

**DIDT**: Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico.

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

**DPM**: Dirección de Prestaciones Médicas.

**DSDICDS:** División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud

**Equipo complementario:** Equipo necesario para la toma de muestras sanguíneas, dispensación o trasvasado, para la realización de estudios o complementación de estos y preservación de muestras y reactivos, así como equipo indispensable para el correcto funcionamiento de los equipos del Laboratorio Clínico.

**Equipos de Laboratorio Clínico:** Equipos necesarios para realizar los estudios de laboratorio a los derechohabientes del Instituto, motivo del presente servicio.

**Equipo de Cómputo:** Equipo requerido para la correcta operación del sistema de información en cuanto a entradas, procesamientos y salidas de información, tanto electrónica como manual.

**Estudio:** Estudio de Laboratorio Clínico, realizado a las muestras biológicas y procesadas en los analizadores correspondientes o por métodos manuales.

**Estudio Efectivo Realizado**: Estudio de Laboratorio Clínico, que emite un resultado preciso, realizado en muestras biológicas, procesado y registrado como realizado en el equipo y con



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

resultado validado en el Sistema de Información del licitante adjudicado, con excepción de aquellos estudios que se utilicen para el control de calidad interno y externo, controles y calibración de los equipos y aquellas que se deriven de fallas de estos.

**ETIMSS**: Especificación Técnica del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**FDA:** Food & Drug Administration. Administración de Alimentos y Drogas de los Estados Unidos de Norteamérica.

**HL7 (Health Level 7):** Conjunto de estándares que permiten el intercambio de información clínica entre sistemas de información.

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

**ISO:** International Organization for Standardization. Organización Internacional para la Estandarización, que regula una serie de normas para fabricación, comercio y comunicación, en todas las ramas industriales.

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

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

**Licitante**: La persona que participe en cualquier procedimiento de licitación pública o bien de invitación a cuando menos tres personas.

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

**MAAGMAASSP**: Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

**Mantenimiento correctivo**: Es el servicio que debe realizar el Licitante Adjudicado a los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo que presente fallas a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por la convocante.

**Mantenimiento preventivo**: Es el servicio programado que debe realizar el Licitante Adjudicado a los equipos de laboratorio clínico, complementarios, cómputo y del sistema de información, conforme a las especificaciones de los fabricantes, a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por la convocante.

**Modular:** Sistema de análisis de equipos de laboratorio, mediante el cual se combinan dos o más equipos (módulos) de laboratorio a un mismo procesador o "core", con el fin de optimizar espacio y recursos para realizar los estudios de laboratorio.

**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



2023 Francisco VILLA

ciertas actividades o sus resultados, con el fin de conseguir un grado óptimo de orden en un contexto dado.

**OMS**: Organización Mundial de la Salud.

**Only Exportation**: Equipos que son fabricados en un país y que no se usan en el mismo por no cubrir con las disposiciones oficiales de calidad.

**Only Investigation**: Equipos que son utilizados en el país donde son fabricados como prototipos para investigación y desarrollo de estos, que no acreditan en operación normal funcionen al 100% con relación a las de fabricación normal.

**OOAD:** Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada Regionales, Estatales y de la Ciudad de México, incluidas las Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE).

**Partida**: Suma total de los requerimientos de estudios de laboratorio de un OOAD/UMAE (para las Partidas de la 1 a la 59), o a la suma de los requerimientos de un Grupo de estudios (Partidas 60 a 63).

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

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

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

**Servicio Médico Integral (SMI):** Es una alternativa de contratación de servicios para la realización de procedimientos diagnósticos o terapéuticos, completos y específicos, para que las unidades médicas del Instituto den respuesta a las demandas de atención, otorgándolos de forma integral, sin interrupciones, con el fin de evitar los imprevistos que afectan el otorgamiento de esta. Los servicios médicos integrales estarán conformados por el equipo médico y sus accesorios, el instrumental quirúrgico y los bienes de consumo compatibles con el equipo médico y entre sí, serán los necesarios y suficientes para la unidad de medida establecida, motivo de la contratación, así como la capacitación del personal para su uso y manejo, además del equipo de cómputo y los sistemas de información necesarios para el control de estos.

**SLA (Service Level Agreement)**. Nivel de Servicio Establecido. Es un compromiso entre un proveedor de servicios y un cliente. El proveedor del servicio y el usuario del servicio acuerdan aspectos particulares del servicio (calidad, disponibilidad, responsabilidades).

**Tratados:** Los convenios regidos por el derecho internacional público, celebrados por escrito por los Estados Unidos Mexicanos con los gobiernos de otros países a que se refiere el artículo 2 de la Ley que cuenten con un capítulo o título de compras gubernamentales.

**UMAE**: Unidad(es) Médica(s) del Alta Especialidad.

**Unidad Médica**: Al establecimiento físico que cuenta con los recursos materiales, humanos, tecnológicos y económicos, cuya complejidad es equivalente al nivel de operación y está destinado



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2023

a proporcionar atención médica integral a la población. Entendiéndose para este Instituto las: Unidades de Medicina Familiar (UMF), Hospitales Generales de Zona (HGZ), Hospitales Generales Regionales (HGR), Hospitales Generales de Subzona (HGSZ), Hospitales Generales de Zona con Medicina Familiar (HGZMF) y UMAE.



2023 Francisco VILLA

## DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico**, que permita atender la demanda de **567 laboratorios clínicos**, distribuidos en **59 OOAD/UMAE**, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** conformado por **63 Partidas** que incluyen lo siguiente: **Partidas 1 a 59** para la realización de los estudios de laboratorio clínico a los derechohabientes de los OOAD/UMAE, **Partida 60** estudios de CITOMETRÍA DE FLUJO, **Partida 61** estudios de HISTOCOMPATIBILIDAD, **Partida 62** estudios de MICOBACTERIAS y **Partida 63** estudios de CITOGENÉTICA, en las unidades médicas del Instituto.

Los paquetes, así como las claves de estudios, se presentan en el **Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo de estudios del SMI de ELC"**.

El Instituto contratará el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico a **UN SOLO LICITANTE POR PARTIDA (63 partidas)**, los licitantes podrán participar en más de una partida.

Para el **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico (SMI ELC)**, el Instituto requiere de estudios para los Laboratorios Clínicos para el periodo 2023-2025, **clave CUCOP 33900010, clave CUCOP+ 33903-0012**, **producto** "Servicios Integrales" y **concepto** "Laboratorio Clínico", para el cual se establece el detalle por unidad médica y clave de estudio en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, y cuyos totales por Partida y por OOAD se establecen a continuación:

### Resumen por Partida y por OOAD/UMAE

Para las **Partidas 1 a 59**

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 1 | 01 | Aguascalientes | 820,106 | 2,048,896 | 1,229,485 | 3,073,213 | 410,065 | 1,024,317 |
| 2 | 02 | Baja California | 1,965,787 | 4,912,214 | 2,947,552 | 7,368,094 | 982,964 | 2,455,880 |
| 3 | 03 | Baja California Sur | 679,322 | 1,699,549 | 1,018,870 | 2,524,153 | 339,550 | 844,604 |
| 4 | 04 | Campeche | 359,972 | 898,180 | 539,589 | 1,348,076 | 179,959 | 449,496 |
| 5 | 05 | Coahuila | 2,327,057 | 5,814,790 | 3,489,083 | 8,722,013 | 1,163,768 | 2,907,223 |
| 6 | 06 | Colima | 525,556 | 1,313,246 | 788,008 | 1,969,799 | 262,789 | 656,553 |
| 7 | 07 | Chiapas | 687,603 | 1,718,029 | 1,030,933 | 2,576,933 | 343,980 | 858,974 |
| 8 | 08 | Chihuahua | 2,375,422 | 5,934,842 | 3,561,382 | 8,901,756 | 1,187,562 | 2,966,914 |
| 9 | 10 | Durango | 888,979 | 2,221,066 | 1,332,778 | 3,331,467 | 444,447 | 1,110,401 |
| 10 | 11 | Guanajuato | 1,915,028 | 4,785,747 | 2,871,578 | 7,178,442 | 957,079 | 2,392,796 |
| 11 | 12 | Guerrero | 907,019 | 2,266,763 | 1,360,094 | 3,400,019 | 453,522 | 1,133,359 |
| 12 | 13 | Hidalgo | 947,645 | 2,366,948 | 1,419,729 | 3,548,764 | 473,662 | 1,183,783 |
| 13 | 14 | Jalisco | 3,909,622 | 9,768,661 | 5,863,842 | 14,653,305 | 1,954,281 | 4,884,644 |
| 14 | 15 | Merida Oriente | 4,109,760 | 10,269,877 | 6,164,711 | 15,404,903 | 2,054,956 | 5,134,951 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2023

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 15 | 16 | México Poniente | 2,039,803 | 5,097,264 | 3,058,619 | 7,645,630 | 1,019,687 | 2,548,366 |
| 16 | 17 | Michoacán | 1,304,348 | 3,259,290 | 1,955,682 | 4,888,040 | 652,356 | 1,629,550 |
| 17 | 18 | Morelos | 921,510 | 2,302,531 | 1,381,578 | 3,453,774 | 460,706 | 1,151,243 |
| 18 | 19 | Nayarit | 570,592 | 1,425,408 | 855,348 | 2,137,986 | 285,276 | 712,578 |
| 19 | 20 | Nuevo León | 2,759,895 | 6,897,079 | 4,138,512 | 10,345,411 | 1,379,685 | 3,448,332 |
| 20 | 21 | Oaxaca | 596,643 | 1,488,176 | 892,942 | 2,232,272 | 297,434 | 744,096 |
| 21 | 22 | Puebla | 1,305,959 | 3,263,893 | 1,958,365 | 4,895,817 | 653,104 | 1,631,924 |
| 22 | 23 | Querétaro | 1,379,473 | 3,447,665 | 2,068,645 | 5,171,499 | 689,874 | 1,723,834 |
| 23 | 24 | Quintana Roo | 876,645 | 2,190,203 | 1,314,194 | 3,285,229 | 438,466 | 1,095,026 |
| 24 | 25 | San Luis Potosí | 1,262,656 | 3,153,226 | 1,892,174 | 4,729,152 | 630,844 | 1,576,326 |
| 25 | 26 | Sinaloa | 1,987,328 | 4,965,989 | 2,979,849 | 7,449,820 | 993,744 | 2,482,831 |
| 26 | 27 | Sonora | 1,826,709 | 4,564,145 | 2,738,728 | 6,846,046 | 913,641 | 2,281,901 |
| 27 | 25 | Tabasco | 458,786 | 1,146,627 | 689,273 | 1,722,877 | 229,907 | 574,250 |
| 28 | 29 | Tamaulipas | 2,140,301 | 5,350,068 | 3,210,370 | 8,024,738 | 1,070,646 | 2,674,670 |
| 29 | 30 | Tlaxcala | 355,667 | 888,533 | 533,158 | 1,332,774 | 177,914 | 444,241 |
| 30 | 31 | Veracruz Norte | 1,214,565 | 3,034,688 | 1,820,985 | 4,551,899 | 607,375 | 1,517,201 |
| 31 | 32 | Veracruz Sur | 963,727 | 2,407,634 | 1,444,729 | 3,611,325 | 481,552 | 1,203,691 |
| 32 | 33 | Yucatán | 753,871 | 1,883,633 | 1,130,237 | 2,825,379 | 377,009 | 941,746 |
| 33 | 34 | Zacatecas | 606,378 | 1,515,100 | 909,143 | 2,272,585 | 303,200 | 757,485 |
| 34 | 35 | Ciudad de México Norte | 1,781,320 | 4,451,546 | 2,671,033 | 6,677,228 | 890,855 | 2,225,682 |
| 35 | 40 | Ciudad de México Sur | 4,025,045 | 10,059,603 | 6,035,982 | 15,089,284 | 2,012,708 | 5,029,681 |
| 36 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | 665,111 | 1,662,350 | 997,563 | 2,493,877 | 332,762 | 831,527 |
| 37 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 705,405 | 1,763,072 | 1,057,997 | 2,644,959 | 352,930 | 881,887 |
| 38 | 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 519,147 | 1,297,497 | 778,516 | 1,946,241 | 259,527 | 648,744 |
| 39 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 483,868 | 1,207,631 | 724,595 | 1,811,483 | 241,592 | 603,837 |
| 40 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | 365,627 | 913,512 | 548,122 | 1,370,301 | 182,562 | 456,789 |
| 41 | 4F | UMAE HE CMN Puebla | 399,429 | 997,982 | 598,858 | 1,497,372 | 199,659 | 499,990 |
| 42 | 4G | UMAE HE 1 CMN Bajío | 569,490 | 1,423,512 | 854,109 | 2,135,268 | 284,294 | 711,756 |
| 43 | 4H | UMAE HE 2 CMN Obregón | 358,260 | 895,052 | 358,261 | 895,550 | 89,590 | 298,498 |
| 44 | 4I | UMAE HE 14 CMN Veracruz | 492,741 | 821,182 | 492,741 | 1,231,791 | 164,362 | 410,569 |
| 45 | 4J | UMAE HE 1 CMN Mérida | 429,485 | 1,073,142 | 643,975 | 1,609,564 | 214,679 | 536,457 |
| 46 | 4K | UMAE HGO 3 CMN La Raza | 193,951 | 483,838 | 290,310 | 725,755 | 96,621 | 241,917 |
| 47 | 4L | UMAE HGO 4 San Angel | 196,570 | 491,098 | 294,662 | 736,653 | 98,375 | 245,542 |
| 48 | 4M | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | 61,458 | 252,505 | 151,516 | 378,743 | 50,169 | 126,243 |
| 49 | 4N | UMAE HGO 23 CMN Monterrey | 177,984 | 469,746 | 281,856 | 704,617 | 93,903 | 234,871 |



2023 Francisco VILLA

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2025 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 50 | 4O | UMAE HT Magdalena Salinas | 252,458 | 630,966 | 378,686 | 946,440 | 126,255 | 315,474 |
| 51 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | 113,242 | 282,962 | 169,783 | 424,432 | 56,632 | 141,470 |
| 52 | 4Q | UMAE HTO CMN Puebla | 43,738 | 109,275 | 65,572 | 163,907 | 21,868 | 54,632 |
| 53 | 4R | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | 94,143 | 235,289 | 141,175 | 352,932 | 47,080 | 117,643 |
| 54 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 176,556 | 440,909 | 264,564 | 661,305 | 88,306 | 220,396 |
| 55 | 4T | UMAE HP CMN OCC | 184,151 | 460,911 | 276,004 | 689,813 | 92,074 | 229,902 |
| 56 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | 181,737 | 454,244 | 272,544 | 681,365 | 90,889 | 227,121 |
| 57 | 4V | UMAE HC 34 CMN Monterrey | 251,215 | 627,845 | 376,719 | 941,781 | 125,649 | 313,936 |
| 58 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 642,943 | 1,606,860 | 964,267 | 2,410,970 | 321,634 | 803,710 |
| 59 | 4Y | UMAE HON CMN Siglo XXI | 315,356 | 788,243 | 472,847 | 1,182,345 | 157,703 | 394,101 |

Para la **Partida 60 CITOMETRÍA DE FLUJO**

| Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 01 | Aguascalientes | 24 | 28 | 24 | 51 | 19 | 23 |
| 02 | Baja California | 132 | 268 | 168 | 395 | 61 | 127 |
| 03 | Baja California Sur | 47 | 98 | 61 | 147 | 22 | 49 |
| 04 | Campeche | 24 | 40 | 28 | 56 | 8 | 16 |
| 05 | Coahuila | 49 | 102 | 64 | 154 | 23 | 52 |
| 06 | Colima | 30 | 67 | 41 | 100 | 17 | 33 |
| 07 | Chiapas | 42 | 89 | 56 | 128 | 19 | 39 |
| 08 | Chihuahua | 190 | 434 | 266 | 649 | 95 | 215 |
| 10 | Durango | 15 | 20 | 16 | 25 | 4 | 5 |
| 11 | Guanajuato | 58 | 125 | 80 | 185 | 30 | 60 |
| 12 | Guerrero | 84 | 195 | 119 | 291 | 44 | 96 |
| 13 | Hidalgo | 122 | 275 | 168 | 405 | 60 | 130 |
| 14 | Jalisco | 188 | 426 | 258 | 621 | 100 | 205 |
| 15 | México Oriente | 16 | 23 | 16 | 38 | 8 | 15 |
| 16 | México Poniente | 42 | 58 | 47 | 71 | 6 | 13 |
| 17 | Michoacán | 126 | 295 | 179 | 440 | 62 | 145 |
| 18 | Morelos | 13 | 14 | 13 | 16 | 2 | 2 |
| 19 | Nayarit | 45 | 96 | 61 | 143 | 22 | 47 |
| 20 | Nuevo León | 73 | 108 | 80 | 143 | 21 | 35 |
| 21 | Oaxaca | 33 | 79 | 48 | 117 | 16 | 38 |



ANEXO 8
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2023 francisco

| Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 22 | Puebla | 54 | 125 | 77 | 188 | 31 | 63 |
| 23 | Querétaro | 116 | 253 | 155 | 379 | 52 | 126 |
| 24 | Quintana Roo | 25 | 37 | 25 | 49 | 12 | 12 |
| 25 | San Luis Potosí | 51 | 94 | 61 | 137 | 24 | 43 |
| 26 | Sinaloa | 100 | 209 | 132 | 308 | 48 | 99 |
| 27 | Sonora | 188 | 419 | 250 | 632 | 104 | 213 |
| 28 | Tabasco | 27 | 48 | 33 | 76 | 19 | 28 |
| 29 | Tamaulipas | 153 | 321 | 204 | 465 | 76 | 144 |
| 31 | Veracruz Norte | 45 | 86 | 55 | 126 | 24 | 40 |
| 32 | Veracruz Sur | 120 | 283 | 174 | 420 | 55 | 137 |
| 34 | Zacatecas | 83 | 201 | 123 | 301 | 44 | 100 |
| 39 | Ciudad de México Norte | 12 | 17 | 13 | 22 | 4 | 5 |
| 40 | Ciudad de México Sur | 75 | 171 | 104 | 254 | 38 | 83 |
| 4A | UMAE HE CMN La Raza | 1,624 | 4,043 | 2,427 | 6,068 | 813 | 2,025 |
| 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 1,392 | 3,472 | 2,083 | 5,207 | 699 | 1,735 |
| 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 747 | 1,861 | 1,116 | 2,790 | 376 | 929 |
| 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 646 | 1,597 | 958 | 2,394 | 326 | 797 |
| 4E | UMAE HE 71 Torreón | 300 | 732 | 440 | 1,100 | 153 | 368 |
| 4F | UMAE HE CMN Puebla | 89 | 203 | 124 | 305 | 45 | 102 |
| 4G | UMAE HE 1 CMN Bajío | 125 | 299 | 181 | 450 | 65 | 151 |
| 4H | UMAE HE 2 CMN Obregón | 10 | 12 | 10 | 16 | 2 | 4 |
| 4I | UMAE HE 14 CMN Veracruz | 85 | 221 | 133 | 332 | 49 | 111 |
| 4J | UMAE HE 1 CMN Mérida | 154 | 468 | 283 | 697 | 96 | 229 |
| 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 697 | 1,726 | 1,037 | 2,588 | 353 | 862 |
| 4T | UMAE HP CMN OCC | 236 | 548 | 333 | 819 | 111 | 271 |
| 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | 2,492 | 8,525 | 5,117 | 12,787 | 1,702 | 4,262 |
| 4Y | UMAE HGN CMN Siglo XXI | 65 | 159 | 96 | 238 | 34 | 79 |

Para la **Partida** 61 **HISTOCOMPATIBILIDAD**

| Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 07 | Chiapas | 5 | 5 | 5 | 5 | 0 | 0 |
| 20 | Nuevo León | 384 | 952 | 392 | 979 | 133 | 327 |
| 25 | San Luis Potosí | 121 | 298 | 180 | 450 | 62 | 152 |



2023 Francisco VILLA

| Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 26 | Sinaloa | 71 | 169 | 102 | 255 | 36 | 86 |
| 28 | Tabasco | 71 | 169 | 102 | 255 | 36 | 86 |
| 39 | Ciudad de México Norte | 125 | 298 | 180 | 450 | 63 | 152 |
| 40 | Ciudad de México Sur | 81 | 188 | 112 | 282 | 42 | 94 |
| 4A | UMAE HE CMN La Raza | 3,042 | 7,603 | 4,562 | 11,405 | 1,521 | 3,802 |
| 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | 2,243 | 5,600 | 3,360 | 8,400 | 1,123 | 2,800 |
| 4C | UMAE HE CMN OCC Oblatos | 1,293 | 3,223 | 1,933 | 4,834 | 649 | 1,611 |
| 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | 1,323 | 3,299 | 1,980 | 4,950 | 662 | 1,651 |
| 4E | UMAE HE 71 Torreón | 385 | 958 | 574 | 1,435 | 195 | 477 |
| 4F | UMAE HE CMN Puebla | 364 | 900 | 541 | 1,351 | 182 | 451 |
| 4G | UMAE HE 1 CMN Bajío | 361 | 893 | 536 | 1,340 | 182 | 447 |
| 4H | UMAE HE 2 CMN Obregón | 332 | 823 | 494 | 1,235 | 167 | 412 |
| 4I | UMAE HE 14 CMN Veracruz | 379 | 940 | 564 | 1,411 | 193 | 471 |
| 4J | UMAE HE 1 CMN Mérida | 61 | 147 | 88 | 220 | 32 | 73 |
| 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 221 | 540 | 324 | 810 | 113 | 270 |
| 4T | UMAE HP CMN OCC | 264 | 652 | 392 | 979 | 134 | 327 |
| 4X | UMAE HGPAL CMN La Raza | 3,042 | 7,603 | 4,562 | 11,405 | 1,521 | 3,802 |
| 4Y | UMAE INON CMN Siglo XXI | 18 | 41 | 24 | 60 | 11 | 19 |

Para la **Partida 62 MICOBACTERIAS**

| Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 12 | Guerrero | 395 | 987 | 592 | 1,480 | 198 | 493 |
| 4X | UMAE HGPAL CMN La Raza | 11,363 | 28,400 | 17,039 | 42,600 | 5,684 | 14,200 |

Para la **Partida 63 CITOGENÉTICA**

| Clave OOAD | OOAD/UMAE | 2023 | | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo | Mínimo | Máximo |
| 4A | UMAE HE CMN La Raza | 161 | 400 | 240 | 600 | 81 | 200 |
| 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | 134 | 334 | 200 | 500 | 68 | 166 |
| 4X | UMAE HGPAL CMN La Raza | 400 | 1000 | 600 | 1500 | 200 | 500 |


DIVISIÓN DE CONTRATOS

Los licitantes en su Propuesta Técnica deberán incluir la solución al 100% del requerimiento de la(s) partida(s) en la(s) que desee participar, debiendo cotizar el total de ESTUDIOS que integran a cada una de ellas, de acuerdo a lo siguiente: se entenderá por **PARTIDA**, a la suma total de los **requerimientos de un OOAD/UMAE (para las Partidas de la 1 a la 59)**, o a la suma de los **requerimientos de un Grupo de estudios (Partidas 60 a 63)**, adjudicando a un solo licitante para cada partida, pudiendo participar en más de una partida.

Los licitantes adjudicados, en un plazo **no** mayor a **7 (siete) días hábiles** a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, deberán **acordar con la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI) de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), la fecha y sede donde se desarrollará la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos del servicio adjudicado**, misma que deberá realizarse dentro de los **primeros 20 (veinte) días hábiles** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. En dicha presentación deberá atenderse los temas y lineamientos del programa de actividades que sean necesarias para el inicio del servicio; una vez se tenga la fecha y sede, la CPSMA notificará a los Administradores del Contrato y estos a su vez notificarán a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas para su asistencia obligatoria en la fecha establecida. Esto podría llevarse a cabo por videoconferencia, en casos de fuerza mayor, lo que será comunicado en caso de presentarse. Del mismo modo se deberá invitar a un representante del Órgano Interno del Control a la presentación 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 más tardar a **partir del día 91 (noventa y uno) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el **30 de abril de 2025.**

**Condiciones de la prestación del servicio**

La prestación del servicio deberá iniciar a más tardar el **día 91 (noventa y uno) natural** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el 30 de **abril de 2025.**

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

1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.
2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.
3. EQUIPO DE LABORATORIO.
4. BIENES DE CONSUMO.
5. CONTROL DE CALIDAD.
6. TRASLADO DE MUESTRAS.
7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).
8. LABORATORIOS ALTERNOS.
9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.
10. MANTENIMIENTOS.
11. CAPACITACIÓN.
12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.



2023 Ernesto Villa

13. ASISTENCIA TÉCNICA.
14. CONTINGENCIA.
15. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.
16. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

## 1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.

El licitante adjudicado a cada Partida deberá garantizar la correcta prestación del servicio considerando todo el equipamiento y los bienes de consumo, los cuales se describen en los siguientes **Anexos T3 "Equipamiento" y T3.1 "Especificaciones Técnicas de Equipos"**, correspondientes a cada Partida.

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** Para la preparación de su propuesta técnica los licitantes deberán considerar la ubicación de las Unidades Médicas conforme al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** en donde se realizarán las adecuaciones del área física, la entrega e instalación del equipamiento y entrega de bienes de consumo de acuerdo a las Partidas en las que desee participar, así como del sistema de información, hardware y programas de cómputo asociados conforme a la **Especificación Técnica del Sistema de Información de Laboratorio Clínico vigente (ETIMSS 5640-023-001)**, emitida por la CSDISA del Instituto, mediante el uso del estándar HL7, e interfaces, así como insumos, hojas para impresión, tóner y etiquetas para tubos y bolsas.

### CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIOS

| **Grupo 1 Química Clínica** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.01.001 | Ácido Úrico | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | Debe procesarse en sitio. En caso de procesar Urea, el Sistema deberá reportar el cálculo de Nitrógeno Ureico y en caso procesar Nitrógeno Ureico, se deberá reportar el cálculo de Urea. |
| 40.01.003 | Creatinina | Debe procesarse en sitio. La determinación de Creatinina incluirá en el Sistema de Información la aplicación de las siguientes fórmulas para el cálculo de la Función Renal:<br><br>- Ecuación MDRD de 4 elementos:<br><br>$186.3 \times (\text{Creatinina plasmática})^{-1.154} \times \text{EDAD}^{-0.203}$ (x 0.742 si es mujer)<br><br>- Ecuación MDRD 6 elementos:<br><br>$170 \times (\text{Creatinina plasmática})^{-0.999} \times \text{EDAD}^{-0.176}$ (x 0.762 si es mujer) x $\text{Nitrógeno Ureico}^{-0.17} \times \text{albúmina}^{0.318}$<br><br>Los Resultados deben aparecer en el reporte de los resultados. |
| 40.01.004 | Microalbumina | Debe procesarse en sitio. Para el caso de Microalbumina, incluirá en el Sistema de Información la aplicación de la siguiente fórmula para la detección |



ANEXO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| | | de microalbuminuria:<br><br>Índice Albuminuria/Creatininuria = Microalbuminuria * 100 / creatinina en orina |
| 40.01.005 | Proteínas totales | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | Debe procesarse en sitio. Es la determinación de proteínas en líquido cefalorraquídeo, cavidades serosas y líquido sinovial. |
| 40.01.007 | Albúmina | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.008 | Bilirrubina Directa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | Debe procesarse en sitio. En caso de que se realice la medición de Bilirrubina total y Bilirrubina Directa, el sistema deberá realizar el cálculo de la Bilirrubina Indirecta. |
| 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.012 | Aspartato Aminotransferasa (AST) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.013 | Alanina Aminotransferasa (ALT) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.015 | Amilasa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.016 | Lipasa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.017 | Glucosa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.018 | Colesterol | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | Debe procesarse en sitio. La determinación de Colesterol de Baja densidad (LDL), incluye la aplicación de la Ecuación de Friedewald (LDL= CT- (TG/5 + HDL); para su medición indirecta a partir de CT, TG y HDL-C. Este parámetro no es susceptible de facturar. |
| 40.01.020 | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) | Debe procesarse en sitio. Proceso en sitio. Deben considerar el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL |
| 40.01.021 | Triglicéridos | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.022 | Mioglobina, cuantitativa | Debe procesarse en sitio. En el caso de la mioglobina cuantitativa, se podrá realizar en los equipos ofertados para otros grupos de estudio. |
| 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.025 | CPK, fracción MB masa (CPK-MBm) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.026 | Potasio | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.027 | Sodio | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.028 | Cloro | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.029 | Calcio | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.030 | Fósforo | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.031 | Magnesio | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.032 | Hierro | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.01.033 | Ferritina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.01.034 | Transferrina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Para la cinética de hierro, se podrá realizar por medio de la capacidad total de unión al hierro (TIBC) o la capacidad latente de fijación de hierro (UIBC) |
| 40.01.036 | Ceruloplasmina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.037 | Amonio | La clave 40.01.037 Amonio, se deberá realizar el proceso en sitio para las |

<table>
<tr><td></td><td></td><td>siguientes unidades:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN OCC</td><td>HP CMN Occidente</td></tr><tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>HP CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HGRAL CMN La Raza</td><td>HG CMN La Raza.</td></tr><tr><td>2</td><td>02</td><td>Baja California</td><td>HGR 1 Tijuana</td></tr><tr><td>42</td><td>4G</td><td>UMAE HE 1 CMN Bajío</td><td>HES 1 CMN del Bajío</td></tr><tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HE 25 CMN Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr></table>Para el resto de las Unidades Médicas, se enviará a Laboratorio de Referencia.</td></tr>
<tr><td>40.01.038</td><td>Ácido Láctico</td><td>Para la clave 40.01.038 Ácido Láctico, es la determinación de lactato en Líquido Cefalorraquídeo, cavidades serosas y líquido sinovial; se deberá realizar en el equipo de Química Clínica el proceso en sitio para las siguientes unidades:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>37</td><td>4B</td><td>UMAE HE CMN Siglo XXI</td><td>HES CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>42</td><td>4G</td><td>UMAE HE 1 CMN Bajío</td><td>HES 1 CMN del Bajío</td></tr><tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN OCC</td><td>HP CMN Occidente</td></tr><tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>HP CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>58</td><td>UX</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HG CMN La Raza</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>40.01.039</td><td>Ácidos Biliares totales y fraccionados</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia.</td></tr>
<tr><td>40.01.040</td><td>Oxalato en orina de 24 horas</td><td>Para la clave 40.01.040 Oxalato en orina e 24 horas, se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HE CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr></table>Para el resto de las Unidades Médicas, se debe enviar a Laboratorio de Referencia.</td></tr>
<tr><td>40.01.041</td><td>Citrato en orina de 24 horas</td><td>Para la clave 40.01.041 Citrato en orina e 24 horas, se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HE CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr></table>Para el resto de las Unidades Médicas, se debe enviar a Laboratorio de Referencia.</td></tr>
<tr><td>40.01.042</td><td>Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)</td><td>Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia.</td></tr>
<tr><td>40.01.043</td><td>Aldolasa</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia.</td></tr>
<tr><td>40.01.044</td><td>Colinesterasa</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia.</td></tr>
</table>



DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 40.01.045 | Fosfatidilglicerol | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.046 | Relación Lecitina/Esfingomielina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.047 | Alfa 1 anti-Tripsina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.048 | Azúcares Reductores en Materia Fecal | Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.049 | Grasas Totales en Materia Fecal | Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | Para los OOAD, esta clave de estudio deberá ser procesada en el CRAP más cercano a la localidad. En el caso de las UMAE que no cuentan con equipo de Sangre Oculta en Heces asignado, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |

*Equipamiento para el grupo de Química Clínica*

a) El equipamiento de Química Clínica Rutina y Urgencias, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Efectuar determinaciones de amilasa, glucosa, Lactato Deshidrogenasa, urea, sodio, potasio, cloro, fósforo, magnesio, calcio en orina y líquidos corporales, o en su caso ofrecer los reactivos idóneos para ello.
   - En caso de requerir agua desionizada, deberán instalar el equipo adicional para obtenerla o contemplar en la dotación de bienes de consumo de esta.
   - Los equipos requieren un volumen de muestra de 1 – 80 µl, para el caso de las Unidades Médicas monotemáticas en pediatría (Hospitales de Gineco-Pediatría, Hospitales de Pediatría y Hospital General de la Raza), se deberá contemplar micro muestra con un volumen de 1 – 35 µl.
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
   - Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

   - El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
   - Deberá incluir la dotación de sueros control, Líquidos y / o Liofilizados, para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y los del control de calidad externo para los analitos que se monten en los respectivos equipos.
   - Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

b) El equipamiento *Analizador Clínico Portátil de Sangre*, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá poder realizar los siguientes estudios como mínimo:
   - Este equipo está asignado a unidades médicas donde no se cuenta con plantilla en la totalidad de los turnos, por lo que será operado por el servicio de urgencias.
   - Equipo Point of Care para realizar la determinación mínima de los siguientes estudios:
     - Química clínica: Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio
     - Gases en Sangre: pH, PCO2, PO2
   - La determinación podrá realizar en conjunto o con cartuchos individuales

- Se podrán procesar en este analizador estudios de otros grupos de estudio (como, por ejemplo: gases en sangre) con el fin de reducir la base de equipos a instalar.
- Contar con algún medio de comunicación para interfaz
- En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.

En caso de que el equipo pueda realizar estudios adicionales a los antes mencionados (por ejemplo, Nitrógeno ureico (BUN)/urea, Troponina, mioglobina, Dímero-D), podrán realizarse conforme al requerimiento de estudios de cada unidad médica.

Para el caso de que el equipo pueda realizar la determinación de los parámetros de hematocrito y hemoglobina, serán susceptibles de pago bajo la clave 40.02.001 Citometría Hemática.

c) El equipamiento de Sangre Oculta en Heces, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
   - En caso de requerir un vial específico para utilizarse en el equipo, deberá dotar de este insumo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir cuando menos una corrida de controles para los días de proceso.

| **Grupo 2 Citometría Hemática** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.02.001 | Citometría Hemática | Debe procesarse en sitio.<br><br>Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:<br>a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de monocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos, porcentaje de basófilos.<br>b) Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, concentración media de hemoglobina corpuscular, ancho de distribución eritrocitaria.<br>c) Plaquetocrito: cuenta plaquetaria |

*Equipamiento para el grupo de Hematología*

El equipamiento para el grupo de Hematología estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos.

- En caso de instalar equipos que realicen parámetros adicionales a los mínimos especificados, se deberán realizar y reportar sin costo adicional para el Instituto.
- Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas.
- Deberán contar con lector para código de barras.



DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Deberá proporcionar un microscopio de campo claro con oculares 10X y objetivos 10X, 40X y 100X como mínimo para cada equipo instalado para el área de hematología.
- Deberá proporcionar un agitador de balanza por cada Unidad Médica que tenga equipo instalado para el área de hematología.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno a tres niveles: bajo, normal y alto; y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las muestras control.

| **Grupo 3 Coagulación** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP***.<br>El reactivo utilizado para el Tiempo de Protrombina (TP), deberá tener un ISI menor a 1.2<br>Para el caso de los reportes en el Sistema de Información de diluciones y correcciones con plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada será considerada como prueba efectiva realizada. |
| 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP***.<br>Para el caso de los reportes en el Sistema de Información de diluciones y correcciones con plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada será considerada como prueba efectiva realizada. |
| 40.03.003 | INR/Tiempo de Protrombina en sangre total | Debe procesarse en sitio.<br>El estudio INR/Tiempo de Protrombina en sangre total deberá procesarse en el equipo Analizador Clínico Portátil de Sangre |

***Las Unidades que cuenten con requerimiento para la clave 40.03.001 o 40.03.002 y no tengan equipo asignado, deberán ser procesados los estudios en el CRAP.

*Equipamiento para el grupo de Coagulación*

a) El equipamiento para el grupo de Coagulación estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.



2023 Francisco VILLA

- El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, por equipo asignado de Rutina de Coagulación.

*Control de Calidad*
- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal, líquido o liofilizado; y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los plasmas control.

b) El equipamiento *Monitor de Anticoagulación*, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá poder realizar los siguientes estudios como mínimo:
   a. Debe realizar la determinación de INR en muestra de sangre total.
   b. Contar con algún medio de comunicación para interfaz
   c. En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.

| **Grupo 4 Coagulación Especial** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.04.001 | Factor II de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.003 | Factor V de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.007 | Factor X de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.013 | Tiempo de Trombina | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.015 | Factor de Von Willebrand, actividad | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | Debe procesarse en sitio. Las unidades que no cuenten con equipo de Coagulación Especial asignado podrán procesar los estudios en el equipo de coagulación asignado. |
| 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | Debe procesarse en sitio. Las unidades que no cuenten con equipo de Coagulación Especial asignado podrán procesar los estudios en el equipo de coagulación asignado. |
| 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |



DIVISIÓN DE CONTRATOS
2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| | confirmatoria | |
| 40.04.020 | Plasminógeno | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.022 | Proteína C Antigénica | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.023 | Proteína S Antigénica | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.024 | Proteína C Coagulante | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.025 | Proteína S Coagulante | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.026 | Beta Tromboglobulina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.027 | Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasminógeno) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.028 | Antitrombina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.029 | Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno | Debe procesarse en sitio en las Unidades con equipamiento asignado, el resto de las Unidades será envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.030 | Factor de Von Willebrand, actividad cofactor de Ristocetina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.031 | Multímeros de factor de Von Willebrand | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.032 | Homocisteína | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.033 | Test viscoelástico de sangre | Debe procesarse en sitio. |
| 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.035 | Actividad de ADAMTS 13 | Envío a Laboratorio de Referencia. |

***Para los OOAD, estas claves de estudio deberán ser procesadas en el CRAP cuando la suma del requerimiento máximo del OOAD por cada clave de estudio sea igual o mayor a 50 estudios por año. En el caso de las UMAE que no cuentan con equipo de Coagulación Especial, se deberán procesar en el equipo de Coagulación cuando el requerimiento de la UMAE sea igual o mayor a 25 estudios por año. Para el caso de los estudios con requerimiento global anual menor a 50 estudios por año en OOAD y menor a 25 estudios por año en UMAE, el proveedor podrá considerar el proceso en CRAP / Sitio o el envío a un Laboratorio de Referencia.

*Equipamiento para el grupo de Coagulación Especial*

a) El equipamiento para el grupo de Coagulación Especial estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Se deberán procesar los estudios cuyo requerimiento sea igual o mayor a 20 pruebas por año.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
   - El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora refrigerada con capacidad de acuerdo con productividad y un baño maría, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, por cada Laboratorio de Coagulación.



2023 Francisco VILLA

Para las pruebas que se realicen en sitio o en CRAP, en caso de requerir realizar diluciones y correcciones con plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada y reportada será considerada como prueba efectiva realizada.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal, líquido o liofilizado; y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida de los plasmas control los días que se procesen los estudios.

b) El equipamiento para Agregación Plaquetaria del Grupo Coagulación Especial estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

c) El equipamiento para el Ensayo viscoelástico de sangre, del Grupo Coagulación Especial estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

| **Grupo 5 Examen General de Orina** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.05.001 | Examen general de orina | Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:<br><br>Densidad especifica, pH, urobilinógeno, proteínas, cuerpos cetónicos, hemoglobina, glucosa, bilirrubina, esterasa leucocitaria, nitritos. |

*Equipamiento para el grupo de Examen General de Orina*

El equipamiento para el grupo de Examen General de Orina estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.



DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Deberá proporcionar un microscopio de campo claro con oculares 10X y objetivos 10X, 40X y 100X como mínimo para cada uno de los laboratorios que tengan equipo de uroanálisis asignado.
- En caso de que el equipo requiera que la muestra sea procesada desde un tubo, se deberá dotar de este insumo.
- Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con capacidad de acuerdo a productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

a. El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
b. Deberá incluir dotación de controles para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y del control de calidad externo.
c. Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

*Insumos*

- Deberá considerar la dotación del reactivo para la tinción de sedimento urinario (Sternheimer-Malbin).

| **Grupo 6 Gases en Sangre** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.06.001 | Gases en sangre | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2 |
| 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, Hematocrito, Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio, Calcio<br><br>Se consulta a la convocante si es posible ofertar un analizador que utiliza cartuchos separados para la determinación de gases en sangre (pH, po2, pco2, Lactato) y química clínica (Hematocrito, Glucosa, Sodio, Potasio, Calcio) con una duración de 2 minutos de procesamiento cada uno, lo que permitiría realizar 15 estudios por hora si se procesan todos los analitos, pero que tiene la capacidad de poderse medir por separado permitiendo hasta 30 estudios por hora. |
| 40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, hco3, EB, hb, Metahemoglobina, Oxihemoglobina, Carboxihemoglobina. |

*Especificaciones*

El estudio podrá realizarse en sangre arterial, venosa o capilar.

*Equipamiento para el grupo de Gases en Sangre*

a) El equipamiento de Gases en Sangre, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Para el caso de las Unidades Médicas monotemáticas en pediatría (Hospitales de Cineco-Pediatría, Hospitales de Pediatría y Hospital General de la Raza), se deberá contemplar mínimo uno de los gasómetros de su equipamiento que permita la toma de muestra con capilar heparinizado. Deberán dotar los bienes de consumo idóneos para el proceso de la gasometría con tubo capilar.



2023 Francisco VILLA

- En caso de instalar equipos con parámetros calculados adicionales a los mínimos especificados, se deberán realizar y reportar sin costo adicional para el Instituto.
- Para las Unidades médicas con requerimiento de estas pruebas y que no se contemple la asignación de equipo para el grupo de Gases en Sangre, se podrá instalar el equipo o procesar los estudios en el equipo tipo 1 Analizador Clínico portátil de Sangre asignado en el equipamiento del grupo de estudios de Química Clínica.
- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor integrado o adicional.
- En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de controles para el control de calidad interno y del control de calidad externo mínimo a dos niveles, deberá incluir cuando menos uno de: acidosis, alcalosis o normal.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

**Grupo 7 Microbiología**

Estudios Incluidos:

| Clave | Nombre del Estudio | Especificaciones de los estudios |
|---|---|---|
| 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | ***** |
| 40.07.002 | Identificación bacteriana | +++++ |
| 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | ∞∞∞∞∞ |
| 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | Debe procesarse en sitio. Para la clave 40.07.004 el caso de los hemocultivos, las presentaciones específicas de tubos o frascos aerobios serán diferentes para pacientes pediátricos y adultos; en el caso de anaerobios y hongos, será indistinto su uso para todo tipo de paciente. El pago será efectuado por frasco individual, independientemente de la cantidad de frascos que sean utilizados por paciente. |
| 40.07.005 | Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales | Se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades: |

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | UNIDAD |
|---|---|---|---|
| 58 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | HINF CMN La Raza |
| 35 | 40 | Ciudad de México Sur | HGR 2 Villa Coapa |
| 19 | 20 | Nuevo León | HGZ 33 Félix U. Gómez |
| 21 | 22 | Puebla | HGZ 20 La Margarita |
| 29 | 30 | Tlaxcala | HGZ 1 Tlaxcala |
| 26 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón |
| 31 | 32 | Veracruz Sur | HGR Orizaba |
| 37 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI |
| 44 | 4I | UMAE HE 14 CMN Veracruz | HES 14 Veracruz |
| 54 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI |
| 40 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | HES 71 Torreón |



DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| | | Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.07.006 | Identificación microbiológica por espectrometría de masas | Debe procesarse en sitio, se deberá contemplar la dotación de los reactivos para poder procesar bacterias, hongos, y para el Hospital de Infectología CMN La raza, además se debe contemplar reactivo para identificación de Mycobacterium/Nocardia |
| 40.07.007 | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.07.008 | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.07.009 | Identificación de Levaduras | Debe procesarse en sitio. |
| 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras | Debe procesarse en sitio. |

*****Clave 40.07.001 Cultivo (solo aislamiento)

Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada batería de medios de cultivo asignada para cada muestra biológica. Deberá contemplar la dotación de los medios de cultivo preparados idóneos (las cajas podrán contener 1, 2 o hasta 3 medios diferentes) en dotación suficiente para su uso para los laboratorios que tengan en su requerimiento la clave 40.07.001 de acuerdo con la tabla siguiente:

| Muestra Biológica | Batería de Medios de Cultivo Recomendados |
|---|---|
| Exudado Faríngeo. | Dotación mínima de un agar:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina |
| Exudado Nasal. | Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| Aspirado Bronquial.<br>Secreciones Bronquiales.<br>Lavado Bronquial.<br>Esputo. | Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| Secreciones.<br>Herida quirúrgica.<br>Empiemas.<br>Abscesos.<br>Úlceras. | Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar MacConkey<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| Urocultivos. | Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario |
| Vaginal | Dotación mínima de cuatro agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar para aislamiento de *Gardnerella vaginalis*<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras |
| Uretral | Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario<br>- Agar para la detección de enterococos resistente a vancomicina |



2023 Francisco VILLA

| Muestra Biológica | Batería de Medios de Cultivo Recomendados |
|---|---|
| Coprocultivos. | Dotación mínima de tres agares:<br>- Agar Salmonella - Shigella<br>- Agar MacConkey<br>- Caldo Selenito |
| Líquidos corporales | Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar MacConkey<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Caldo BHI o Tioglicolato |
| Líquido seminal | Dotación mínima de cuatro agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras |
| Mielocultivo | Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate |
| Hemocultivo | Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus*<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario |
| Punta de catéter | Dotación mínima de un agar:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina |
| Toma de muestra | Medio de transporte para cultivos |
| Biopsias | Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar MacConkey<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| Aneerobios. | Dotación mínima de siete agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina anaerobio con fenil etil alcohol<br><br>Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerofílicos o de aneerobiosis por medio de entrega de bolsas individuales o jarras generadora de atmósfera libre de oxigeno. |

+++++ Clave 40.07.002 Identificación bacteriana

Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada tarjeta o panel de identificación bacteriana, ya sea para microorganismos Gram positivos o Gram negativos. Deberá contemplar la dotación de las siguientes tinciones:

- Tinción de Gram
- Tinta china
- KOH
- Azul de lactofenol

Deberá entregar al inicio de la prestación y cada seis meses durante la vigencia del servicio la dotación de cepas control ATCC para Gram + y Gram - para el control de calidad interno. Con respecto a las Cepas ATCC, los Unidades Médicas que recibirán las Cepas serán aquellas señaladas en la tabla 1 (Unidades para dotar sensidiscos y Cepas ATCC). La Fecha de la primera entrega se definirá posterior al curso de capacitación previa y las entregas subsecuentes deberán ser conciliadas con el Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico, así como las CEPAS a estudiar.



2023 Francisco VILLA

ooooo Clave 40.07.003 Sensibilidad bacteriana

Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada tarjeta o panel de sensibilidad bacteriana, ya sea para microorganismos Gram positivos o Gram negativos.

En las Unidades Médicas señaladas en la tabla 1 (Unidades para dotar sensidiscos y Cepas ATCC), deberá contemplar la dotación de un distribuidor plástico para la aplicación de 8 a 12 sensidiscos simultáneamente, así como la dotación de sensidiscos para:

- Carbapenemasas: Ertapenem, Meropenem, Imipenem, Ácido Fenilburónico, EDTA.
- BLEE: Ceftaxidima, Cefotexima, Ceftriaxona, Ceftaxidima con Ácido Clavulánico, Cefotexima con ácido Clavulánico.
- Otros: Vancomicina y Trimetoprim-sulfametoxazol

| Unidades para dotación de sensidiscos y Cepas ATCC | | | |
|---|---|---|---|
| **Partida** | **Cve** | **OOAD / UMAE** | **Unidad** |
| 1 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes |
| 2 | 02 | Baja California | HGR 1 Tijuana |
| 2 | 02 | Baja California | HGR 20 Tijuana |
| 3 | 03 | Baja California Sur | HGZMF 1 La Paz |
| 4 | 04 | Campeche | HGZMF 1 Campeche |
| 5 | 05 | Coahuila | HGZ 1 Saltillo |
| 5 | 05 | Coahuila | HGZMF 16 Torreón |
| 6 | 06 | Colima | HGZ 1 Villa de Álvarez |
| 7 | 07 | Chiapas | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez |
| 8 | 08 | Chihuahua | HGR 1 Chihuahua |
| 8 | 08 | Chihuahua | HGR 66 Cd. Juárez |
| 9 | 10 | Durango | HGZ 1 Durango |
| 10 | 11 | Guanajuato | HGR 58 León |
| 11 | 12 | Guerrero | HGR 1 Vicente Guerrero |
| 12 | 13 | Hidalgo | HGZ 36 Pachuca |
| 13 | 14 | Jalisco | HGR 46 Guadalajara |
| 13 | 14 | Jalisco | HGR 110 Oblatos |
| 14 | 15 | México Oriente | HGR 72 Gustavo Baz |
| 14 | 15 | México Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez |
| 14 | 15 | México Oriente | HGR 200 Tecámac |
| 15 | 16 | México Poniente | HGR 220 Toluca |
| 15 | 16 | México Poniente | HGR 251 Metepec |
| 16 | 17 | Michoacán | HGR 1 Charo |
| 17 | 18 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca |
| 18 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic |
| 19 | 20 | Nuevo León | HGZ 4 Villa Guadalupe |
| 19 | 20 | Nuevo León | HGZMF 6 S. Nicolas Garza |
| 19 | 20 | Nuevo León | HGZ 33 Félix U. Gómez |
| 20 | 21 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1 Oaxaca |



2023 Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21 | 22 | Puebla | HGZ 20 La Margarita |
| 22 | 23 | Querétaro | HGR 1 Querétaro |
| 22 | 23 | Querétaro | HGR 2 El Marqués |
| 23 | 24 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún |
| 24 | 25 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí. |
| 25 | 26 | Sinaloa | HGR 1 Culiacán |
| 26 | 27 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregón |
| 27 | 28 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa |
| 28 | 29 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria |
| 29 | 30 | Tlaxcala | HGZ 1 Tlaxcala |
| 30 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 11 Xalapa |
| 31 | 32 | Veracruz Sur | HGR Orizaba |
| 32 | 33 | Yucatán | HGR 12 Mérida. |
| 33 | 34 | Zacatecas | HGZ 1 Zacatecas |
| 34 | 39 | Ciudad de México Norte | HGZ 48 San Pedro Xalpa |
| 34 | 39 | Ciudad de México Norte | HGP 3A Magdalena Salinas |
| 35 | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ 1 Carlos Mc Gregor |
| 35 | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ 2A Paso Troncoso |
| 36 | 4A | UMAE HE CMN La Raza | HES CMN La Raza |
| 37 | 4B | UMAE HE CMN Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI |
| 38 | 4C | UMAE HE CMN OCC Obletos | HES CMN Occidente |
| 39 | 4D | UMAE HE 25 CMN Monterrey | HES 25 Monterrey |
| 40 | 4E | UMAE HE 71 Torreón | HES 71 Torreón |
| 41 | 4F | UMAE HE CMN Puebla | HES CMN Puebla |
| 42 | 4G | UMAE HE 1 CMN Bajío | HES 1 CMN del Bajío |
| 43 | 4H | UMAE HE 2 CMN Obregón | HES 2 CMN Noroeste Obregón |
| 44 | 4I | UMAE HE 14 CMN Veracruz | HES 14 Veracruz |
| 45 | 4J | UMAE HE 1 CMN Mérida | HES CMN Mérida |
| 46 | 4K | UMAE HGO CMN La Raza | HGO 3 CMN La Raza |
| 47 | 4L | UMAE HGO San Angel | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel |
| 48 | 4M | UMAE HGO CMN Occidente | HGO CMN Occidente |
| 49 | 4N | UMAE HGO Monterrey | HGO 23 Monterrey |
| 50 | 4O | UMAE HTO Magdalena Salinas | HTRAUMA Magdalena de las Salinas. |
| 51 | 4P | UMAE HTO Lomas Verdes | HTO Lomas Verdes |
| 52 | 4Q | UMAE HTO Puebla | HTO CMN Puebla |
| 53 | 4R | UMAE HTO Monterrey | HTO 21 Monterrey |
| 54 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI |
| 55 | 4T | UMAE HP CMN OCC | HP CMN Occidente |
| 56 | 4U | UMAE HC CMN Siglo XXI | HC CMN Siglo XXI |
| 57 | 4V | UMAE HC Monterrey | HC 34 Monterrey |
| 58 | 4X | UMAE HCRAL CMN La Raza | HG CMN La Raza. |



DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| 58 | 4X | UMAE HGRAL CMN La Raza | HINF CMN La Raza |
| 59 | 4Y | UMAE HONCO CMN Siglo XXI | HONCO CMN Siglo XXI |

*Equipamiento para el grupo de Microbiología*

El equipamiento de Microbiología Tipo 1, 2 y 3, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

a. Software de operación en español.
b. Puerto de comunicación para interfaz.
c. Monitor integrado o adicional.
d. En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
e. Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
f. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
g. Proporcionará un microscopio por cada laboratorio que tenga requerimiento en el Grupo 7 Microbiología.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá inscribir a la totalidad de las Unidades Médicas con equipamiento asignado a un control de calidad externo.

Para el caso de los laboratorios clínicos que no les fue asignado equipamiento de microbiología se deberá dotar de un kit de pruebas bioquímicas para la identificación de bacterias, así como discos de antibióticos para la sensibilidad (antibióticos incluidos en el cuadro básico institucional) o sus equivalentes, y todos los insumos y accesorios necesarios para realizar estos estudios.

El equipamiento de Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano, Tipo 1, 2, 3 y 4, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

a. Software de operación en español.
b. Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
c. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

a. El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
b. Deberá inscribir a la totalidad de las Unidades Médicas con equipamiento asignado a un control de calidad externo.

Para las Unidades que no les fue asignado Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano, se deberá de dotar de los frascos de hemocultivo.

| **Grupo 8 Inmunología** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.08.001 | Complemento C3 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.002 | Complemento C4 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |



2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.006 | Factor reumatoide | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.08.010 | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite) | La clave 40.08.010 Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite), se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades:<br><br>**Partida** / **Clave OOAD** / **OOAD/UMAE** / **UNIDAD**<br>36 / 4A / UMAE HE CMN La Raza / HES CMN La Raza<br>39 / 4D / UMAE HE 25 Monterrey / HES 25 Monterrey<br><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.08.011 | Reacciones febriles | Deberá considerar la dotación de los reactivos con clave de cuadro básico 080.074.0367, 080.074.0375, 080.074.0383, 080.835.0573, 080.835.0581 y los que sean necesarios para para el diagnóstico serológico de Brucella abortus, Salmonella tiphy (O y H), S. paratiphy A, S. paratiphy B y Ricketsiosis. |

*Equipamiento para el grupo de Inmunología*

El equipamiento de Inmunología, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

a. Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
b. Deberán contar con lector para código de barras.
c. Software de operación en español.
d. Puerto de comunicación para interfaz.
e. Monitor integrado o adicional.
f. En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
g. Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
h. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
i. Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de inmunología instalado, con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.
j. Podrán procesarse estos estudios en los equipos de otros grupos de estudio (por ejemplo química clínica o inmunología), en caso de procesarse estos estudios en los analizadores de otros grupos, no se deberá de contemplar en su instalación la centrífuga relacionada para el equipo de inmunología.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de sueros control, Líquidos y / o Liofilizados, para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y los del control de calidad externo para los analitos que se monten en los respectivos equipos.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.



2023 Francisco VILLA

**Grupo 9 Hormonas**

Estudios incluidos:

| Clave | Nombre del Estudio | Especificaciones de los estudios |
|---|---|---|
| 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.005 | Propéptido Natriurético Cerebral N-terminal, NT-proBNP | La clave 40.09.005 Propéptido Natriurético Cerebral N-terminal, NT-proBNP, se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades:<br>Partida \| Clave OOAD \| OOAD/UMAE \| UNIDAD<br>44 \| 4I \| UMAE HE 14 CMN Veracruz \| HES 14 Veracruz<br>56 \| 4U \| UMAE HC CMN Siglo XXI \| HC CMN Siglo XXI<br>57 \| 4V \| UMAE HC 34 CMN Monterrey \| HC 34 Monterrey<br>58 \| 4X \| UMAE HG CMN La Raza \| HG CMN La Raza<br>Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.006 | Cistatina C | Para los OOAD de Jalisco, Quintana Roo, Yucatán, Ciudad de México Norte y Sur, se deberá procesar en los siguientes CRAP:<br>Partida \| Clave OOAD \| OOAD/UMAE \| UNIDAD<br>13 \| 14 \| Jalisco \| HGR 46 Guadalajara<br>23 \| 24 \| Quintana Roo \| HGR 17 Cancún<br>32 \| 33 \| Yucatán \| HGR 12 Mérida<br>34 \| 39 \| Ciudad de México Norte \| HGZ 48 San Pedro Xalpa<br>35 \| 40 \| Ciudad de México Sur \| HGR 1 Carlos Mc Gregor<br>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br>Partida \| Clave OOAD \| OOAD/UMAE \| UNIDAD<br>36 \| 4A \| UMAE HES CMN La Raza \| HES CMN La Raza<br>39 \| 4D \| UMAE HES Monterrey \| HES 25 Monterrey<br>54 \| 4S \| UMAE HP CMN Siglo XXI \| HP CMN Siglo XXI<br>58 \| 4X \| UMAE HG CMN La Raza \| HG CMN La Raza<br>Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br>Partida \| Clave OOAD \| OOAD/UMAE \| UNIDAD<br>36 \| 4A \| UMAE HES CMN La Raza \| HES CMN La Raza |

| | | |
|---|---|---|
| | | 37 \| 4B \| UMAE HES CMN Siglo XXI \| HES CMN Siglo XXI<br>38 \| 4C \| UMAE HES CMN Occidente \| HES CMN Occidente<br>39 \| 4D \| UMAE HES Monterrey \| HES 25 Monterrey<br>41 \| 4F \| UMAE HES CMN Puebla \| HES CMN Puebla<br>44 \| 4I \| UMAE HE 14 Veracruz \| UMAE HE 14 Veracruz<br>45 \| 4J \| UMAE HES 1 Mérida \| HES CMN Mérida<br>54 \| 4S \| UMAE HP CMN Siglo XXI \| HP CMN Siglo XXI<br>55 \| 4T \| UMAE HP CMN Occidente \| HP CMN Occidente<br>58 \| 4X \| UMAE HG CMN La Raza \| HG CMN La Raza<br>Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br>**Partida \| Clave OOAD \| OOAD/UMAE \| UNIDAD**<br>36 \| 4A \| UMAE HES CMN La Raza \| HES CMN La Raza<br>37 \| 4B \| UMAE HES CMN Siglo XXI \| HES CMN Siglo XXI<br>38 \| 4C \| UMAE HES CMN Occidente \| HES CMN Occidente<br>39 \| 4D \| UMAE HES Monterrey \| HES 25 Monterrey<br>41 \| 4F \| UMAE HES CMN Puebla \| HES CMN Puebla<br>44 \| 4I \| UMAE HE 14 Veracruz \| UMAE HE 14 Veracruz<br>45 \| 4J \| UMAE HES 1 Mérida \| HES CMN Mérida<br>54 \| 4S \| UMAE HP CMN Siglo XXI \| HP CMN Siglo XXI<br>55 \| 4T \| UMAE HP CMN Occidente \| HP CMN Occidente<br>58 \| 4X \| UMAE HG CMN La Raza \| HG CMN La Raza<br>Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.015 | Tiroglobulina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.017 | Proteína relacionada con la Paratohormona | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida |



2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| | | sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.019 | Cortisol | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.020 | Cortisol en orina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.022 | 17-Cetoesteroides | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.023 | Aldosterona | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.024 | Prolactina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.027 | Progesterona | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.028 | Estrógenos | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.029 | Estradiol (E2) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.030 | Estriol libre (uE3) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.033 | Testosterona Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.034 | Testosterona Libre | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.035 | Androstenediona | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.037 | Globulina Fijadora de Hormonas Sexuales (SHGB) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.038 | Gastrina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.039 | Insulina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.040 | Péptido C | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.041 | Apolipoproteína A-I | Envío a Laboratorio de Referencia. |

| | | |
|---|---|---|
| 40.09.042 | Apolipoproteína B | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.043 | Factor de Crecimiento Vascular Endotelial | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.044 | Inhibina A | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.045 | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.046 | Factor de Crecimiento Placentario | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 200 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.047 | FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFlt-1) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 200 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 300 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.049 | Cobalamina (vitamina B12) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 300 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.050 | Folatos | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 300 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 300 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.052 | Parathormona intacta | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><br>**Partida** / **Clave OOAD** / **OOAD/UMAE** / **UNIDAD**<br>36 / 4A / UMAE HES CMN La Raza / HES CMN La Raza<br>37 / 48 / UMAE HES CMN Siglo XXI / HES CMN Siglo XXI<br><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.053 | Fracción BETA LIBRE H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.054 | Troponina I/T Cuantitativa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.055 | Troponina Ultrasensible | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.056 | Péptido Natriurético B (BNP) Cuantitativo | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.057 | Procalcitonina Cuantitativa | Debe procesarse en sitio. |

*Equipamiento para el grupo de Hormonas*



2023 Francisco VILLA

e) El equipo para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, esto es, instalar un equipo que pueda procesar estudios de química clínica y hormonas en una misma plataforma (inmunoquímica).
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
   - El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

b) El equipo Analizador de Marcadores Cardiacos, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Equipo para realizar la determinación de los siguientes estudios
     i. 40.09.001 Troponina I/T Semicuantitativa
     ii. 40.09.002 Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo
     iii. 40.09.003 Mioglobina, semicuantitetiva en sangre total
     iv. 40.09.004 Procalcitonina Semicuantitativa
   - Contar con algún medio de comunicación para interfaz
   - En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - En caso de que la unidad tenga asignado un equipo Analizador Clínico portátil de Sangre tipo 1, en el equipamiento del grupo de estudios de Química Clínica, podrán realizar los estudios en este equipo sin la necesidad de instalar el equipo Analizador de Marcadores Cardiacos.
   - En caso de ofertar un Analizador de Marcadores Cardiacos que no realice los 4 estudios estipulados (Troponina, BNP, Mioglobina y Procalcitonina), se podrán realizar por medio de pruebas rápidas (POC) semicuantitativas.
   - Las Unidades sin equipo asignado pueden procesar el estudio por medio de prueba rápida (POC) semicuantitativa.
   - Las Unidades con requerimiento de la clave 40.01.025 CPK, fracción MB masa (CPK-MBm), podrán procesar esta prueba en este equipo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad electrónico integrado.

| **Grupo 10 Marcadores Tumorales** |
|---|
| Estudios incluidos: |



2023 Francisco VILLA

| Clave | Nombre del Estudio | Especificaciones de los estudios |
|---|---|---|
| 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.002 | Cyfra 21.1 | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.006 | Antígeno CA 125 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.<br><br>Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 300 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.010 | Calcitonina | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><br>**Partida** / **Clave OOAD** / **OOAD/UMAE** / **UNIDAD**<br>58 / 4Y / UMAE HONCO CMN Siglo XXI / HONCO CMN Siglo XXI<br><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.<br><br>Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 300 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.012 | Osteocalcina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.013 | Enolasa Neuronal Específica (NSE) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.014 | Ácido 5 Hidroxindolacético (5HIAA) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.015 | Cromogranina A | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><br>**Partida** / **Clave OOAD** / **OOAD/UMAE** / **UNIDAD**<br>58 / 4Y / UMAE HONCO CMN Siglo XXI / HONCO CMN Siglo XXI<br><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |

*Equipamiento para el grupo de Marcadores Tumorales*

El proceso de estos estudios se realizará en los equipos para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC".

*Control de Calidad*

- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado, y control de calidad externo.



2023 Francisco VILLA

- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

| Grupo II Autoinmunidad | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | *** |
| 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | *** |
| 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | *** |
| 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | *** |
| 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma | *** |
| 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | *** |
| 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | *** |
| 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | *** |
| 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | *** |
| 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1) | *** |
| 40.11.012 | Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1) | *** |
| 40.11.013 | Anticuerpos contra Histona | *** |
| 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | *** |
| 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | *** |
| 40.11.016 | Anticuerpos contra Centrómero | *** |
| 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | *** |
| 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | *** |
| 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | *** |
| 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA) | *** |
| 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | *** |
| 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina | *** |
| 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa | *** |
| 40.11.025 | Anticuerpos contra Receptor de Tirotropina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.026 | Anticuerpos (IgG) contra Actina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.027 | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.028 | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.029 | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.030 | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.031 | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk) | Envío a Laboratorio de Referencia. |

| | | |
|---|---|---|
| 40.11.032 | Anticuerpos contra Ganglióside | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.033 | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.034 | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.035 | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.036 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.037 | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.038 | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.039 | Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.040 | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.042 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.043 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.044 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.045 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.046 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.047 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.048 | Anticuerpos contra Plaquetas | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.049 | Anticuerpos contra Hu (ANNA1) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.050 | Anticuerpos contra Yo (PCA-1) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.052 | Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.054 | Anticuerpos contra factor intrínseco | Envío a Laboratorio de Referencia. |

***Para los OOAD y UMAE, estas claves de estudio deberán ser procesadas en el CRAP o UMAE que tenga equipo asignado cuando la suma del requerimiento máximo del OOAD por cada clave de estudio sea igual o mayor a 400 estudios por año. Para el caso de los estudios con requerimiento global anual menor a 400 estudios por año, el proveedor podrá considerar el proceso en sitio o el envío a un Laboratorio de Referencia. Los OOAD y UMAE, sin equipamiento asignado, los estudios se deberán envía a un Laboratorio de Referencia.

*Equipamiento para el grupo de Autoinmunidad*

a) El equipo para Autoinmunidad, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.



2023 Francisco VILLA

- El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno y control de calidad externo
- Deberá incluir cuando menos una corrida de controles los días de proceso.

b) El Microscopio de Fluorescencia, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- Contar un equipo para teñir las muestras para las UMAE con microscopio asignado.
- Dotar de una cámara digital adaptable al microscopio, para toma de fotografías.
- Un sistema de adquisición de imágenes digital para exportarse a base de datos y el sistema de Información del Laboratorio.

| **Grupo 12 Serología** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.12.001 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.002 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.003 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.004 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.005 | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.006 | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.010 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |



2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trechomatis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.029 | Antígeno de Chlamydia trachomatis | Prueba Rápida, debe procesarse en sitio. |
| 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.034 | Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.035 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.036 | Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.037 | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.038 | Anticuerpos contra Borrelia burgdorferi | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.041 | Anticuerpos (IgM) contra Toxocara canis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydophila pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.051 | Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.052 | Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.054 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio | Envío a Laboratorio de Referencia. |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 40.12.055 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.056 | Anticuerpos contra Cisticerco | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.057 | Anticuerpos contra Giardia | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.059 | Antígeno de Pneumocystis jirovecii | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.060 | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19 | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.061 | Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19 | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.064 | Antígeno de Rotavirus en heces | Prueba rápida, debe procesarse en sitio. |
| 40.12.065 | Antígeno Helicobacter pylori en heces | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.066 | Anticuerpos contra Streptococcus pneumoniae, panel con 14 serotipos | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.069 | Anticuerpos (IgG) contra Coccidioides spp | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.070 | Anticuerpos (IgM) contra Coccidioides spp | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.071 | Galactomanano | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R/V.D.R.L.) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.076 | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.077 | Anticuerpos contra Bartonella | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.078 | Anticuerpos contra Entamoeba | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.079 | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.080 | Anticuerpos contra antígeno Aviario | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.081 | Anticuerpos contra Coxsackievirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.082 | Anticuerpos contra Rickettsias | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.083 | Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.084 | Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.12.086 | Calprotectina fecal | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |

*Equipamiento para el grupo de Serología*

a) El equipo para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Se podrán NO instalar los equipos de Serología y procesar este grupo de estudios en los equipos de Inmunoensayo para el grupo de Hormonas, en el entendido que estos equipos deberán garantizar el rendimiento para concluir los estudios en la jornada de trabajo por día.

b) El equipo para Inmunoblot, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
   - Pipeta automatizada de volumen variable en caso de ofertar un equipo semiautomatizado.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.

Las UMAE que no tiene equipo asignado para Inmunoblot, se deberá enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.

| **Grupo 13 Fármacos** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.13.001 | Sirolimus | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 250 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.002 | Tacrolimus | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 250 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023
Francisco

| | | |
|---|---|---|
| 40.13.003 | Ciclosporina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 250 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.004 | Ácido Micofenólico | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.005 | Metotrexate | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.007 | Difenilhidantoína | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.008 | Fenobarbital | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.009 | Carbamacepina | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.010 | Digoxina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.011 | Drogas de abuso, cinco analitos | Debe procesarse en sitio, deberá ser una prueba rápida para la detección cualitativa de:<br>- Anfetaminas o Metanfetaminas<br>- Barbitúricos o Benzodiacepinas,<br>- Cocaína<br>- Marihuana y<br>- Opioides. |
| 40.13.012 | Litio | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.013 | Teofilina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.014 | Vancomicina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.015 | Busulfán | Envío a Laboratorio de Referencia. |

Deberá incluir la entrega de sueros control para el Control de Calidad Interno mínimo a dos niveles; y Control de Calidad Externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Equipo de Química Clínica u Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.

| **Grupo 14 Hemoglobina Glucosilada** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.14.001 | Hemoglobina A1c | Debe procesarse en sitio |

*Equipamiento para el grupo de Hemoglobina Glucosilada*

El equipo estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.



2023 Francisco VILLA

- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Las Unidades que no cuenten con equipo de Hemoglobina Glucosilada asignado, deberán realizar el proceso en el equipo asignado a química clínica. EL licitante adjudicado podrá procesar este estudio en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Equipo de Química Clínica u Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo y además deberá contemplar los insumos que se requieren para realizar este proceso en los otro equipos.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

| **Grupo 15 Citometría de Flujo** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP en los OOAD con Citómetro de Flujo Tipo 2 signado.<br><br>Los OOAD / UMAE que no cuenten con equipo asignado, podrá montarse en el Citómetro de Flujo Tipo 1 o enviarse a Laboratorio de Referencia. |
| 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP en los OOAD con Citómetro de Flujo Tipo 2 signado.<br><br>Los OOAD / UMAE que no cuenten con equipo asignado, podrá montarse en el Citómetro de Flujo Tipo 1 o enviarse a Laboratorio de Referencia. |
| 40.15.003 | CD45 | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.004 | CD117 | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.005 | CD34 | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.006 | Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.007 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.008 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.009 | Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.010 | Inmunofenotipo para Células NK y Células Plasmáticas | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.011 | Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.012 | Enfermedad Mínima Residual | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.013 | CD 235a. Anticuerpos contra Glicoforina A | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco

| | | |
|---|---|---|
| 40.15.014 | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |
| 40.15.015 | Panel de detección de Inmunodeficiencias congénitas | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Citometría de Flujo. |

Especificaciones para los estudios:

**Clave 40.15.006 Panel de Orientación para el Diagnóstico de Leucemias Agudas**

Podrán utilizarse cualquiera de los siguientes paneles:

**Panel Orientador para Leucemia Aguda**

| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | cyCD3 | CD45 | cyMPO | cyCD79a | CD34 | CD19 | CD7 | smCD3 |

**Panel Orientador Linfoide**

| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CD20 / CD4 | CD45 | CD8 /sm Igλ | CD56 / sm Igκ | CD5 | CD19 / TCR γδ | smCD3 | CD38 |

**Panel Orientador Linfoide para pequeña muestra**

| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CD20 | CD45 | CD8 /sm Igλ | CD56 / sm Igκ | CD4 | CD19 | smCD3 / CD14 | CD38 |

**Clave 40.15.007 Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de Linaje B**

Podrán utilizarse cualquiera de los siguientes paneles:

**Leucemia linfoblástica aguda de precursores de células B**

| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CD20 | CD45 | CD58 | CD66c | CD34 | CD19 | CD10 | CD38 |
| 2 | sm Igκ | CD45 | cy Igμ | CD33 | CD34 | CD19 | sm Igμ / CD117 | cy Igλ |
| 3 | CD9 | CD45 | nuTdT | CD13 | CD34 | CD19 | CD22 | CD24 |
| 4 | CD21 | CD45 | CD15 / CDw65 | NG2 | CD34 | CD19 | CD123 | CD81 |

**Síndromes Linfoproliferativos Crónicos de células B**

| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Limitado | | | | | | | | |



2023 Francisco VILLA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CD20 / CD4 | CD45 | CD8 / sm Igκ | CD56 / sm Igλ | CD5 | CD19 / TCRγδ | smCD3 | CD38 |
| 2 | CD20 | CD45 | CD23 | CD10 | CD79b | CD19 | CD200 | CD43 |
| **Completo** | | | | | | | | |
| 3 | CD20 | CD45 | CD31 | CD305 (LAIR1) | CD11c | CD19 | sm Igμ | CD81 |
| 4 | CD20 | CD45 | CD103 | CD95 | CD22 | CD19 | CD185 (CXCR5) | CD49D |
| 5 | CD20 | CD45 | CD62L | CD39 | HLA DR | CD19 | CD27 | |

**Clave 40.15.008 Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de Linaje T**

Podrán utilizarse cualquiera de los siguientes paneles:

**Leucemia linfoblástica aguda de células T**

| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | cyCD3 | CD45 | nuTdT | CD99 | CD5 | CD10 | CD1a | smCD3 |
| 2 | cyCD3 | CD45 | CD2 | CD117 | CD4 | CD8 | CD7 | smCD3 |
| 3 | cyCD3 | CD45 | TCRγδ | TCRαβ | CD33 | CD56 | cyTCRβ | smCD3 |
| 4 | cyCD3 | CD45 | CD44 | CD13 | HLA DR | CD45 RA | CD123 | smCD3 |

**Síndromes Linfoproliferativos Crónicos de células T**

| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CD4 | CD45 | CD7 | CD26 | smCD3 | CD2 | CD28 | CD8 |
| 2 | CD4 | CD45 | CD27 | CD197 | smCD3 | CD45RO | CD45RA | CD8 |
| 3 | CD4 | CD45 | CD5 | CD25 | smCD3 | HLA DR | cyTCL1 | CD8 |
| 4 | CD4 | CD45 | CD57 | CD30 | smCD3 | * | CD11c | CD8 |
| 5 | CD4 | CD45 | cyPerforin | cyGranzyme | smCD3 | CD16 | CD94 | CD8 |
| 6 | CD4 | CD45 | * | CD279 | smCD3 | * | * | CD8 |

**Clave 40.15.009 Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico**

| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Leucemia Mieloide Aguda / Síndrome Mielodisplásico** | | | | | | | | |
| 1 | HLA DR | CD45 | CD16 | CD13 | CD34 | CD117 | CD11b | CD10 |
| 2 | HLA DR | CD45 | CD35 | CD64 | CD34 | CD117 | CD300e (IREM2) | CD14 |
| 3 | HLA DR | CD45 | CD46 | CD105 | CD34 | CD117 | CD33 | CD71 |
| 4 | HLA DR | CD45 | nuTdT | CD56 | CD34 | CD117 | CD7 | CD19 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| Leucemia Mieloide Aguda | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | HLA DR | CD45 | CD15 | NG2 | CD34 | CD117 | CD22 | CD38 |
| 6 | HLA DR | CD45 | CD42a / CD61 | CD203c | CD34 | CD117 | CD123 | CD4 |
| Leucemia Mieloide Aguda - M7 | | | | | | | | |
| 7 | HLA DR | CD45 | CD41a | CD25 | CD34 | CD117 | CD42b | CD9 |

| Clave 40.15.010 Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Podrán utilizarse cualquiera de los siguientes paneles: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| **Trastornos Linfoproliferativos Crónicos de Células NK** | | | | | | | | |
| **Tubo** | Pacific Blue | OC515 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
| 1 | CD2 | CD45 | CD7 | CD26 | smCD3 | CD56 | CD5 | CD19 |
| 2 | CD16 | CD45 | CD57 | CD25 | smCD3 | CD56 | CD11c | CD19 |
| 3 | HLA DR | CD45 | cyPerforin | cyGranzymeB | smCD3 | CD56 | CD94 | CD19 |
| | | | | | | | | |
| **Discrasias de Células Plasmáticas** | | | | | | | | |
| **Tubo** | Pacific Blue | OC515 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
| 1 | CD45 | CD138 | CD38 | CD56 | β2 micro | CD19 | cy Igκ | cy Igλ |
| 2 | CD45 | CD138 | CD38 | CD28 | CD27 | CD19 | CD117 | CD81 |

| Clave 40.15.011 Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| **Enfermedad Mínima Residual. Leucemia Linfoblástica Aguda** | | | | | | | | |
| **Tubo** | Pacific Blue | OC515 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
| 1 | CD20 | CD45 | CD81 | CD66c / CD123 | CD34 | CD19 | CD10 | CD38 |
| 2 | CD20 | CD45 | CD81 | CD73 / CD304 | CD34 | CD19 | CD10 | CD38 |

| Clave 40.15.012 Enfermedad Mínima Residual | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Podrán utilizarse cualquiera de los siguientes paneles: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| **Enfermedad Mínima Residual. Mieloide** | | | | | | | | |
| **Tubo** | BV-421 | BV 510 | FITC | PE | PercpCy5.5 | PECy7 | APC | APCH7 |
| 1 | HLA-DR | CD45 | CD15 | CD13 | CD34 | CD117 | CD7 | CD4 |
| 2 | HLA-DR | CD45 | CD16 | CD25 | CD34 | CD117 | CD11b | CD9 |
| 3 | HLA-DR | CD45 | CD35 | CD56 | CD34 | CD117 | CD22 | CD10 |



2023 Francisco VILLA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | HLA-DR | CD45 | CD36 | CD64 | CD34 | CD117 | CD33 | CD14 |
| 5 | HLA-DR | CD45 | CD41a | CD105 | CD34 | CD117 | CD42b | CD19 |
| 6 | HLA-DR | CD45 | CD42a | CD203 | CD34 | CD117 | CD123 | CD38 |
| 7 | HLA-DR | CD45 | CD61 | NG2 | CD34 | CD117 | IREM2 | CD71 |
| | | | TDT | | | | | |

| Enfermedad Mínima Residual. Mieloma Múltiple | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tubo | BV-421 | BV 510 | FITC | PE | PercpCy5.5 | PECy7 | APC | APCH7 |
| 1 | CD138 | CD27 | CD38 | CD56 | CD45 | CD19 | CD117 | CD81 |
| 2 | CD138 | CD27 | CD38 | CD56 | CD45 | CD19 | cy Igκ | cy Igλ |

| Células Plasmáticas Tumorales Circulantes | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tubo | BV-421 | BV 510 | FITC | PE | PercpCy5.5 | PECy7 | APC | APCH7 |
| 1 | CD138 | CD27 | CD38 | CD56 | CD45 | CD19 | CD117 | CD81 |
| 2 | CD138 | CD27 | CD38 | CD56 | CD45 | CD19 | Cy Igκ | Cy Igλ |

| Clave 40.15.013 Anticuerpos contra Glicoforina A | |
|---|---|
| Tubo | Marcador |
| 1 | CD235a |

| Clave 40.15.014 Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tubo | Pacific Blue | OCS15 | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PE-Cyanine7 | APC | APCH7 |
| 1 | CD64 | CD45 | FLAER | CD157 | CD15 | CD16 | CD14 | CD24 |
| 2 | * | CD45 | CD66b | CD24 | CD15 | CD16 | * | * |
| 3 | * | * | CD235a | CD59 | CD45 | * | * | * |

| Clave 40.15.015 Panel Detección de Inmunodeficiencias Congénitas | |
|---|---|
| Célula | Marcador |
| Células B | CD3-CD19+, CD20+ o CD3-HLA-DR+ |
| Células T maduras (periféricas) | CD3+ |
| Células T helper o cooperadoras | CD3+ CD4+ |
| Células T supresoras/citotóxicas | CD3+ CD8+ |
| Células NK | CD3–, CD16+ o CD56+ |
| Células T activadas | CD3+, HLA-DR+ |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| **Clave 40.15.016 Activación de Basófilos** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| **Panel para activación de Basófilos** | | | | | | | | |
| **Tubo** | FITC | FITC | PE | PercpCP-Cyanine5.5 | PercpCP-Cyanine5.5 | | | |
| **1** | IgE o fMLP | CD63 | CD123 | HLA DR | HLA DR | | | |

| **Deben contemplar la dotación de los reactivos enlistados** | |
|---|---|
| Reactivos | Solución Salina |
| | Solución Salina PBS |
| | Albúmina Bovina 22% |
| | Cloruro de Calcio (sal) |
| | Agua Bidestilada |
| | Cloruro de Amonio (sal) |
| | Bicarbonato de Sodio (sal) |
| | Formaldehído |
| | EDTA (sal) |

| **Clave 40.15.017 DHR, Dihidrorodamina (Estallido Respiratorio)** | |
|---|---|
| **Deben contemplar la dotación de los reactivos enlistados** | |
| Reactivos | DHR (Dihidrorodamina) Invitrogen® |
| | DMSO Invitrogen® |
| | Phorbol 12-Myristate 13-acetate Promega® |
| | PBS - Phosphate-Buffered Saline (1X) |

| **Clave 40.15.018 Panel para Linfocitos T / B y NK** | |
|---|---|
| | |
| **Panel para Linfocitos T / B y NK** | |
| **Tubo** | **Marcador** |
| **1** | CD3 / CD4 / CD8 / CD16 / CD19 / CD45 / CD56 |

*Equipamiento para el grupo de Citometría*

a) El equipamiento para el grupo de Citometría de Flujo tipo 1 estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.



2023 Francisco VILLA

- Deberá proporcionar un agitador de balanza por cada Unidad Médica que tenga equipo un citómetro de flujo.
- Se deberá considerar la dotación de tubo con conservador de células por cada estudio.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno e inscribir a las Unidades que tengan instalado un citómetro de flujo a un control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las muestras control.

b) El equipamiento para el grupo de Citometría de Flujo tipo 2 estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno e inscribir a las Unidades que tengan instalado un citómetro de flujo a un control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las muestras control.

| **Grupo 16 Citogenética** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.16.001 | Cariotipo en sangre periférica o líquido amniótico | Debe procesarse en sitio |
| 40.16.002 | Cariotipo en médula ósea | Debe procesarse en sitio |

Deben considerar el equipamiento estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"

Se deberá contemplar la dotación por Unidad Médica de:

- Un baño maría
- Una centrifuga por cada Unidad Médica.

Por cada microscopio asignado la dotación de:

- Monitor para permitir la visualización de las imágenes de las metafases vinculadas con la cámara.
- Una micropipeta Volumen Variable 10 - 100 µl
- Una Micropipeta Volumen Variable 100 - 1000 µl

Se requiere la dotación de los siguientes reactivos:

| No. | Reactivo | Consumo por prueba |
|---|---|---|
| 1 | Medio de Cultivo McCoy (con L-Glutamina y NAHCO3) fresco 500 ml o Cultivo RPMI 1640 | 4.5 mililitros |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| | Medium (con L-Glutamina) | |
| 2 | Suero Fetal Bovino RCT (libre de virus y micoplasma) | 0.5 mililitros |
| 3 | Fitohemaglutinina fresco 5 mililitros | 0.2 mililitros |
| 4 | Colchicina fresco 5 mililitros o Colcemid frasco 10 mililitros | 0.15 mililitros |
| 5 | Cloruro de Potasio (KCl) frasco de 500g | 7 mililitros |
| 6 | Fosfato de Potasio Monobásico o Fosfato de Potasio Dibásico, frasco 500g | 1 frasco cada 6 meses |
| 7 | Fosfato de potasio frasco 500g | 1 frasco cada 6 meses |
| 8 | Fosfato de Disodio | 50 mililitros |
| 9 | Fijador de Carnoy | 34 mililitros |
| 10 | Sal disódica de EDTA | 30 mg por día |
| 11 | Tripsina | 30 mg por día |
| 12 | Alcohol Etílico Frasco 1000ml | 70 mililitros |
| 13 | Alcohol Metílico Frasco 1000 ml | 70 mililitros |
| 14 | Ácido Acético Glacial Frasco 1000ml | 70 mililitros |
| 15 | Agua destilada (porron) | |
| 16 | Colorante de Giemsa | |
| 17 | Colorante de Wright | |

Se requiere la dotación de los siguientes materiales:

| Insumo | Consumo por prueba | Consideraciones |
|---|---|---|
| Tubo cónico de 15 ml de plástico con tapa en rosca | 2 tubos por prueba | Considerar una merma del 10% |
| Tubo con heparina de sodio 6 ml. | 1 tubo por prueba | Considerar una merma del 10% |

Deberán contemplar la instalación de un sistema automatizado para cariotipado (búsqueda o detección, reubicación y adquisición desatendida de extendidos en metafase, basado en una plataforma de escaneo por medio de microscopio cuya funcionalidad sea:

- Encontrar extensiones en metafase
- Analizar las imágenes en metafase (mejora de imágenes, separación de cromosomas, cariotipado en pantalla y documentación de resultados)
- Almacenar los datos de posición y muestras a través de una galería interactiva (Fotodocumentador).
- Exportar la información al Sistema de Información del Laboratorio, medios externos y bases de datos.
- La cámara especificada en el Anexo T2 Equipamiento deberá ser compatible con el microscopio y el sistema buscador de metafases por cada microscopio asignado.

**Grupo 17 Electroforesis**

Estudios incluidos:

| Clave | Nombre del Estudio | Especificaciones de los estudios |
|---|---|---|
| 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio: |

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | UNIDAD |
|---|---|---|---|
| 36 | 4A | UMAE HES CMN La Raza | HES CMN La Raza |
| 38 | 4C | UMAE HES CMN Occidente | HES CMN Occidente |

| | | |
|---|---|---|
| | | <table><tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr><tr><td>56</td><td>4U</td><td>UMAE HC CMN Siglo XXI</td><td>HC CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>59</td><td>4Y</td><td>UMAE HONCO CMN Siglo XXI</td><td>HONCO CMN Siglo XXI</td></tr></table><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.17.003 | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación) | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr><tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr></table><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr><tr><td>38</td><td>4C</td><td>UMAE HES CMN Occidente</td><td>HES CMN Occidente</td></tr><tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr><tr><td>56</td><td>4U</td><td>UMAE HC CMN Siglo XXI</td><td>HC CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>59</td><td>4Y</td><td>UMAE HONCO CMN Siglo XXI</td><td>HONCO CMN Siglo XXI</td></tr></table><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr><tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr></table><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.17.006 | Electroforesis de Lipoproteínas | Envío a Laboratorio de Referencia |

*Equipamiento para el grupo de Electroforesis*

a) El equipamiento para el grupo de Electroforesis y electroforesis en gel, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno
- Deberá incluir cuando menos una corrida de las muestras control los días de proceso.

| Grupo 18 Histocompatibilidad | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.18.001 | Prueba cruzada por citometría de flujo para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (prueba inicial, pretrasplante y cadavérico). | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.002 | Prueba cruzada por microlinfocitotoxicidad dependiente de complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.003 | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.004 | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante CTH | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.005 | HLA, Método de secuenciación para CTH | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.006 | Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por fluorimetría, empleando Ag Clase I, % PRA específico. | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.007 | Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por fluorimetría, empleando Ag Clase II, % PRA específico | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.008 | Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase I | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.009 | Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase II | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.010 | Anticuerpos anti-HLA fijadores de complemento (C1q) | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |
| 40.18.011 | Prueba de Quimerismo hematopoyético | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad. |

*Equipamiento para el grupo de Histocompatibilidad*

Deben considerar el equipamiento estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"

Se deberá contemplar la dotación por Unidad Médica de:

- Centrifuga para tubo de eppendorf.
- Centrifuga para microplaca
- Microcentrifuga para tubo
- Agitador tipo Vortex
- Horno de microondas

- Pipeta monocanal de volumen 2-20 µl
- Pipeta monocanal de volumen 10-100 µl
- Pipeta monocanal de volumen 100-1000 µl
- Pipeta multicanal (8 canales) de volumen 10-100 µl
- Pipeta multicanal (8 canales) de volumen 50-500 µl
- Micropipeta de volumen variable de 0.5 – 10 µl
- Micropipeta de volumen variable de 10 – 100 µl
- Micropipeta de volumen variable de 100 – 1000 µl

Deberá instalación un sistema automatizado para la búsqueda de histocompatibilidad para los locus A, B, C, DR, DQ y DP compatible con el sistema de fluorimetría.

| **Grupo 19 Micobacterias** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos para las partidas 1 a la 59: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.19.06 | Cuantificación de amonio por ADA | Debe procesarse en sitio, o envío al Laboratorio de Referencia |
| 40.19.08 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |

Para la clave 40.19.08, los OOAD o UMAE que no cuenten con equipo de biología molecular asignado, podrán enviarse el estudio a Laboratorio de Referencia. Los OOAD o UMAE que tengan asignados equipo de Biología Molecular Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 4, deberá procesarse en estos equipos la totalidad de las muestras del OOAD o UMAE.

| **Grupo 19 Micobacterias** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos para la partida 62: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.19.01 | Descontaminación de muestras (Petroff modificado) | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.02 | Baciloscopia por Ziehl Neelsen | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.03 | Baciloscopia por Auramida | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.04 | Cultivo en medio sólido Lowenstein-Jensen | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.05 | Cultivo en medio líquido | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.07 | Identificación de género y especie por técnicas enzimáticas | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.09 | Cuantificación de ácidos nucleicos para Mycobacterium tuberculosis (PCR en tiempo real) | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.10 | Sensibilidad a fármacos de primera línea para Mycobacterium tuberculosis | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.11 | Sensibilidad a fármacos de segunda línea para Mycobacterium tuberculosis | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.12 | Hibridación para identificación de especies de micobacterias | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.13 | Genotipificación para identificación de especies de micobacterias | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |
| 40.19.14 | Prueba de Quantiferon | Debe procesarse en sitio, envío al CRAP o a |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| | | Laboratorio de Referencia. |

*Equipamiento para el grupo de Micobacterias*

Deben considerar el equipamiento estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"

Se deberá contemplar la dotación del siguiente equipo complementario para el Laboratorio de Infectología del Centro Médico "La Raza":

a) Centrífuga para tubo de eppendorf.
b) Centrífuga refrigerada para tubo
c) Agitador tipo Vortex
d) Balanza
e) Incubadora de CO2

Además de considerar que se deberán cumplir Lineamientos de Vigilancia por Laboratorio de la Tuberculosis emitido por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos InDRE para la prestación del servicio.

| **Grupo 20 Biología Molecular** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.20.001 | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.002 | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.006 | Mutación en el exón 14 del gen JAK2 (Jack2 V617F) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.007 | Mutación del gen BTG1 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.008 | Mutación en el exón 12 del gen JAK2 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.009 | Mutación en el gen de calreticulina (CALR) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.010 | Reordenamiento del gen RARα (17q21.2) y PML (15q24.1); t15;17) | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.011 | Mutación en el gen IKAROS (IKZF1) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.012 | Mutación del gen FLT3 (FLT3-ITD) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.013 | Detección de mutaciones en c-KITT | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.014 | Mutación en el exón 12 del gen NPM1 (NPM1-A) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.015 | Mutación del gen CEBPA | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.016 | Gen de fusión TEL/AML1 o ETV6/RUNX1; t (12:21) (p13;q22) | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.017 | Amplificación de ácidos nucléicos de Adenovirus | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.018 | Cuantificación de BCR-ABL1 [t (9;22) (q34.1;q11)] | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |



2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 40.20.019 | Mutación del gen del Factor V de Leyden | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.021 | Genotipo del Virus de la Hepatitis C | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.022 | Amplificación de ácidos nucleicos de Chlamydia trachomatis | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.023 | Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH) | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP, deberá reportar como mínimo los siguientes genotipos: HPV 16 y HPV 18. |
| 40.20.024 | Gen de fusión TCF3/PBX1; t (1:19) (q23;p13) | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.025 | Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22) (q34;q11) p190 | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.026 | Gen de fusión BCR/ABL; t (9:22) (q34;q11) p210 | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.027 | Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22)(q34;q11) p230 | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.028 | Gen de fusión AML1/ETO; t(8:21)(q22;q22) | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.029 | Gen de fusión CBFβ/MYH11; inv(16) (p13q22) | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.030 | Factor 1 de células B temprano (EBF1) | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.031 | Translocación del gen PAX5; t9;14) (p13; q32) | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.032 | Deleción del gen RB1; del13q14) | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.033 | PCR múltiple para el tamizaje, traslocaciones asociadas a leucemia | Proceso en sitio |

*Equipamiento para el grupo de Biología Molecular*

a) El equipamiento para el grupo de Biología Molecular, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - El equipo deberá ser suficiente para cumplir el proceso de los estudios durante la Jornada Laboral de trabajo.
   - Podrán ofertarse equipos de tipo modular con el fin de incrementar el rendimiento en la jornada de trabajo.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

   - El equipo deberá contar con control de calidad integrado.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso de: Equipo de Carga Viral) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco

**Grupo 21 Carga Viral**

Estudios incluidos:

| Clave | Nombre del Estudio | Especificaciones |
|---|---|---|
| 40.21.001 | Carga Viral de VIH | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio: |

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | UNIDAD |
|---|---|---|---|
| 36 | 4A | UMAE HES CMN La Raza | HES CMN La Raza |
| 37 | 4B | UMAE HES CMN Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI |
| 38 | 4C | UMAE HES CMN Occidente | HES CMN Occidente |
| 39 | 4D | UMAE HES Monterrey | HES 25 Monterrey |
| 40 | 4E | UMAE HES Torreón | HES 71 Torreón |
| 41 | 4F | UMAE HES Puebla | HES CMN Puebla |
| 43 | 4H | UMAE HES Obregón | HES 2 CMN Noroeste Obregón |
| 44 | 4I | UMAE HES Veracruz | HES 14 Veracruz |
| 45 | 4J | UMAE HES 1 Mérida | HES CMN Mérida |
| 55 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI |
| 58 | 4X | UMAE HG CMN La Raza | HG CMN La Raza |
| 58 | 4X | UMAE HG CMN La Raza | HINF CMN La Raza |

Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia

| | | |
|---|---|---|
| 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio: |

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | UNIDAD |
|---|---|---|---|
| 36 | 4A | UMAE HES CMN La Raza | HES CMN La Raza |
| 37 | 4B | UMAE HES CMN Siglo XXI | HES CMN Siglo XXI |
| 38 | 4C | UMAE HES CMN Occidente | HES CMN Occidente |
| 39 | 4D | UMAE HES Monterrey | HES 25 Monterrey |
| 40 | 4E | UMAE HES Torreón | HES 71 Torreón |
| 41 | 4F | UMAE HES Puebla | HES CMN Puebla |
| 42 | 4G | UMAE HES CMN del Bajío | HES 1 CMN del Bajío |
| 43 | 4H | UMAE HES Obregón | HES 2 CMN Noroeste Obregón |
| 44 | 4I | UMAE HES Veracruz | HES 14 Veracruz |
| 45 | 4J | UMAE HES 1 Mérida | HES CMN Mérida |
| 54 | 4S | UMAE HP CMN Siglo XXI | HP CMN Siglo XXI |
| 55 | 4T | UMAE HP CMN Occidente | HP CMN Occidente |
| 58 | 4X | UMAE HG CMN La Raza | HG CMN La Raza |
| 58 | 4X | UMAE HG CMN La Raza | HINF CMN La Raza |

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.21.004</td><td>Carga Viral de Citomegalovirus</td><td>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:
<table>
<tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr>
<tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr>
<tr><td>37</td><td>4B</td><td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td><td>HES CMN Siglo XXI</td></tr>
<tr><td>38</td><td>4C</td><td>UMAE HES CMN Occidente</td><td>HES CMN Occidente</td></tr>
<tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr>
<tr><td>40</td><td>4E</td><td>UMAE HES Torreón</td><td>HES 71 Torreón</td></tr>
<tr><td>41</td><td>4F</td><td>UMAE HES Puebla</td><td>HES CMN Puebla</td></tr>
<tr><td>42</td><td>4G</td><td>UMAE HES CMN del Bajío</td><td>HES 1 CMN del Bajío</td></tr>
<tr><td>43</td><td>4H</td><td>UMAE HES Obregón</td><td>HES 2 CMN Noroeste Obregón</td></tr>
<tr><td>44</td><td>4I</td><td>UMAE HES Veracruz</td><td>HES 14 Veracruz</td></tr>
<tr><td>45</td><td>4J</td><td>UMAE HES 1 Mérida</td><td>HES CMN Mérida</td></tr>
<tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>HP CMN Siglo XXI</td></tr>
<tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN Occidente</td><td>HP CMN Occidente</td></tr>
<tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HG CMN La Raza</td></tr>
<tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HINF CMN La Raza</td></tr>
</table>
Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.21.005</td><td>Carga Viral de Herpes 1 y 2</td><td>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:
<table>
<tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr>
<tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr>
<tr><td>37</td><td>4B</td><td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td><td>HES CMN Siglo XXI</td></tr>
<tr><td>38</td><td>4C</td><td>UMAE HES CMN Occidente</td><td>HES CMN Occidente</td></tr>
<tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr>
<tr><td>40</td><td>4E</td><td>UMAE HES Torreón</td><td>HES 71 Torreón</td></tr>
<tr><td>41</td><td>4F</td><td>UMAE HES Puebla</td><td>HES CMN Puebla</td></tr>
<tr><td>42</td><td>4G</td><td>UMAE HES CMN del Bajío</td><td>HES 1 CMN del Bajío</td></tr>
<tr><td>43</td><td>4H</td><td>UMAE HES Obregón</td><td>HES 2 CMN Noroeste Obregón</td></tr>
<tr><td>44</td><td>4I</td><td>UMAE HES Veracruz</td><td>HES 14 Veracruz</td></tr>
<tr><td>45</td><td>4J</td><td>UMAE HES 1 Mérida</td><td>HES CMN Mérida</td></tr>
<tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>HP CMN Siglo XXI</td></tr>
<tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN Occidente</td><td>HP CMN Occidente</td></tr>
<tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HG CMN La Raza</td></tr>
<tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HINF CMN La Raza</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.21.006</td><td>Carga Viral de Epstein Barr</td><td>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr><tr><td>37</td><td>4B</td><td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td><td>HES CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>38</td><td>4C</td><td>UMAE HES CMN Occidente</td><td>HES CMN Occidente</td></tr><tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr><tr><td>40</td><td>4E</td><td>UMAE HES Torreón</td><td>HES 71 Torreón</td></tr><tr><td>41</td><td>4F</td><td>UMAE HES Puebla</td><td>HES CMN Puebla</td></tr><tr><td>42</td><td>4G</td><td>UMAE HES CMN del Bajío</td><td>HES 1 CMN del Bajío</td></tr><tr><td>43</td><td>4H</td><td>UMAE HES Obregón</td><td>HES 2 CMN Noroeste Obregón</td></tr><tr><td>44</td><td>4I</td><td>UMAE HES Veracruz</td><td>HES 14 Veracruz</td></tr><tr><td>45</td><td>4J</td><td>UMAE HES 1 Mérida</td><td>HES CMN Mérida</td></tr><tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>HP CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN Occidente</td><td>HP CMN Occidente</td></tr><tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HG CMN La Raza</td></tr><tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HINF CMN La Raza</td></tr></table><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.21.007</td><td>Carga Viral de BK</td><td>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr><tr><td>37</td><td>4B</td><td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td><td>HES CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>38</td><td>4C</td><td>UMAE HES CMN Occidente</td><td>HES CMN Occidente</td></tr><tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr><tr><td>40</td><td>4E</td><td>UMAE HES Torreón</td><td>HES 71 Torreón</td></tr><tr><td>41</td><td>4F</td><td>UMAE HES Puebla</td><td>HES CMN Puebla</td></tr><tr><td>43</td><td>4H</td><td>UMAE HES Obregón</td><td>HES 2 CMN Noroeste Obregón</td></tr><tr><td>44</td><td>4I</td><td>UMAE HES Veracruz</td><td>HES 14 Veracruz</td></tr><tr><td>45</td><td>4J</td><td>UMAE HES 1 Mérida</td><td>HES CMN Mérida</td></tr><tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>HP CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN Occidente</td><td>HP CMN Occidente</td></tr><tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HG CMN La Raza</td></tr></table><br>Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.21.008</td><td>Carga Viral de Parvovirus B-19</td><td>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:</td></tr>
</table>



2023 Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Partida / Clave OOAD / OOAD/UMAE / UNIDAD | |
| | | 36 / 4A / UMAE HES CMN La Raza / HES CMN La Raza | |
| | | 37 / 4B / UMAE HES CMN Siglo XXI / HES CMN Siglo XXI | |
| | | 38 / 4C / UMAE HES CMN Occidente / HES CMN Occidente | |
| | | 39 / 4D / UMAE HES Monterrey / HES 25 Monterrey | |
| | | 40 / 4E / UMAE HES Torreón / HES 71 Torreón | |
| | | 41 / 4F / UMAE HES Puebla / HES CMN Puebla | |
| | | 43 / 4H / UMAE HES Obregón / HES 2 CMN Noroeste Obregón | |
| | | 44 / 4I / UMAE HES Veracruz / HES 14 Veracruz | |
| | | 45 / 4J / UMAE HES 1 Mérida / HES CMN Mérida | |
| | | 54 / 4S / UMAE HP CMN Siglo XXI / HP CMN Siglo XXI | |
| | | 55 / 4T / UMAE HP CMN Occidente / HP CMN Occidente | |
| | | 58 / 4X / UMAE HG CMN La Raza / HG CMN La Raza | |
| | | 58 / 4X / UMAE HG CMN La Raza / HINF CMN La Raza | |
| | | Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia | |
| 40.21.009 | Carga Viral de JC Virus | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio: | |
| | | 36 / 4A / UMAE HES CMN La Raza / HES CMN La Raza | |
| | | 37 / 4B / UMAE HES CMN Siglo XXI / HES CMN Siglo XXI | |
| | | 38 / 4C / UMAE HES CMN Occidente / HES CMN Occidente | |
| | | 39 / 4D / UMAE HES Monterrey / HES 25 Monterrey | |
| | | 40 / 4E / UMAE HES Torreón / HES 71 Torreón | |
| | | 41 / 4F / UMAE HES Puebla / HES CMN Puebla | |
| | | 43 / 4H / UMAE HES Obregón / HES 2 CMN Noroeste Obregón | |
| | | 44 / 4I / UMAE HES Veracruz / HES 14 Veracruz | |
| | | 45 / 4J / UMAE HES 1 Mérida / HES CMN Mérida | |
| | | 54 / 4S / UMAE HP CMN Siglo XXI / HP CMN Siglo XXI | |
| | | 55 / 4T / UMAE HP CMN Occidente / HP CMN Occidente | |
| | | 58 / 4X / UMAE HG CMN La Raza / HG CMN La Raza | |
| | | Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia | |

*Equipamiento para el grupo de Carga Viral*

a) El equipamiento para el grupo de Biología Molecular, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno
- Deberá incluir cuando menos una corrida de las muestras control los días de proceso.

Los OOAD o UMAE que no cuenten con equipos de biología molecular asignado (Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 4), podrán enviarse los estudios a Laboratorios de Referencia. Los OOAD o UMAE que tengan asignados equipo de Biología Molecular Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 4, podrán procesarse en estos equipos la totalidad de las muestras del OOAD o UMAE.

| **Grupo 22 FISH** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.22.001 | Trisomía 13 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.002 | Trisomía 21 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.003 | Trisomía 18 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.004 | Síndrome de DiGeorge | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.005 | Síndrome Prader-Willi | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.006 | Síndrome de Williams | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.007 | Síndrome de Turner | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.008 | Síndrome Cri du chat | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.009 | Síndrome de deleción 1p36 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.010 | Síndrome de Miller-Dieker | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.011 | Síndrome de Smith-Magenis | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.012 | Ictiosis ligada al cromosoma X | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.013 | Síndrome Wolf-Hirschhorn | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.014 | Gen de fusión BCR/ABL; t (9;22) (q34.1;q11) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.015 | Reordenamiento del gen RAR? (17q21) y PML (15q22); t15;17) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.016 | Gen de fusión AML1/ETO; t(8;21)(q22;q22) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.017 | Reordenamientos del gen MLL/ALL1/HRX (11q23) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.018 | Deleción de gen EGR1; del(5q31) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.019 | Fusión del gen CBF? /MYH11; inv(16) (p13q22) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.020 | Gen TCF3/PBX1; t (1;19) (q23; p13) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.021 | Pérdida del gen TPS3; del(17p13) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.22.022 | Translocación de IGH/FGFR3; t(4;14) (p16;q32) | Envío a Laboratorio de Referencia |

| **Grupo 23 Estudios Especiales** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.23.001 | Heparina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.002 | Eritropoyetina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.003 | Huntintina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.007 | Alfa Galactosidasa A | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | Debe procesarse en sitio, Prueba Rápida |
| 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.010 | Leptina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.011 | Metanefrinas en orina | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br>**Partida** / **Clave OOAD** / **OOAD/UMAE** / **UNIDAD**<br>36 / 4A / UMAE HES CMN La Raza / HES CMN La Raza<br>37 / 4B / UMAE HES CMN Siglo XXI / HES CMN Siglo XXI<br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.012 | Metanefrinas en plasma | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br>**Partida** / **Clave OOAD** / **OOAD/UMAE** / **UNIDAD**<br>36 / 4A / UMAE HES CMN La Raza / HES CMN La Raza<br>37 / 4B / UMAE HES CMN Siglo XXI / HES CMN Siglo XXI<br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.013 | Renina | Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:<br>**Partida** / **Clave OOAD** / **OOAD/UMAE** / **UNIDAD**<br>36 / 4A / UMAE HES CMN La Raza / HES CMN La Raza<br>37 / 4B / UMAE HES CMN Siglo XXI / HES CMN Siglo XXI<br>39 / 4D / UMAE HES Monterrey / HES 25 Monterrey<br>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.014 | Ácido Homovanílico en orina de 24 | Envío a Laboratorio de Referencia |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

<table>
<tr><td></td><td>horas</td><td></td></tr>
<tr><td>40.23.015</td><td>Adiponectina</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.016</td><td>Angiotensina II</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.017</td><td>Anticuerpos contra Transportador de Zinc 8 (ZnT-8)</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.018</td><td>Lipocalina asociada a Gelatinasa de Neutrófilos (NGAL)</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.019</td><td>Pepsinógeno II</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.020</td><td>Péptido Intestinal Vasoactivo</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.021</td><td>Polipéptido pancreático</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.022</td><td>Ácidos orgánicos en orina</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.023</td><td>Cloruros en sudor</td><td>Para las siguientes OOAD / UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>25</td><td>26</td><td>Sinaloa</td><td>HGR 1 Culiacán</td></tr><tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN OCC</td><td>UMAE HP CMN OCC</td></tr><tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td></tr><tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HGRAL CMN La Raza</td><td>UMAE HGRAL CMN La Raza</td></tr></table>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.024</td><td>Biotinidasa</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.025</td><td>Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.026</td><td>Galactosa</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.027</td><td>Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.028</td><td>Mucopolisacáridos</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.029</td><td>Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal)</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.030</td><td>Haptoglobina</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.031</td><td>Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina</td><td>Envío a Laboratorio de Referencia</td></tr>
<tr><td>40.23.032</td><td>Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1</td><td>Para las siguientes OOAD / UMAE, se deberá procesar en sitio:<br><table><tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr><tr><td>35</td><td>40</td><td>Ciudad de México Sur</td><td>HGZ 1 Carlos Mc Gregor</td></tr><tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td></tr></table></td></tr>
</table>

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 37 | 4B | UMAE HES CMN Siglo XXI | UMAE HES CMN Siglo XXI |
| | | 38 | 4C | UMAE HES CMN Occidente | HES CMN Occidente |
| | | 39 | 4D | UMAE HES Monterrey | HES 25 Monterrey |
| | | 40 | 4E | UMAE HES Torreón | HES 71 Torreón |
| | | 42 | 4G | UMAE HES CMN del Bajío | HES 1 CMN del Bajío |
| | | 47 | 4L | UMAE HGO San Angel | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel |
| | | 55 | 4T | UMAE HP CMN Occidente | HP CMN Occidente |

Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia

| | | |
|---|---|---|
| 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1 | Para las siguientes OOAD / UMAE, se deberá procesar en sitio: |

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | UNIDAD |
|---|---|---|---|
| 35 | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ 1 Carlos Mc Gregor |
| 36 | 4A | UMAE HES CMN La Raza | UMAE HES CMN La Raza |
| 37 | 4B | UMAE HES CMN Siglo XXI | UMAE HES CMN Siglo XXI |
| 38 | 4C | UMAE HES CMN Occidente | HES CMN Occidente |
| 39 | 4D | UMAE HES Monterrey | HES 25 Monterrey |
| 40 | 4E | UMAE HES Torreón | HES 71 Torreón |
| 42 | 4G | UMAE HES CMN del Bajío | HES 1 CMN del Bajío |
| 47 | 4L | UMAE HGO San Angel | HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel |
| 55 | 4T | UMAE HP CMN Occidente | HP CMN Occidente |

Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia

| | | |
|---|---|---|
| 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 | Para las siguientes OOAD / UMAE, se deberá procesar en sitio: |

| Partida | Clave OOAD | OOAD/UMAE | UNIDAD |
|---|---|---|---|
| 35 | 40 | Ciudad de México Sur | HGZ 1 Carlos Mc Gregor |
| 36 | 4A | UMAE HES CMN La Raza | UMAE HES CMN La Raza |
| 37 | 4B | UMAE HES CMN Siglo XXI | UMAE HES CMN Siglo XXI |
| 38 | 4C | UMAE HES CMN Occidente | HES CMN Occidente |
| 39 | 4D | UMAE HES Monterrey | HES 25 Monterrey |
| 40 | 4E | UMAE HES Torreón | HES 71 Torreón |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| | | <table><tr><td>42</td><td>4G</td><td>UMAE HES CMN del Bajío</td><td>HES 1 CMN del Bajío</td></tr><tr><td>47</td><td>4L</td><td>UMAE HGO San Angel</td><td>HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel</td></tr><tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN Occidente</td><td>HP CMN Occidente</td></tr></table> Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.035 | Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.036 | Anticuerpos contra 21 hidroxilasa | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.037 | Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.038 | Bandas oligoclonales en Liquido Cerebro Espinal | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | Prueba Rápida, debe procesarse en sitio. |
| 40.23.041 | Acilcarnitinas | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.042 | D-xilosa | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.043 | Elastasa fecal | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.044 | Porfirinas en orina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.046 | Complemento CH50 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.047 | Porfobilinógeno plasmático | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.048 | Actividad de Heparina por anti-Xa | Debe procesarse en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.049 | Ácidos Grasos Libres en Suero | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | Debe procesarse en sitio o enviar a CRAP |
| 40.23.052 | Inhibidor Complemento C1 esterasa | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.053 | Interleucina 1 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.054 | Interleucina 6 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.055 | Interleucina 8 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.056 | Interleucina 12 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.057 | Subclases de IgG (1,2,3,4) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.059 | Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori | Las Unidades que tienen asignado espectrofotómetro Infrarrojo debe procesarse en sitio, el resto de las Unidades envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.060 | Dopamina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.061 | Telopéptido C de Colágeno tipo 1 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.062 | Telopéptido N de Colágeno tipo 1 | Envío a Laboratorio de Referencia |

| | | |
|---|---|---|
| 40.23.063 | Vasopresina, Hormona Antidiurética | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.064 | NASH-FibroTest (FibroMax) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.065 | FibroTest | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.066 | ActiTest | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.067 | Quantose RI | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.068 | Proteína 14-3-3 en líquido cefalorraquídeo | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.070 | Panel de Alergenos | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.071 | Tamiz Prenatal de ADN fetal en sangre materna | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.072 | Análisis físico químico de Litos | Debe procesarse en sitio. |

**Unidades con Módulo para Toma de muestras**

En las siguientes Unidades Médicas, no se cuenta con equipamiento asignado, por lo que funcionarán como Unidades en las que se tomarán los estudios y serán enviados a su CRAP para el procesamiento:

| Partida | Clave OOAD | OOAD / UMAE | Unidad |
|---|---|---|---|
| 1 | 01 | Aguascalientes | UMF 11 Aguascalientes |
| 1 | 01 | Aguascalientes | UMF 12 Aguascalientes |
| 13 | 14 | Jalisco | UMF 179 Las Parotes |
| 23 | 24 | Quintana Roo | UMF 19 Cancún |
| 27 | 28 | Tabasco | UMF 47 Villahermosa |
| 32 | 33 | Yucatán | UMF 61 Héroes de la Salud |
| 34 | 39 | Ciudad de México Norte | UMF 15 Lindavista |

El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad en estas unidades, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio; así como el Sistema de Información y equipo de cómputo, impresora, etiquetadora y lector de código de barras.

2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.

La adecuación de las áreas físicas, entrega de equipos, instalación y puesta en operación del equipo para Laboratorios Clínicos deberá realizarse dentro de los **90 (noventa) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo**, en los domicilios establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, para la realización de los estudios de laboratorio motivo de este Servicio Médico Integral que se pretende contratar.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Es preciso señalar que las maniobras de transportación, instalación y puesta a punto correrán a cargo de los licitantes adjudicados.

- **Visita a Sitio**: en caso de que los licitantes deseen realizar una visita a sitio de la(s) unidad(es) médica(s) de la(s) partida(s) en las que desea participar, el Instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, proporcionará a los licitantes las facilidades e información, con el propósito de que estos identifiquen las áreas donde se instalarán los equipos para la prestación del servicio y las adecuaciones que serán necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos que proponga como parte de su propuesta técnica para la prestación del servicio, **a partir del día hábil siguiente a la publicación de la convocatoria y hasta el día hábil previo a la Presentación de Proposiciones, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes**. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y como guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del licitante.

  Es importante precisar 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.

  En la visita a sitio que en su caso decidan realizar los licitantes a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), 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 (Director de la unidad médica, Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), 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 (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico) deberá enviar al personal del Órgano Interno de Control (OIC), 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, tampoco deberá incluirse como parte de la propuesta técnica de las licitantes.

  En todos los casos, con independencia de que los licitantes realicen o no visita, **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa licitante, debidamente firmada por su representante legal, en la cual especifique que se **compromete a realizar las adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que



2023 Francisco VILLA

deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) **de la(s) partida(s) en la(s) que participe.**

- **Entrega de Área Física.** El Instituto **a partir del día hábil siguiente de la emisión y notificación del fallo**, facilitará a los licitantes adjudicados a cada Partida los **espacios físicos a título gratuito, con suministro de agua, electricidad y los nodos de red, que serán sujetos de adecuación** para la instalación de los equipos ofertados, sistema de información, equipo de cómputo y aire acondicionado tipo mini Split (en caso de requerirlo para el funcionamiento de los equipos) y esté en condiciones de iniciar la prestación del servicio a más tardar el **día 91 (noventa y uno) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, para lo cual deberá ponerse en contacto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, a través del **Administrador del Contrato** con la finalidad de formalizar dicha entrega, para lo cual utilizará el formato contenido en el **Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto" apartado A** y de manera inmediata inicie con los trabajos que considere necesarios en coordinación con el Jefe de Conservación de cada Unidad Médica.

  Los **proveedores (salientes)** con contrato vigente para el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico y los Licitantes que resulten Adjudicados al SMI de ELC 2023-2025, deberán de realizar una **transición ordenada y sin interrupción del servicio para el Instituto**, la cual deberá ser coordinada por el Director de la Unidad Médica (o a quien este designe), el Jefe de Conservación y el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, según sea el caso; en caso de tratarse de una UMAE la transición deberá ser coordinada por el Director Médico (o a quien este designe), el Ingeniero Biomédico y el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, según sea el caso.

  Asimismo, el Instituto a través del Administrador del Contrato hará la **entrega del espacio el cual podrá adecuarse por los Licitantes Adjudicados, de tal forma que puedan hacer uso como almacén para la guarda y custodia de los Bienes de Consumo** como parte del servicio, durante la vigencia de la prestación del servicio.

- **Adecuación del Área Física.** Los Licitantes Adjudicados a cada Partida se obligan a realizar sin costo adicional para el Instituto, las adecuaciones en cada uno de los Laboratorios Clínicos incluidos en las partidas adjudicadas a cada licitante, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**; para el funcionamiento óptimo de los equipos y periféricos propuestos para la prestación del servicio, **formalizando el Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto" apartado B, dentro de los 7 (siete) días hábiles contados a partir del siguiente día hábil de la recepción del área por parte del Instituto.**

3. EQUIPO DE LABORATORIO.

   Los licitantes, para cada Partida, deberán ofertar el equipo de laboratorio y equipo complementario necesarios para realizar los estudios conforme al **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, considerando las especificaciones contenidas en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**, incluyendo la entrega, instalación, verificación, mantenimientos preventivos y correctivos, asistencia técnica y capacitación al personal del Instituto, enlace y



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

comunicación con el sistema de información que incluye programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, equipos de regulación y respaldo de energía (UPS), periféricos, lectores de códigos de barras, etiquetas e impresoras necesarios, para el control del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, en los mismos Laboratorios Clínicos de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

El Licitante Adjudicado a cada partida deberá **entregar, instalar y poner a punto los equipos** acordes al **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, considerando que **podrá iniciar con la prestación del servicio antes de que concluya el plazo señalado**. Las Unidades médicas que cuenten con dos o más equipos para un mismo grupo de estudios, deberán ser compatibles entre sí (metodología y Unidades de Medida), con el fin garantizar la trazabilidad de los estudios.

Los **equipos** deberán ser de **tecnología de punta**, para lo cual se requiere de equipos **nuevos** o **óptimas condiciones (equipos ya utilizados)** y con **fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 5 (cinco) años (2019, 2020, 2021, 2022 y 2023)**, y ensamblados de manera integral en el país de origen, los cuales deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México; **NO SE ACEPTARÁN** propuestas de equipos **reconstruidos**, ni de bienes correspondientes a **saldos**, y deberán cumplir las especificaciones establecidas en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**.

Es importante señalar que **NO SE ACEPTARÁN** propuestas de equipos médicos correspondientes a **saldos** o **remanentes** o que ostenten las leyendas **"Only Export"** ni **"Only Investigation"**, equipos **reconstruidos, 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 Mexicanas o de cualquier país, que instruyan su retiro del mercado.

- **Recepción de equipo de laboratorio y complementario.** La recepción de los equipos para su instalación será responsabilidad del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quienes deberán constatar que los equipos entregados sean los ofertados por el licitante en su propuesta técnica para esa Partida, verificando la fecha de fabricación de los equipos y la documentación que acompaña a dicho equipo, para proceder a la formalización de la recepción, debiendo requisitar, por cada equipo recibido el correspondiente **Anexo T4 "Cédula de Recepción de Equipos"** y **T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, con lo que autoriza se proceda a su instalación.

- **Instalación. La instalación y puesta a punto** de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto del presente, **será estricta responsabilidad del Licitante Adjudicado** a cada Partida, cuya supervisión estará a cargo de la **Persona designada como enlace por el Licitante Adjudicado** a cada Partida, y del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, verificando las condiciones de instalación y operación del equipo, para lo cual se utilizará el formato contenido en el **T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, verificando la realización de los estudios conforme a la Normatividad vigente y a lo solicitado en el presente Anexo Técnico.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá elaborar para cada equipo, el **Anexo T4.1 "Cédula puesta a punto"** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, **dentro de los 90 (noventa) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo, **mismo que deberá entregar en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI al correo electrónico ctsi.elc@imss.gob.mx.** El Licitante Adjudicado a cada partida deberá entregar los **manuales de operación** completos y en idioma español, o en su caso la traducción respectiva al español, de manera impresa y/o digital al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

Los equipos de laboratorio, complementarios y de cómputo instalados deberán cumplir con los **niveles de servicio** para el **proceso de los estudios de los laboratorios clínicos en equipos automatizados, semiautomatizados o manuales**, conforme a lo especificado en los **Anexos T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"** y **T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, considerando que se deberá entregar por cada equipo, reguladores de energía (UPS) que soporte mínimo 30 minutos de energía para asegurar la continuidad del procesamiento de estudios y que deberán estar de acuerdo a las características de cada equipo.

En caso de que el equipo no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento, se levantará el **Acta Informativa** para dejar constancia de los motivos y razones de la no aceptación del equipo, firmando la misma por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el Ing. Biomédico, considerándose como notificado el **Licitante Adjudicado** de la Partida correspondiente a partir de ese momento, a través de la **persona que haya designado y ante quien se realice la verificación en comento.** La falta de firma por parte del personal de enlace del licitante no invalida el contenido del Acta Informativa. Por lo anterior el Licitante Adjudicado deberá proceder a la **sustitución inmediata** de los equipos con las mismas características y realizar de nueva cuenta las pruebas de verificación una vez instalado. Lo cual deberá realizarse dentro del plazo de los **90 (noventa) días naturales** establecidos para el inicio de la prestación del servicio

Los reactivos, controles, calibradores y consumibles utilizados para la **verificación de los equipos** de acuerdo con los protocolos establecidos por el fabricante serán suministrados por el Licitante Adjudicado y no se considerarán como parte de la dotación para los estudios requeridos.

Las acciones correspondientes para resolver los **problemas identificados en la puesta en operación del servicio no imputables al Instituto o al Licitante Adjudicado a cada Partida**, éste deberá **reportarlo por escrito al Administrador del Contrato a más tardar al tercer día natural** en que ocurran, adjuntando su acreditación, para evaluar la procedencia a fin de estar en condiciones de pronunciarse según corresponda, y a fin de dar por recibido el equipo cuando las causas que generaron el retraso en la recepción queden resueltas.

- **Mejora Tecnológica.** En caso de que en la puesta a punto o durante la vigencia de la prestación del servicio, se requieran mejoras tecnológicas en los modelos de los equipos instalados, en alguno de los siguientes supuestos:
  - Cambio de equipo de menor rendimiento (procesamiento de más bajo volumen de estudios) a mayor rendimiento (procesamiento de más alto volumen de estudios);



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

- Cambio de metodología a una de mayor sensibilidad/especificidad (analítica y/o diagnóstica) en el procedimiento;
- Cambio por presentar más de 2 (dos) reportes de fallas imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales;
- Cambio por pérdida de vigencia del Registro Sanitario;
- Actualización o sustitución de hardware o software de los equipos considerados en el Anexo T3 "Equipamiento".

El Administrador del Contrato, en caso de presentarse alguno de los supuestos anteriormente enlistados, solicitará mediante oficio a la CPSMA/CTSMI la Mejora Tecnológica, adjuntando el **Anexo T10 "Mejora Tecnológica"**, la CTSMI notificará al licitante adjudicado, le necesidad de reemplazar el equipo por otro de los evaluados en su propuesta técnica u otro que cumpla como mínimo lo correspondiente al **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**, para lo que se solicitará realice una propuesta de marca y modelo, así como el tiempo estimado para la instalación del equipo, y en su caso, aportar la documentación necesaria para la revisión; en caso de ser procedente la solicitud de Mejora Tecnológica, se notificará al licitante adjudicado y al Administrador del Contrato para que procedan a realizar el cambio del(los) equipo(s), instalación, verificación, enlace con el sistema de información, el suministro de los bienes de consumo necesarios para su operación, y otorgar la capacitación al personal del Instituto, **sin modificar el Precio Unitario del procedimiento, sin costo adicional para el Instituto, en el periodo de tiempo conciliado, sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.**

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá elaborar para cada equipo sustituido por Mejora Tecnológica, el **Anexo T4.1 "Cédula puesta a punto"** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, dentro de los **30 (treinta) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de instalado, mismos que deberá entregar en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en **copia digital a la CPSMA/CTSMI** al correo electrónico ctsi.elc@imss.gob.mx.

- **Gestor de turnos.** Los licitantes adjudicados deberán considerar la instalación de un gestor de turnos automatizado para los Laboratorios Clínicos que lo soliciten, con las siguientes especificaciones: requiere de un dispositivo de escaneo de código de barras que registre el orden de llegada de los pacientes con cita en el sistema de información, así como un sistema audiovisual que permita mostrar la asignación de pacientes a los cubículos de toma de muestra, para lo cual se podrá instalar un interruptor para informar al sistema de información acerca de la disponibilidad de un cubículo para que el paciente sea llamado al cubículo disponible.

4. BIENES DE CONSUMO.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá **entregar los bienes de consumo** para la realización de los estudios del SMI de Estudios de Laboratorio Clínico, establecidos en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, las cuales podrán ajustarse de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica, durante la vigencia de la prestación del servicio en



2023 Francisco VILLA

términos de lo establecido en los manuales de los equipos que oferte, siendo el responsable de su recepción el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico mediante el **Anexo T6 "Cédula de Control de Bienes de Consumo"**. Los **horarios de recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto**.

Debiendo considerar como Bienes de Consumo los siguientes:

- Reactivos.
- Controles.
- Calibradores.
- Consumibles.

Todos los Bienes de Consumo, que el Licitante Adjudicado considere en su propuesta para cada Partida, deberán ser **originales y presentarse listos para ser utilizados**, los cuales **deberán ser compatibles con los equipos que oferten para la prestación del servicio** y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto, deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México.

Para los bienes de consumo, los licitantes adjudicados, deberán considerar una vigencia de al menos **2 (dos) meses de caducidad,** a excepción de aquellos que tengan como componente células sanguíneas (controles) para los cuales la vigencia deberá ser de al menos **30 (treinta) días.**

En el caso que los licitantes propongan **bienes de consumo que requieran temperaturas de conservación en rangos de temperatura de refrigeración o congelación** deberán considerar y proporcionar el equipo **refrigerador/congelador necesario para este fin**, de tamaño y capacidad de acuerdo con las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la disponibilidad de espacio.

Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **"Only Export" ni "Only Investigation"**, ser **descontinuados** o **no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias.

**Entrega Inicial.** La **primera dotación** de bienes de consumo corresponderá en cantidad para la realización de la cantidad máxima de **estudios** que se realizan en **45 (cuarenta y cinco) días**, conforme se establece en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"** y que deberá entregarse como mínimo antes de **7 (siete) días naturales previos** a la puesta en operación de los equipos y al inicio de la prestación del servicio, en las Unidades Médicas del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

**Entregas Subsecuentes.** Se deberán realizar conforme a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial para 45 días; para la prestación del servicio se debe considerar que las entregas de bienes de consumo se deberán realizar los **primeros 7 (siete) días hábiles de cada mes**.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

**Bienes de Consumo para Pruebas de Control Interno y Externo.** Para las pruebas de Control de Calidad Interno y Externo los licitantes adjudicados deberán considerar lo siguiente:

- Para el Control de Calidad Interno, deberá entregar los insumos necesarios, considerando cuando menos una corrida diaria o de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y a la productividad de cada Laboratorio Clínico.
- Para el Control de Calidad Externo, deberá entregar los viales del panel en las condiciones de temperatura y traslado indicadas por el fabricante, para cada grupo de estudios, con la periodicidad que establezca el Programa al que se inscriba.
- Considerar todo lo señalado en el numeral 5 CONTROL DE CALIDAD del presente Anexo Técnico.

Los insumos señalados anteriormente, **no se considerarán como parte de la dotación de inicio ni subsecuentes** para los estudios requeridos y no tendrán costo adicional para el Instituto.

**Visita de monitoreo**. Los Licitantes Adjudicados a cada Partida, a través del Enlace designado o a quien esta designe, deberán realizar visitas de monitoreo a los laboratorios clínicos de las unidades médicas incluidas en la(s) partida(s) adjudicada(s) durante la vigencia de la prestación del servicio, con una **frecuencia mínima de cada 7 (siete) días naturales**, de lunes a viernes en un horario entre las 09:00 horas y las 14:00 horas en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, en los cuales otorgará el apoyo logístico del servicio cuando así se requiera y cotejará la productividad registrada verificando además la existencia de los bienes de consumo, a fin de **asegurar la prestación del servicio sin interrupciones por falta de insumos**.

**Entregas urgentes**: Los licitantes adjudicados deberán realizar, conforme a las necesidades de cada Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas en la(s) Partida(s) adjudicada(s), la **entrega de los bienes de consumo de aquellos que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación** consideradas en las entregas subsecuentes, a solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico dentro de las **24 (veinticuatro) horas siguientes** al de la hora de la solicitud realizada; a su vez el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar el traslado de muestras para el procesamiento de los estudios conforme a lo señalado en los apartados: Centros Regionales de Alta Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia, conforme lo señalado en el presente Anexo Técnico.

**Lugar y Horario de Entrega.** Las entregas deberán realizarse en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas, en los domicilios señalados en **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, mediante el **Anexo T6 "Cédula de Control de Bienes de Consumo"**. Los **horarios de recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto**.

**Bienes de consumo desperdiciados.** El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá reponer los bienes de consumo desperdiciados derivado de alguna falla en el proceso, en un lapso no mayor a 24 (veinticuatro) horas contadas a partir de la notificación por parte del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, utilizando el formato contenido en el **Anexo T5.1 "Reporte de falla de los equipos"**.



2023 Francisco VILLA

**Devolución y Reposición de Bienes de Consumo.** El Instituto solicitará al Licitante Adjudicado a cada Partida, la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato, identificadas posterior a la entrega, o de calidad inferior a la propuesta o con vicios ocultos, o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio conforme al **Anexo T6.1 "Devolución y reposición"**, y a su vez se notificará al **Licitante Adjudicado** por escrito y correo electrónico a **la persona designada** por este, a través del **Administrador del Contrato,** el cual contará a partir del día hábil siguiente a la notificación, con un plazo máximo de **10 (diez) días naturales,** para realizar la reposición de los bienes de consumo, sin que las sustituciones impliquen su modificación y a entera satisfacción del Instituto, en caso contrario el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar el realizar el traslado de muestras para el procesamiento de los estudios conforme a lo señalado en los apartados: Centros Regionales de Alta Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia de acuerdo al presente Anexo Técnico.

**Suspensión/Inhabilitación.** En caso de que las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) suspendan o inhabiliten el registro sanitario de alguno de los bienes de consumo ofertados por el Licitante Adjudicado a cada Partida, el Instituto procederá a la devolución o canje en términos de los establecido en el punto anterior, lo cual aplicará para los Laboratorios Clínicos en donde se hayan entregado dichos bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio.

En caso de que el Licitante Adjudicado no pueda reponer los bienes de consumo compatibles con los equipos instalados de acuerdo a su oferta, deberá sustituir el equipo, equipo complementario y/o accesorios por alguno de los ofertados y aceptados en el proceso licitatorio, así como los bienes de consumo compatibles con estos, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** contados a partir de su notificación, de la misma manera, deberá activar el laboratorio alterno/de referencia que permita continuar con el otorgamiento del servicio y el funcionamiento de los Laboratorios Clínicos.

En caso de que alguno de los equipos o bienes de consumo ofertados y aceptados durante la licitación, **pierda la vigencia del Registro Sanitario** correspondiente durante la vigencia de la prestación del servicio y el Licitante Adjudicado a cada partida deberá **sustituir** el equipo, equipo complementario y/o accesorios por otro de los ofertados y aceptados en el proceso licitatorio o informar al Administrador del Contrato para que realice el trámite de Mejora Tecnológica, así como los bienes de consumo compatibles con estos, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** contados a partir de su notificación.

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este punto, serán causa de rescisión del contrato de la prestación del servicio.

**Daños y/o perjuicios.** El Licitante Adjudicado a cada Partida se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

La transportación de los Bienes de Consumo, las maniobras de carga y descarga en el lugar que se determine por el Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico, correrá a cargo y cuenta del Licitante Adjudicado a cada Partida y sin costo adicional para el Instituto.

El desempeño de los bienes de consumo a suministrar, con los equipos a instalar para la prestación del servicio, deberán ser compatibles entre sí y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos y exactos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto.

Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **"Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados** o **no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias y deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México.

En caso de no estar en condiciones de operar alguno de los Laboratorios Clínicos de la Partida adjudicada, por la falta de bienes de consumo, imputable al **Licitante Adjudicado**, este prestará el servicio a través de Laboratorio Alterno/Laboratorio de Referencia o de otro Laboratorio Clínico del Instituto por un plazo máximo de **10 (diez) días** naturales, de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados de los servicios involucrados, sin costo adicional para el Instituto.

5. CONTROL DE CALIDAD.

El Licitante Adjudicado a cada Partida, durante la vigencia de la prestación del servicio, **analizará periódicamente** en conjunto con los Jefes o Responsables los Laboratorios Clínicos, los **resultados** que deriven de la aplicación del **control de calidad interno**, así como de la participación a los Programas de **control de calidad externo** a los que sean inscritos por parte del Licitante Adjudicado a cada partida, a fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la NOM-007-SSA3-2011.

**Control de Calidad Interno**

El Licitante Adjudicado deberá asegurar la dotación de los bienes de consumo, necesarios para la realización de los estudios del Control de Calidad Interno de todos los equipos asignados en el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, a todos los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s) de acuerdo con el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, de acuerdo con las especificaciones del fabricante.

El Licitante Adjudicado durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** a solicitud del mismo, los resultados derivados del Control de Calidad Interno, con el fin de tomar medidas correctivas en su caso, para dar solución a la problemática presentada.

El Instituto podrá realizar durante la vigencia de la prestación del servicio, evaluaciones analíticas y de atributos a los equipos y reactivos con los que se esté proporcionando los



2023 Francisco VILLA

servicios, para aceptar aquellos que cumplan con las especificaciones requeridas y rechazar aquellos que se encuentren fuera de especificaciones.

**Control de Calidad Externo**

El Licitante Adjudicado está obligado a inscribir a los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas a un programa de Control de Calidad Externo acreditado ante una entidad Nacional o Internacional para dar cumplimiento al **numeral 7.2** de la **NOM-007-SSA3-2011** *"Deberán participar al menos en un programa de evaluación externa de la calidad, en el cual deberán integrar los estudios de laboratorio que realicen y que incluya el programa, de acuerdo con las necesidades del laboratorio clínico en materia de calidad"*, para los equipos de los Grupos 1 a 15 de todos los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC",** obligándose a entregar al Encargado o Jefe de Servicio de Laboratorio Clínico y/o al Administrador del Contrato el documento en original y facilitando a la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos copia digital a la dirección electrónica ctsi.elc@imss.gob.mx de la inscripción a **más tardar a los 90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.

El Licitante Adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** en cada ciclo, los resultados derivados del Control de Calidad Externo, con el fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la Norma antes referida.

Los proveedores de las muestras para el control externo de la calidad, deberán contar con el reconocimiento de su capacidad técnica y confiabilidad por una entidad de acreditación como proveedor de ensayos de aptitud.

Para todos los casos de inscripción a **programas de control de calidad externo, el Licitante adjudicado a cada partida**, deberá entregar la **constancia de inscripción al Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico y enviar a la CPSMA/CTSMI, copia digital de la misma** a la dirección electrónica ctsi.elc@imss.gob.mx a más tardar el **día 90 natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de forma anual con cada inscripción que realicen.

El Licitante Adjudicado a cada Partida, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, periódicamente para el Control de Calidad Interno, y en su caso, cada ciclo para el Control de Calidad Externo y del Programa del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS), los resultados derivados de las evaluaciones, con el fin de tomar medidas en su caso, registrando todas las medidas preventivas y correctivas efectuadas, para dar cumplimiento a la **NOM-007-SSA3-2011**.

6. TRASLADO DE MUESTRAS.

**Para todas las Partidas. El Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico** de las Unidades Médicas, o a quien este designe, será el responsable de la entrega de las muestras en tubo



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

primario para su procesamiento al Licitante Adjudicado para su traslado, requisitando y validando en el **Anexo T11 "Requerimiento y formato de envío de muestras"**.

El Licitante Adjudicado se encargará del traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme a los **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** y en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los **Anexos T12 "Laboratorios Alternos" y T13 "Laboratorios de Referencia",** de acuerdo con el nivel de servicio de forma oportuna y eficiente.

7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).

**Para las Partidas 1 a 59 (excepto Partidas 60 a 63).** Los CRAP procesarán los estudios de esa unidad y de las referenciadas por otras Unidades Médicas de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, debiendo registrarse esta solicitud de procesamiento en el sistema de información, tanto de la unidad solicitante como de la procesadora. Para las **partidas 60 Citometría de Flujo, 61 Histocompatibilidad y 62 Micobacterias,** en **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC",** se especifican los CRAP respectivos para enviar las muestras de estos estudios.

**Traslado y Concentración de las Muestras Biológicas para su Estudio.** El Licitante Adjudicado deberá trasladar de las Unidades Médicas que refieran las muestras a los CRAP dentro de las siguientes 24 horas como máximo, de lunes a jueves, excluyendo los días festivos.

En caso de que el licitante adjudicado no realice el traslado de las muestras hasta en 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio, una vez aplicadas las penas convencionales, será causa de recisión del contrato.

**TRASLADO DE LAS MUESTRAS A LOS CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).**

Se deberá garantizar la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes 24 horas de su obtención por parte del licitante adjudicado a los CRAP, de acuerdo con las condiciones de envió establecidas por el Centro Regional de Alta Productividad, utilizando el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC".**

Las Unidades Médicas para él envió de las muestras a CRAP utilizará el **Anexo T11 "Requerimiento y formato de envío de muestras"** para su estudio en alguno de los grupos siguientes:

- Grupo 1. Química Clínica
- Grupo 4. Coagulación especial
- Grupo 8. Inmunología
- Grupo 9. Hormonas y Marcadores
- Grupo 10. Marcadores Tumorales
- Grupo 11. Autoinmunidad
- Grupo 12. Serología.



2023 Francisco VILLA

- Grupo 13. Fármacos
- Grupo 15. Citometría de Flujo
- Grupo 18. Histocompatibilidad
- Grupo 19. Micobacterias
- Grupo 20. Biología Molecular
- Grupo 21. Carga Viral
- Grupo 23. Pruebas especiales

Los horarios de recolección deberán ser coordinados en conjunto el licitante adjudicado, el laboratorio de envío y el CRAP, con el fin de tener una logística de los tiempos de traslados y variables a considerar durante los trayectos.

**Condiciones Mínimas en el Traslado de Muestras Biológicas a los CRAP, Laboratorios Alternos o a los Laboratorios de Referencia.**

Para el traslado de muestras, el Licitante Adjudicado deberá de trasportarlas en el sistema básico de triple embalaje, según la Guía para el Transporte Seguro de Substancias Infecciosas y Especímenes Diagnósticos emitido por la OMS, la NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el Diario Oficial de Federación el 27 de marzo de 2012 y las Normas a que esta haga referencia, y que deberá incluir cuando menos lo siguiente:

- Recipiente primario: En el cual está contenida la muestra biológica (exudado faríngeo, exudado nasofaríngeo, lavado bronquio alveolar, biopsia, suero, etc.), el recipiente primario (p. ej. crio tubos, tubos o frascos con tapa de rosca), debe ser hermético para evitar que la muestra se derrame y tiene que estar perfectamente etiquetado con el nombre o número de muestra del paciente. El recipiente primario deberá rodearse de material absorbente como gasa o papel absorbente y colocarse en un recipiente secundario hermético a prueba de derrames y golpes.
- Contenedor secundario: Este contenedor rígido o flexible, es donde se colocará el recipiente primario, debe ser de cierre hermético, a prueba de filtraciones, con la finalidad de proteger el o los contenedores primarios. En el contenedor secundario se deberá colocar material amortiguador para que no dañen las muestras y los refrigerantes suficientes que garanticen que la muestra se conserve a una temperatura entre 4 y 8 °C. Si se colocan varios recipientes primarios dentro de un recipiente secundario se deberá usar una gradilla y material absorbente para evitar algún derrame. Los recipientes secundarios deberán llevar las etiquetas de riesgo biológico y señal de orientación del recipiente.
- Contenedor terciario: Caja de cartón o hielera y paredes cubiertas que permitan mantener firme el contenedor secundario, con sello hermético, bolsa con sello en el interior y paredes cubiertas que permiten mantener la muestra a temperatura ambiente o refrigeración según se requiera, que proteja el contenido de elementos externos del ambiente y debe estar etiquetado con los datos del remitente, destinatario y señal de orientación. La documentación que se integre al triple embalaje deberá colocarse en la parte interior del paquete.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

**Entrega de Resultados.** Para las partidas 1 a la 59; una vez validados los resultados en el CRAP, deberán visualizarse de manera inmediata este resultado en el sistema de información del laboratorio de envío. En caso fortuito o de fuerza mayor por el cual no se encuentre operando el sistema de información se tendrán que visualizar como tiempo máximo las siguientes 24 horas de su validación.

Para las partidas 60, 61 y 62, se podrá enviar los resultados por medio del sistema de información y/o en su defecto por correo electrónico al Jefe o encargado del Laboratorio de envío.

8. LABORATORIOS ALTERNOS.

**Para las Partidas 1 a 59 (excepto Partidas 60 a 63).** Cuando exista **interrupción del servicio por causas imputables al licitante adjudicado**, este último otorgará la atención de los Estudios de Laboratorio Clínico que en su momento no se puedan realizar en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas del Instituto de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, a través de los Laboratorios Alternos que proponga el licitante adjudicado para cada Partida y avalados por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico para la prestación del servicio y el traslado de las muestras, correrá a cargo y riesgo del Licitante Adjudicado, sin costo adicional para el Instituto, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El Licitante Adjudicado deberá incluir en la documentación que se entregará al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico de un/unos Laboratorio(s) Alterno(s) por cada laboratorio clínico del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, que deberá(n) estar ubicado(s) en la misma localidad que la Unidad Médica, y dará(n) el soporte en caso de existir interrupción en el servicio, cumpliendo con la NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el Diario Oficial de Federación el 27 de marzo de 2012, el cual asumirá la responsabilidad de los resultados, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El Licitante adjudicado deberá entregar a más tardar el **día 90 (noventa)** contado a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo, para cada unidad médica de la(s) Partida(s) Adjudicada(s), conforme al **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico con la siguiente **documentación:**

- Datos de identificación del laboratorio (nombre, dirección, teléfono y el nombre del encargado o responsable del laboratorio).
- Copia simple de Aviso de Funcionamiento y Responsable Sanitario del(los) Laboratorio(s) Alterno(s).
- Plan de Trabajo por cada Laboratorio Alterno propuesto, en el cual mencionen su metodología de trabajo, listado de equipos analizadores con su marca y modelo.
- Copia simple de los certificados de cumplimiento de Programa de Control de Calidad Externo.

Así mismo, deberá contemplar el licitante adjudicado para los Laboratorios Alternos propuestos en el Anexo T12 "Laboratorios Alternos", que la recepción, embalaje, traslado de muestras y procesamiento de estudios, se envíen y **entreguen los resultados de exámenes de rutina a más tardar en 24 horas y para exámenes de urgencias a más tardar en 4 (cuatro) horas**, e **incluir en el sistema de información el resultado** de los estudios de la Unidad Médica solicitante, esto por cuenta y riesgo del Licitante Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

Entrega de resultados: Inmediatamente después de entregar las muestras que serán enviadas al Laboratorio Alterno, el Licitante adjudicado tiene hasta **24 horas** para entregar resultados de los estudios procesados en los Laboratorios Alternos y para exámenes de urgencias a más tardar en **4 horas**, debiendo entregar los resultados en ambos casos, en el sistema de información de la Unidad Médica solicitante por cuenta y riesgo del Licitante Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.

**Para las Partidas 1 a 59 (excepto Partidas 60 a 63).** Para los estudios del grupo de **"Estudios Especiales"**, los **estudios de bajo requerimiento** y **los que no se puedan procesar en los equipos instalados**, el licitante deberá considerar en su oferta la lista de laboratorios de referencia en donde se procesarán utilizando el **Anexo T13 "Laboratorios de Referencia"**, la cual deberá formar parte de su Propuesta Técnica.

El Licitante adjudicado deberá entregar en la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico la siguiente documentación:

- Razón Social, dirección y nombre del responsable sanitario del Laboratorio.
- Copias simples del aviso de funcionamiento y del responsable sanitario vigentes del Laboratorio
- Copia simple del comprobante de la acreditación vigente de la ISO 15189: 2012 o la NMX-EC-15189-IMNC-2015, a nombre del laboratorio de referencia.
- Lista de estudios que procesará en los Laboratorios de referencia con los tiempos de procesamiento.
- Logística que tendrá para el embalaje y envió de muestras.
- Constancia de inscripción a un programa de Control de Calidad Externo para los estudios que se procesarán en ese laboratorio.

Entrega de resultados: conforme a los días de proceso estipulados para cada Laboratorio de Referencia, el Licitante adjudicado tiene hasta **24 horas** para entregar resultados de los estudios en el sistema de información de la Unidad Médica solicitante por cuenta y riesgo del Licitante Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

10. MANTENIMIENTOS.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

**Para todas las Partidas.** El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá realizar los **mantenimientos preventivos y correctivos a la totalidad de los equipos** instalados, sin costo adicional al Instituto durante la vigencia de la prestación del servicio, con la finalidad de mantenerlos en óptimas condiciones, garantizando la prestación del servicio de manera ininterrumpida.

Los mantenimientos preventivos y correctivos deberán considerar mano de obra especializada, refacciones originales, insumos y demás actividades que en su caso sean necesarias para la correcta operación de los equipos involucrados y de la interfaz de los equipos analizadores con el sistema de información.

- **Mantenimiento Preventivo**

El Licitante Adjudicado a cada Partida, a más tardar el **día 90 (noventa) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los **primeros 90 (noventa) días naturales** de cada año, deberá entregar al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"** de cada equipo entregado e instalado en el que especificará la(s) fecha(s) para la realización del(los) mantenimiento(s) preventivo(s) de acuerdo a las especificaciones y recomendaciones del fabricante.

El mantenimiento preventivo se deberá proporcionar de acuerdo al calendario previamente establecido en días y horas hábiles de los Laboratorios Clínicos, considerando las recomendaciones del fabricante de los equipos (protocolo de mantenimiento preventivo recomendado por el fabricante de equipos), en su caso reemplazo de partes originales y su calibración sin costo adicional para el Instituto; en un **plazo máximo de 10 (diez) días naturales**, contados a partir de la fecha señalada en el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"**; el mantenimiento se podrá adelantar como máximo 10 (diez) días naturales antes de la fecha establecida, sin que esto sea considerado como un incumplimiento al nivel de servicio.

Es requisito para el Licitante Adjudicado a cada Partida, cumplir los mantenimientos preventivos con la finalidad de mantener el equipo instalado, en óptimas condiciones, a efecto de que el Instituto este en posibilidad de realizar sin interrupción, en tiempo y forma, y con resultados de calidad, los estudios requeridos en el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico.

Al finalizar el mantenimiento preventivo, **se deberá entregar un reporte que asegure el cumplimiento del mantenimiento realizado en el equipo,** recabando el visto bueno del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, además de **registrar en la bitácora del equipo** y 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.

- **Mantenimiento Correctivo**

El Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico reportará **fallas o descomposturas de los equipos de laboratorio**, complementarios y de cómputo, periféricos o sistema de información al **enlace designado** por el Licitante Adjudicado de cada Partida, vía correo

electrónico y/o telefónica al **soporte de asistencia técnica**, siendo obligación del prestador del servicio de cada Partida asignar el folio correspondiente, así mismo, el personal del Instituto, deberá registrar en la bitácora del equipo el reporte de falla, el cual deberá tener fecha y hora de reporte, persona que recibe el reporte, Partida, equipo, equipo complementario, accesorio o periférico reportado, número de serie y el folio de reporte asignado, utilizando el formato contenido en el **Anexo T5.1 "Reporte de falla de los equipos"**. Por su parte el Licitante Adjudicado deberá atender el reporte y efectuar las reparaciones necesarias, en un plazo máximo a **48 horas** siguientes, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.

En caso de requerirse el reemplazo de partes o piezas por el desgaste o dañadas, deberán ser nuevas y originales y sin costo para el Instituto.

En caso de **reparaciones mayores**, donde los protocolos del fabricante estipulen la necesidad de realizar una **validación/verificación** del equipo que presentó la falla, se deberá realizar sin costo extra para el instituto. En caso de reparaciones mayores en las que el Licitante Adjudicado determina la necesidad de **sustituir el equipo y/o periférico**, lo deberá reponer dentro de los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento y sin interrumpir la prestación del servicio y la operación del Laboratorio Clínico.

En caso de presentarse hasta **2 (dos) reportes de fallas** imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos **en un período de 30 (treinta) días naturales** o acumular **4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales**, las cuales impliquen la interrupción del servicio o el traslado y procesamiento de las muestras en otro Laboratorio Clínico, el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar la **sustitución e instalación de un equipo de igual o mejores características**, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento y sin costo adicional para el Instituto; en todos los casos, deberá entregar reactivos, controles, calibradores, consumibles, catálogos, folletos, instructivos y manuales de operación, estos deberán estar en idioma español o traducción simple al español y **Anexos T4, T4.1, T5, T7, T7.1**, así como capacitación al personal que el Instituto designe.

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo o correctivo, ameriten la **suspensión de la operación de uno o más equipos**, el Licitante Adjudicado a esa partida deberá **garantizar la prestación del servicio considerando el traslado y procesamiento de las muestras**, de acuerdo a las necesidades, previo acuerdo con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en un Laboratorio Alterno, de Referencia o en otro Laboratorio Clínico del Instituto **por un plazo máximo de 10 (diez) días naturales**; de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados en el caso de laboratorios institucionales, sin costo adicional para el Instituto.

11. CAPACITACIÓN.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

**Para todas las Partidas.** El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá de realizar la capacitación al personal de Instituto, por personal especializado. Esta **capacitación tendrá como objetivo garantizar, que el personal identifique las partes operativas de los equipos y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá proporcionar la capacitación al personal del Instituto para el adecuado uso y manejo de los equipos de laboratorio, complementarios, bienes de consumo, de cómputo, periféricos, de los procedimientos analíticos, la cual deberá de cumplir los requisitos establecidos en el presente numeral.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá presentar al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, un **programa de capacitación** para el personal designado por el Instituto, en **formato libre detallando los contenidos temáticos, el tiempo de duración**, considerando todos los turnos dentro de la jornada laboral del personal asignado.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá considerar una **capacitación previa al inicio del servicio y capacitación continua durante la vigencia de la prestación del servicio**, en las instalaciones del Instituto en las unidades médicas de la(s) Partid(s) adjudicada(s). Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la lista del personal a capacitar al Licitante Adjudicado.

El control del Registro de Asistencia se realizará mediante el formato contenido en el **Anexo T7.1 "Formato asistencia a capacitación"**, el cual será avalado por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico al término de cada evento.

Al término de la capacitación (previa y continua), el Licitante Adjudicado a cada Partida, extenderá **constancia individual de capacitación**, que será entregada al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y así mismo se deberá requisitar el **Anexo T4.1 apartado E "Cédula de Puesta a Punto" y el Anexo T7.2 "Formato de acreditación de la capacitación".**

- **Capacitación previa.**
  El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá brindar una **capacitación previa antes del inicio de la prestación del servicio** al personal de los Laboratorios Clínicos en las unidades médicas de la(s) Partid(s) adjudicada(s), posterior a la instalación de los equipos y dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, por medio del formato contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación"**. La lista de capacitación inicial deberá ser entregada por el Jefe o Encargado del Servicio antes de concluir la instalación del equipo en cuestión.
  La capacitación consistirá en garantizar, que el personal identifique las partes operativas del equipo y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo **para la realización de los estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. Se iniciará posterior a la instalación y durante el periodo de puesta a punto de **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. Esta capacitación será



2023 Francisco VILLA

coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al Licitante Adjudicado.

- **Capacitación Continua.**
  La capacitación continua, será solicitada cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación; será dirigida al personal del Instituto para que identifique las partes operativas del equipo y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio. Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al Licitante Adjudicado.
  Durante la vigencia de la prestación del servicio debe considerarse su realización, previa solicitud por escrito del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en un **plazo máximo de 21 días naturales**, contados a partir de la solicitud realizada al Contacto Designado del Licitante Adjudicado; la coordinación y supervisión de su realización estará a cargo del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.

Para el envío de información a la base de datos central del Instituto, deberá proporcionar el hardware necesario para la instalación y puesta a punto del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permita la continuidad operativa del servicio, todo equipo analizador deberá tener interfaz con el sistema de información del Licitante Adjudicado.

El licitante deberá ofertar dentro de su propuesta un sistema de información el cual deberá entregar, instalar y poner a punto al inicio de la prestación del servicio conforme a la **Especificación Técnica 5640-023-001 vigente**, la cual define la funcionalidad mínima que debe incluir el Sistema de información del licitante que resulte adjudicado a la partida 1 a 59, y cómo debe darse la comunicación hacia la base de datos central del Instituto, para la comprobación de identidad y/o vigencia de derechos del paciente, así como el envío de información clínica **por medio de mensajería HL7 definido en las guías de implementación correspondientes.**

La **ETIMSS 5640-023-001 vigente** se encuentra publicada en el **Portal de compras** del Instituto en la sección de **Información para Proveedores,** en la página de internet http://compras.imss.gob.mx/?P=provinfo.

Este Sistema de Información deberá cumplir con lo estipulado en **la ETIMSS 5640-023-001 vigente**, así como cumplir en el envío correcto y oportuno de la mensajería HL7 hacia la base de datos central del Instituto para garantizar que a través de ésta, se pueda tener información actualizada al día para extraer y simplificar el proceso de construcción de aplicativos de análisis y consulta de la Jefatura de Laboratorio Clínico, Coordinaciones de Auxiliares de Diagnóstico, Dirección del Hospital y el OOAD/UMAE correspondiente a todos los estudios



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

realizados en todo el periodo durante la vigencia de la prestación del servicio, para todas las unidades médicas adjudicadas.

El licitante que resulte adjudicado a la partida 1 a 59 deberá realizar todas las gestiones administrativas relacionadas con el Sistema de Información y envío de mensajería HL7, en las oficinas del Administrador del Contrato, a efecto de instruir a quien corresponda para la gestión oportuna.

En caso de existir actualizaciones en el sistema de información central del Instituto, así como los componentes que lo conforman mencionados anteriormente, que provoquen modificaciones en el sistema de información del licitante adjudicado, éste último se verá obligado a realizar los cambios necesarios para permitir la continuidad de la operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, sin costo adicional para el Instituto.

**Presentación de la propuesta técnica**

El(los) licitante(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) integrar en su propuesta técnica la documentación correspondiente al sistema de información ofertado, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio, dicha documentación será:

Para el sistema ofertado deberá incluir lo siguiente:

- **Anexo TI.1 (A.TI uno) Carta Bajo Protesta de decir verdad en formato libre,** en hoja membretada del licitante y debidamente firmada por el representante legal del licitante, en la cual manifiesta que cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar un sistema de información para proporcionar el servicio el cual deberá cumplir en su totalidad con la **Especificación Técnica del IMSS 5640-023-001 vigente** para el Sistema de Información de ELC en las especificaciones técnico-normativas establecidas por el Instituto.

**Equipo de Cómputo y Periféricos para el Sistema de Información**

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) proporcionar los equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS, impresoras, etiquetas, papel y todo lo necesario para la instalación y puesta a punto del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permitan la continuidad operativa del servicio. El equipo de cómputo e infraestructura de red debe surtirse de acuerdo con las especificaciones mínimas del **Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo".**

En caso de que los licitantes adjudicados requieran de más de un equipo mencionado en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, podrá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo para el Instituto.

Para efectos de integrar en su propuesta técnica y económica los equipos de cómputo, periféricos, insumos, etc. mencionados en el párrafo anterior, los licitantes deberán considerar los requerimientos de operación de su equipo y las necesidades de las áreas de acuerdo con el espacio y el personal que las opera.

Dentro de su propuesta el(los) licitante(s) adjudicado(s) de las partidas 1 a 59 deberá(n) considerar que, en caso de resultar adjudicado en la presente licitación, al término de la vigencia de la prestación del servicio deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo con el nuevo proveedor, en conjunto en caso de los OOAD con el **Director de la Unidad, Jefe de Conservación o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** en UMAE con el Director Médico, Ingeniero Biomédico o **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios.

Al término de la vigencia de la prestación del servicio, el(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a todas las Partidas de la 1 a 59 estarán obligados a retirar los equipos que son de su propiedad, instalados por él para el cumplimiento de la vigencia de la prestación del servicio de acuerdo, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo por escrito con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, sin costo para el Instituto.

INFRAESTRUCTURA DE RED:

La instalación de la red contemplará un concentrador (switch) instalado en la Jefatura del Laboratorio Clínico dentro de una gaveta de seguridad y se considerará un nodo por cada estación de trabajo incluyendo el servidor. Esta red deberá cumplir con el estándar E IA/TIA568.

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) apegarse a lo establecido por la DIDT, en materia de seguridad informática:

- No Acceso a Internet
- Antivirus (Instalación y mantenimiento)

(Por ejemplo: NO ACCESO A INTERNET, INSTALAR Y MANTENER ACTUALIZADO ANTIVIRUS).

Se deberán instalar nodos de red en cada Unidad Médica en la que se prestara el servicio, uno para cada estación de trabajo (incluyendo Recepción y Jefatura de Laboratorio Clínico) y un servidor por cada OOAD/UMAE, previo a la puesta en operación del Servicio.

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) entregar a la CSDISA al momento de iniciar las pruebas de validación (en oficina) del sistema de información ofertado, la arquitectura de su propuesta técnica y la forma en la que coexistirá con la red Local del instituto, señalando de forma clara si existe una interconexión entre su solución y la red del inmueble.

Para ello es necesario que se considere al personal del Informática de cada una de las localidades donde se implementará el servicio, así como a la **Coordinación Técnica de Telecomunicaciones** para que valide los esquemas presentados y se realicen las recomendaciones en caso de así se requerirse.

**Evaluación del Sistema de Información**



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Requisitos previos para evaluación del Sistema de Información

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 entregará(n) en las oficinas del Administrador del Contrato, **dentro de los 5 (cinco) días hábiles** siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo, la siguiente documentación:

A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad, **Anexo TI.3 "Acuerdo de Confidencialidad".**
B. Designación de contacto responsable, **Anexo TI.4 "Designación de Contacto Responsable".**
C. Designación de sistema y empresa soporte, **Anexo TI.5 "Designación de Sistema y Empresa Soporte".**
D. Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 **Anexo TI.6 "Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7".**

**A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad**

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 se compromete(n) con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad por OOAD / UMAE, **Anexo TI.3 "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 la prestación del servicio 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.

**B. Designación de contacto responsable con sus datos**

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) notificar por escrito, **Anexo TI.4 "Designación de Contacto Responsable"**, los datos de contacto de la persona responsable de establecer comunicación con el Instituto para todo lo referente al Sistema de Información, la cual debe mantener una relación laboral con la empresa a quien se adjudica el contrato del Servicio Integral. El Licitante Adjudicado deberá notificar al Administrador del Contrato, cualquier cambio que realice respecto al personal designado con la finalidad de mantener actualizado el registro de contactos para cada proveedor. Toda comunicación entre el Instituto y el Licitante Adjudicado será única y exclusivamente mediante el personal designado, por lo que el Instituto se reserva el derecho de atender toda solicitud proveniente de proveedores o personas distintas a las designadas.

**C. Designación de sistema y empresa soporte**

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) notificar por escrito, **Anexo TI.5 "Designación de Sistema y Empresa Soporte"**, al Administrador del Contrato, el Sistema de Información que propone implantar en las unidades donde otorgará el servicio y la empresa que le dará soporte.

**D. Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7**

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 solicitará(n) por escrito, **Anexo TI.6 "Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7"**, una cita de pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 para su Sistema de Información, al Administrador del Contrato, dentro de los **5 (cinco) días hábiles** posteriores al fallo, a efecto de que este realice la gestión correspondiente para el otorgamiento de fechas para las pruebas respectivas por parte de la CSDISA en conjunto con CTSMI.

Todos los documentos relativos a los incisos: **A)** Firma de Acuerdo de Confidencialidad, **B)** Designación de contacto responsable con sus datos, **C)** Designación de sistema y empresa soporte y **D)** Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7, deberán entregarse mediante un escrito libre en hoja membretada de la empresa licitante, debidamente firmada por el representante legal del licitante con facultades de administración o de dominio en las Oficinas del Administrador del Contrato, en días y horas hábiles (**Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 hrs**).

**Pruebas de funcionalidad para evaluación del Sistema de Información.**

Las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7, constan de dos fases:

- **Evaluación en oficina**. Serán realizadas en la CSDISA, en conjunto con la CPSMA, para la validación de la funcionalidad del Sistema de Información del Licitante Adjudicado, apegado a lo establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** y para revisión del envío de mensajería HL7 del Sistema de Información del Licitante Adjudicado hacia la base de datos central del instituto. En caso de cumplir exitosamente con las pruebas en oficina, la CSDISA notificará al(los) Administrador(es) del Contrato para la continuación de las pruebas funcionales en sitio.

- **Evaluación en sitio**. Para la revisión en conjunto con el CDI en OOAD o ingeniero biomédico en UMAE y el jefe o encargado del laboratorio Clínico, CSDISA y la CPSMA, de la funcionalidad del Sistema de Información del Licitante Adjudicado y del envío de mensajería HL7, la cual deberá realizarse en alguna de las unidades médicas adjudicadas previo acuerdo con el Administrador del Contrato.

Las pruebas funcionales en oficina y sitio considerarán, una prueba, respectivamente, de los esquemas de reenvió de la mensajería HL7, considerando todos los escenarios de falla, relativos a la infraestructura del licitante, esto para tener claros los parámetros y protocolos de actuación, ésta prueba será evaluada por el área de telecomunicaciones que el Instituto determine en acompañamiento de la CPSMA y CSDISA o bien, el personal que estas áreas designen

El Licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá cubrir en su totalidad los puntos mencionados en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** durante las pruebas funcionales y de envío de mensajería HL7, en oficinas y en sitio, en un plazo no mayor de los **90 (noventa) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la notificación y emisión del fallo, previo a la instalación del Sistema de Información en las unidades médicas adjudicadas.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Para las pruebas funcionales se permitirá como máximo tres intentos para acreditar las pruebas funcionales en oficina y dos intentos para aprobar las pruebas en sitio; dentro del plazo de **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la notificación y emisión del fallo.

Una vez concluidas las pruebas funcionales (en oficina y en sitio), la CSDISA en conjunto con la CPSMA, emitirán, al Licitante Adjudicado, un documento en el cual se acredite el cumplimiento del proceso para la instalación del Sistema de Información en todas las unidades médicas adjudicadas, respecto a lo establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** (documento denominado **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**).

En caso de no acreditar las pruebas funcionales en sitio en el plazo señalado de los **90 (noventa) días naturales**, la CSDISA deberá notificar al Administrador del Contrato, sobre el cumplimiento o incumplimiento de este requisito, a efecto de no emitir el comprobante correspondiente.

Una vez agotado el plazo de los **90 (noventa) días naturales**, la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA) o quien el Instituto designe, deberá notificar al Administrador del Contrato sobre el cumplimiento o incumplimiento de este requisito.

Una vez concluido el periodo establecido para la realización de las pruebas de funcionalidad y puesta en punto del sistema de información, la CSDISA no recibirá más solicitudes.

**Instalación y Puesta a Punto del Sistema de Información.**

El Licitante Adjudicado deberá llevar a cabo la instalación y puesta en operación del Sistema de Información que acreditó las pruebas funcionales señaladas en el punto anterior, para otorgar el Servicio de Laboratorio Clínico, conforme a las características y plazos establecidos.

El(los) participante(s) deberá(n) **acordar y entregar** al Administrador del Contrato el Calendario de Despliegue respecto de la instalación del sistema de información en las Unidades Médicas adjudicadas, **en un plazo no mayor a 2 (dos) días hábiles posteriores a la acreditación de las pruebas en sitio**.

Una vez acordado el **Calendario de Despliegue** del sistema de información de las Unidades Médicas adjudicadas, el Licitante Adjudicado lo informará a cada Unidad Médica, por medio del Administrador del Contrato.

El Licitante Adjudicado deberá coordinar esfuerzos con la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) o División de Ingeniería Biomédica (DIB) o quien ésta determine, para realizar las gestiones técnicas implicadas en el despliegue del Sistema de Información Asimismo, deberá documentar el modelo de operación con el mayor detalle de tal forma que se conozca la configuración total del switch, así como el direccionamiento utilizado sea o no parte del direccionamiento del Instituto debiendo entregar una memoria técnica de la instalación.



2023 Francisco VILLA

El Licitante Adjudicado deberá llevar a cabo la instalación y puesta en operación de los programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras necesarios para el control del servicio de Laboratorio Clínico y otorgar apoyo técnico necesario con personal capacitado, dentro de los plazos establecidos en los Niveles de Servicios de los presentes Términos y Condiciones.

El Licitante Adjudicado deberá instalar los nodos de red necesarios, en cada Unidad Médica en la que prestará el servicio, uno para cada estación de trabajo (incluyendo Recepción y Jefatura de Laboratorio) y uno para el servidor por cada OOAD/UMAE, previo a la puesta en operación del Servicio. La categoría mínima aceptada para los nodos es categoría 6 misma que deberá ser acreditada antes de la instalación con la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) o quien ésta determine.

El Licitante Adjudicado, en coordinación con el Jefe de Servicio de Laboratorio Clínico o Encargado, el CDI o DIB o quien ésta determine, levantarán una cédula de recepción de equipos programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos y UPS, correspondientes a cada Unidad Médica según Anexos **T4 "Cédula de Recepción de Equipos" y T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, lo cual no deberá de exceder de un plazo **de 5 días hábiles posteriores** a la entrega del equipamiento a entera satisfacción del Instituto.

El Administrador del Contrato y el CDI en OOAD o Ingeniero Biomédico en UMAE; validará que la versión del sistema de información a instalar en todas las unidades de atención médica adjudicadas es la previamente evaluada y aprobada por la CSDISA, CPSMA y el CDI en OOAD o Ingeniero Biomédico en UMAE, en las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 realizadas en oficina y en sitio.

El Licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá instalar el sistema de información que acreditó durante las pruebas funcionales y efectuar la entrega-recepción del equipamiento correspondiente, a entera satisfacción del Instituto, dentro del plazo de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, en todas y cada una de las unidades médicas adjudicadas.

El Instituto, se reserva el derecho de poder revisar en cualquiera de las Unidades Médicas en donde el Licitante Adjudicado otorga el servicio, que la versión instalada del Sistema de Información sea la descrita en el documento ***Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica***, teniendo en cuenta que el incumplimiento por parte del Licitante Adjudicado activará los supuestos de penas convencionales y/o deducciones establecidas.

El Instituto a través del Administrador del Contrato o quien éste determine, podrá evaluar, en cualquiera de las Unidades Médicas en donde el Licitante Adjudicado otorga el servicio, desviaciones en la operación derivadas del funcionamiento del Sistema de Información, de manera que el Área Requirente o Administrador del Contrato, solicite a la CSDISA la revisión correspondiente.

Ante cualquier cambio sobre la versión del Sistema de Información descrita en el documento ***Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica***, el Licitante Adjudicado al



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

deberá someter a evaluación la nueva versión del Sistema y en caso necesario rehacer la batería de pruebas iniciales para garantizar el correcto funcionamiento.

El Licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá tener disponible una página Web para la consulta por la Intranet de los resultados de laboratorio conforme a lo indicado en la **Especificación Técnica (ETIMSS) 5640-023-001 vigente**. Este acceso deberá ser validado con el Jefe del Servicio o Encargado del Laboratorio Clínico en cada unidad médica.

Adicionalmente, el Licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, citas, resultados de todos los estudios, etc., sin costo adicional para el Instituto.

La información en la operación de los Servicios Integrales será propiedad del Instituto y es considerada como confidencial conforme al **Anexo TI.3 "Acuerdo de Confidencialidad"**, todo ello se conservará en el área donde se prestó el servicio y sólo podrán ser utilizados por un tercero con el consentimiento expreso del Instituto y bajo las disposiciones de la **Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública** y **Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública**. Asimismo, el Licitante Adjudicado se obliga a no hacer uso indebido de la misma, en caso contrario será responsable de los daños y perjuicios ocasionados al Instituto, ya sean de naturaleza civil, penal o administrativa.

**Registro de información del Servicio de Estudio de Laboratorio Clínico.**

La mensajería HL7 descrita en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente**, deberá ser enviada de manera exitosa (con respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) a la base de datos central del Instituto dentro de las **24 horas siguientes** a la fecha del evento de otorgamiento del servicio integral en las unidades médicas adjudicadas.

## CAPACITACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 elaborará y presentará un proyecto de Programa de Capacitación del Sistema de Información, el cual tendrá los contenidos temáticos y la duración, considerando todos los turnos de trabajo con lista de asistencia según **Anexo T7.1 "Registro del Personal que asiste a la Capacitación"**, firmada de conformidad. Al finalizar la capacitación, realizará la evaluación de estas, solicitando el **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"** como constancia de realización en tiempo y forma.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 proporcionará capacitación al personal de la Unidad Médica, de acuerdo con el perfil de los usuarios; entregarán una copia del **manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico**, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 se comprometerá a mantener capacitado permanentemente al personal que así lo requiera la Unidad Médica durante la vigencia del

contrato, sin costo adicional para el Instituto, todo ello a conformidad del Jefe o Responsable del Laboratorio. Las capacitaciones que se soliciten como subsiguientes, deberán iniciarse a más tardar **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al proveedor.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 entregará la evidencia (constancia y lista de asistencia según **Anexo T7.1 "Registro del Personal que asiste a la Capacitación"** y **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"** que acredite el cumplimiento del Programa de Capacitación de acuerdo al **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"**, así como del catálogo electrónico (pdf) o ficha técnica del equipo de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras en idioma español o inglés con su traducción simple al español, al Administrador del Contrato, dentro del periodo de **90 (noventa) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.**

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y HARDWARE.**

El mantenimiento preventivo para el Sistema de Información del licitante adjudicado de la partida 1 a 59, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos, lectores de códigos de barras y UPS, se llevará a cabo a través de la Bitácora de Mantenimiento Preventivo, de acuerdo al programa de mantenimiento acordado con la Unidad Médica **cada 6 (seis) meses o el tiempo que estipule el fabricante,** lo que resulte menor, por lo que el proveedor adjudicado se compromete de manera enunciativa y no limitativa a que:

a. El servidor se encuentre conectado a la red institucional;
b. Las IP´s se encuentren activas y asignadas a los equipos del proveedor;
c. El equipo lector de código de barras se encuentre en buenas condiciones y operando;
d. Se mantenga actualizado el antivirus;
e. Se realice la limpieza y verificación de piezas para el equipo de cómputo, periféricos lectores de código de barras y UPS, **cada 6 (seis) meses o lo que indique el fabricante,** si el plazo que establece es menor; y
f. Se actualice el sistema operativo y software complementario, al menos **cada 6 (seis) meses en caso de ser requerido**

En caso de que el licitante adjudicado de la partida 1 a 59 identifique que el servidor no se encuentra conectado a la red institucional y/o que las IP´s asignadas no se encuentren activas, tendrá que dar aviso vía correo electrónico a la CDI de la OOAD o a la DIB en UMAE.

Se remplazarán las partes del hardware (equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS) que se hayan dañado o desgastado por partes nuevas y originales.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59, en el caso de solicitud por contingencia derivada de fallas en el sistema de información, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras, realizará:

a) La recepción de reportes de incidentes para la asistencia técnica, asignando un folio de atención y registrando como mínimo fecha de recepción, hora de reporte, número consecutivo, nombre de quien lo recibió y la descripción de la falla reportada dentro de



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

las **24 (veinticuatro) horas siguientes** en que se ocasionó la falla, para lo cual el Jefe o Responsable de Laboratorio llenará el **Anexo T5.2 "Reporte de falla de los equipos".**

b) Las reparaciones necesarias correctivas específicas, en un plazo no mayor a **24 (veinticuatro) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.
c) El reemplazo del equipo dañado, en caso no tener reparación, en un lapso no mayor a **48 (cuarenta y ocho) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.

**GENERALES**

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) de instalar y mantener en operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, la misma Empresa, Sistema y versión del Sistema de Información que fue aprobado por el Instituto (sin que esto se contraponga con las actualizaciones solicitadas por el Instituto), para todos los Laboratorios Clínicos que integren la partida, así como contar con las interfaces de conexión con los licitantes adjudicados de las otras partidas (60 a 63), a fin de asegurar homogeneidad en la operación de los laboratorios clínicos, para lo cual debe de presentar como parte de su propuesta, manifestación que se compromete a lo anterior.

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) de instalar y mantener en operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, la misma empresa, sistema y versión del Sistema de Información que fue aprobado por el Instituto (sin que esto se contraponga con las actualizaciones solicitadas por el Instituto), para todas las Unidades Médicas.

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) otorgar un resguardo mensual de la información en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo con el volumen de información mismo que será entregado al Encargado o Jefe de Servicio a más tardar durante los **primeros 10 días naturales del mes siguiente**. El licitante adjudicado deberá proteger la información y deberá garantizar que esta sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo.

Una vez iniciado el servicio y en el supuesto de que se requiera para la operación de Laboratorio Clínico de más equipo (s) de los mencionados en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, deberá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo adicional para el Instituto.

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) considerar un servidor tipo central por OOAD/UMAE, en el cual podrá concentrar la información de todas las partidas adjudicadas cumpliendo con lo estipulado en el **Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo",** este estará al resguardo del Instituto en el área que se crea conveniente en coordinación con el CDI o DIB, y la administración del servidor estará a cargo de este.

El licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá proporcionar un acceso al Sistema de Información a la CPSMA/CTSMI para consulta, de acuerdo con el perfil establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** del servicio, a más tardar el **día 90 (noventa) natural contado a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo**.

Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá enviar cada mes el **concentrado por partida del Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en formato Excel (*.xls) correspondiente a cada unidad médica, a la **CPSMA/CTSMI** al correo electrónico ctsi.elc@imss.gob.mx, **a más tardar 30 (treinta) días naturales posteriores a la fecha de cada corte.**

13. ASISTENCIA TÉCNICA.

El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá contar y proporcionar soporte en línea a través del sistema de información y/o línea telefónica para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas del día, los 365 días del año, donde se reporten las fallas y se asigne un número de folio correspondiente para su seguimiento, se de atención a los Laboratorios Clínicos de los OOAD/UMAE incluidas en este servicio; la asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia de la prestación del servicio.

**Designación de Enlace.** Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) **Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada,** quien será el responsable de coordinar y validar las adecuaciones de las áreas físicas, así como de la logística para la entrega, instalación de los equipos hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento en los Laboratorios Clínicos, entrega de Bienes de Consumo, así mismo realizará la entrega de accesorios/equipo complementario, conforme a los **Anexos T3 "Equipamiento del SMI de ELC", T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", Anexo TI2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo",** según corresponda, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto, a más tardar el **día 91 (noventa y uno) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, así como durante la vigencia de la prestación del servicio, del oportuno suministro de los bienes de consumo y de la prestación de asistencia técnica, mantenimientos preventivos y correctivos, y demás acciones que conlleva el servicio a contratar. Este escrito con la designación se deberá **entregar el día de la presentación del servicio** al Administrador del contrato, a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos, así como a la CPSMA/CTSMI en copia digital al correo electrónico ctsi.elc@imss.gob.mx.

14. CONTINGENCIA.

El Licitante Adjudicado en caso de interrupción del servicio en algún Laboratorio Clínico derivado de una contingencia deberá asegurar la continuidad de la prestación del servicio en coordinación con el Jefe o Encargado del servicio sin costo adicional para el Instituto.

15. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.

Las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) y Guías que el Licitante Adjudicado debe considerar para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, así como



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco

cualquier otra normativa que se publique o actualice durante la vigencia de la prestación del servicio, son:

- **Norma Mexicana NMX-EC-15189-IMNC-2015,** Laboratorios Clínicos Requisitos de la Calidad y Competencia, publicada en el DOF el 26 de mayo de 2015.
- **Norma Mexicana NMX-EC-17043-IMNC-2010**, Evaluación de la conformidad–Requisitos generales para los ensayos de aptitud, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2011.
- **Norma Mexicana NMX-Z-055-IMNC-2009**, Vocabulario Internacional de metrología - conceptos fundamentales y generales asociados (VIM), publicada el 24 de diciembre de 20109.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008,** Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo condiciones de seguridad, publicada en el DOF el 24 de noviembre de 2008.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012**, Del expediente clínico, publicada en el DOF el 15 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010**, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998,** Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas, publicada en el DOF el 02 de febrero de 1999.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011**, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el DOF el 27 de marzo de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-008-SCFI-2002** Sistema general de unidades de medida, publicada en el DOF 27 de noviembre de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010,** Para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana, publicada en el DOF el 10 de noviembre de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-011-STPS-2001,** Condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo donde se genere ruido, publicada en el DOF el 17 de abril de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-012-STPS-2012,** Condiciones de seguridad y salud en los centros de trabajo donde se manejen fuentes de radiación ionizante, publicada en el DOF el 31 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012,** Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el DOF 08 de enero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012**, Para la vigilancia epidemiológica, publicada en el DOF el 19 de febrero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008,** Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de diciembre de 2008.

- **Norma Oficial Mexicana NOM-018-STPS-2015**, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de octubre de 2015.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012,** Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud, publicada en el DOF el 30 de noviembre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013,** Que establece las características arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud, publicada en el DOF el 12 de septiembre de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014**, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, publicada en el DOF el 01 de junio de 2017.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005**, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales, publicada en el DOF 20 de noviembre de 2009.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-064-SSA1-1993**, Que establece las especificaciones sanitarias de los equipos de reactivos utilizados para diagnóstico, publicada en el DOF el 24 de febrero de 1995.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-077-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los materiales de control (en general) para laboratorios de patología clínica, publicada en el DOF el 01 de julio de 1996.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-078-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los estándares de calibración utilizados en las mediciones realizadas en los laboratorios de patología clínica, publicada el 01 de julio de 1996.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002**, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo, publicada en el DOF el 17 de febrero de 2003.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-240-SSA1-2012,** Instalación y operación de la tecnovigilancia, publicada en el DOF el 30 octubre de 2012.

## 16. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

Los licitantes deberán considerar que, en caso de resultar adjudicados en la presente licitación, al término de la prestación del servicio/terminación anticipada/rescisión deberán coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo de laboratorio, complementarios, de cómputo y periféricos de su propiedad, con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el Jefe de Conservación (o Ing. Biomédico en UMAE), el Administrador del Contrato y proveedor**, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios. Al término de la vigencia de la prestación del servicio, los licitantes adjudicados se obligan a retirar los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, en los tiempos que le sean indicados por escrito por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, asumiendo a su cargo



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2023
Francisco VIDA

los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción de ambos y conforme al **Anexo T14 (catorce) "Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio".**

**Área Requirente:**

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

Firma de los responsables:

**Por el área técnico-médica**

## TABLA DE ANEXOS

| Anexo | Descripción |
|---|---|
| T1 (uno) | Requerimiento del SMI de ELC |
| T1.1 (uno.uno) | Catálogo del SMI de ELC |
| T2 | Directorio del SMI de ELC |
| T3 | Equipamiento del SMI de ELC |
| T3.1 | Especificaciones Técnicas del equipamiento |
| T4 | Cédula de Recepción de equipos |
| T4.1 | Cédula de Puesta a punto |
| T5 | Programa de Mantenimiento Preventivo |
| T5.1 | Reporte de falla de los equipos |
| T6 | Cédula de Control de Bienes de Consumo |
| T6.1 | Devolución y reposición |
| T7 | Programa de Capacitación |
| T7.1 | Formato asistencia a capacitación |
| T7.2 | Formato de acreditación de la capacitación |
| T8 | Resumen de equipos ofertados |
| T8.1 | Resumen de bienes de consumo ofertados |
| T9 | Reporte mensual de estudios efectivos realizados |
| T9.1 | Notificación de pena convencional |
| T9.2 | Notificación de deductiva |
| T10 (diez) | Mejora Tecnológica |
| T11 (once) | Requerimiento y formato de envío de muestras |
| T12 (doce) | Laboratorios Alternos |
| T13 (trece) | Laboratorios de Referencia |
| T14 (catorce) | Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio |
| TI.1 (TI uno) | Carta en formato libre |
| TI.2 | Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo |
| TI.3 | Acuerdo de Confidencialidad |
| TI.4 | Designación de Contacto Responsable |
| TI.5 | Designación de Sistema y Empresa Soporte |
| TI.6 | Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
2023
FRANCISCO VILLA

## Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"

**Ver archivo adjunto**



2023 Francisco VILLA

## Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC"

| CLV_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO |
|---|---|---|---|
| 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Acido Úrico |
| 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico |
| 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina |
| 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina |
| 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales |
| 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos |
| 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina |
| 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa |
| 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales |
| 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina |
| 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa |
| 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa |
| 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa |
| 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol |
| 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.020 | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos |
| 1 | Química Clínica | 40.01.022 | Mioglobina, cuantitativa |
| 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total |
| 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.025 | CPK, fracción MB masa (CPK-MBm) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio |
| 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio |
| 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro |
| 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio |
| 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo |
| 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio |
| 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro |
| 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina |
| 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro |
| 1 | Química Clínica | 40.01.036 | Ceruloplasmina |
| 1 | Química Clínica | 40.01.037 | Amonio |
| 1 | Química Clínica | 40.01.038 | Ácido Láctico |
| 1 | Química Clínica | 40.01.039 | Ácidos Biliares totales y fraccionados |
| 1 | Química Clínica | 40.01.040 | Oxalato en orina de 24 horas |
| 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas |
| 1 | Química Clínica | 40.01.042 | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa) |
| 1 | Química Clínica | 40.01.043 | Aldolasa |
| 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa |
| 1 | Química Clínica | 40.01.045 | Fosfatidilglicerol |
| 1 | Química Clínica | 40.01.046 | Relación Lecitina/Esfingomielina |
| 1 | Química Clínica | 40.01.047 | Alfa 1 anti Tripsina |
| 1 | Química Clínica | 40.01.048 | Azúcares Reductores en Materia Fecal |
| 1 | Química Clínica | 40.01.049 | Grasas Totales en Materia Fecal |
| 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) |
| 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática |
| 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) |
| 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) |
| 3 | Coagulación | 40.03.003 | INR/Tiempo de Protrombina en sangre total |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de Von Willebrand, actividad |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.020 | Plasminógeno |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.022 | Proteína C Antigénica |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.023 | Proteína S Antigénica |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.026 | Beta Tromboglobulina |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.027 | Alfa 2 anti plasmina (Inhibidor de Plasminógeno) |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.029 | Agregación Plaquetaria |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.030 | Factor de Von Willebrand, actividad cofactor de Ristocetina |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.031 | Multímeros de factor de Von Willebrand |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.032 | Homocisteína |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.033 | Ensayo viscoelástico de sangre |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina |
| 4 | Coagulación Especial | 40.04.035 | Actividad de ADAMTS 13 |
| 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina |
| 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre |
| 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos |
| 6 | Gases en Sangre | 40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría |
| 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) |
| 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana |
| 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana |
| 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Microbiología | 40.07.005 | Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales |
| 7 | Microbiología | 40.07.006 | Identificación microbiológica por espectrometría de masas |
| 7 | Microbiología | 40.07.007 | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae |
| 7 | Microbiología | 40.07.008 | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital |
| 7 | Microbiología | 40.07.009 | Identificación de Levaduras |
| 7 | Microbiología | 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras |
| 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 |
| 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 |
| 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) |
| 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) |
| 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) |
| 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide |
| 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa |
| 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, |
| 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O |
| 8 | Inmunología | 40.08.010 | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite) |
| 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles |
| 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa |
| 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo |
| 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total |
| 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa |
| 9 | Hormonas | 40.09.005 | Propéptido Natriurético Cerebral N-terminal, NT-proBNP |
| 9 | Hormonas | 40.09.006 | Cistatina C |
| 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la insulina tipo 1 (IGF-1) |
| 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) |
| 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) |
| 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre |
| 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total |
| 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre |
| 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total |
| 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina |
| 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) |
| 9 | Hormonas | 40.09.017 | Proteína relacionada con la Paratohormona |
| 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) |
| 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol |
| 9 | Hormonas | 40.09.020 | Cortisol en orina |
| 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Hormonas | 40.09.022 | 17-Cetoesteroides |
| 9 | Hormonas | 40.09.023 | Aldosterona |
| 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina |
| 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) |
| 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) |
| 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona |
| 9 | Hormonas | 40.09.028 | Estrógenos |
| 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) |
| 9 | Hormonas | 40.09.030 | Estriol libre (uE3) |
| 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo |
| 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa |
| 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total |
| 9 | Hormonas | 40.09.034 | Testosterona Libre |
| 9 | Hormonas | 40.09.035 | Androstenediona |
| 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) |
| 9 | Hormonas | 40.09.037 | Globulina Fijadora de Hormonas Sexuales (SHGB) |
| 9 | Hormonas | 40.09.038 | Gastrina |
| 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina |
| 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C |
| 9 | Hormonas | 40.09.041 | Apolipoproteína A-I |
| 9 | Hormonas | 40.09.042 | Apolipoproteína B |
| 9 | Hormonas | 40.09.043 | Factor de Crecimiento Vascular Endotelial |
| 9 | Hormonas | 40.09.044 | Inhibina A |
| 9 | Hormonas | 40.09.045 | Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A) |
| 9 | Hormonas | 40.09.046 | Factor de Crecimiento Placentario |
| 9 | Hormonas | 40.09.047 | FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFlt-1) |
| 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) |
| 9 | Hormonas | 40.09.049 | Cobalamina (vitamina B12) |
| 9 | Hormonas | 40.09.050 | Folatos |
| 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) |
| 9 | Hormonas | 40.09.052 | Parathormona Intacta |
| 9 | Hormonas | 40.09.053 | Fracción BETA LIBRE H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa |
| 9 | Hormonas | 40.09.054 | Troponina I/T Cuantitativa |
| 9 | Hormonas | 40.09.055 | Troponina Ultrasensible |
| 9 | Hormonas | 40.09.056 | Peptido Natriurético B (BNP) Cuantitativo |
| 9 | Hormonas | 40.09.057 | Procalcitonina Cuantitativa |
| 10 | Marcadores | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Tumorales | | |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.002 | Cyfra 21.1 |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.012 | Osteocalcina |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.013 | Enolasa Neuronal Específica (NSE) |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.014 | Ácido 5 Hidroxindolacético (5HIAA) |
| 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.015 | Cromogranina A |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.012 | Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.013 | Anticuerpos contra Histona |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.016 | Anticuerpos contra Centrómero |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.025 | Anticuerpos contra Receptor de Tirotropina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.026 | Anticuerpos (IgG) contra Actina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.027 | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.028 | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.029 | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.030 | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.031 | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.032 | Anticuerpos contra Ganglósido |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.033 | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.034 | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.035 | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.036 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.037 | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.038 | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.039 | Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.040 | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.042 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.043 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.044 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.045 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.046 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.047 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.048 | Anticuerpos contra Plaquetas |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.049 | Anticuerpos contra Hu (ANNA1) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.050 | Anticuerpos contra Yo (PCA-1) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.052 | Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales |
| 11 | Autoinmunidad | 40.11.054 | Anticuerpos contra factor intrínseco |
| 12 | Serología | 40.12.001 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Serología | 40.12.002 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A |
| 12 | Serología | 40.12.003 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B |
| 12 | Serología | 40.12.004 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B |
| 12 | Serología | 40.12.005 | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus |
| 12 | Serología | 40.12.006 | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus |
| 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus |
| 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus |
| 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr |
| 12 | Serología | 40.12.010 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr |
| 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr |
| 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr |
| 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 |
| 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 |
| 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A |
| 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) |
| 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) |
| 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) |
| 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) |
| 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) |
| 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) |
| 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) |
| 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) |
| 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) |
| 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) |
| 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 |
| 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) |
| 12 | Serología | 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis |
| 12 | Serología | 40.12.029 | Antígeno de Chlamydia trachomatis |
| 12 | Serología | 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster |
| 12 | Serología | 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster |
| 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola |
| 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola |
| 12 | Serología | 40.12.034 | Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis |
| 12 | Serología | 40.12.035 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis |
| 12 | Serología | 40.12.036 | Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión |
| 12 | Serología | 40.12.037 | Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión |
| 12 | Serología | 40.12.038 | Anticuerpos contra Borrelia burgdorferi |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii |
| 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii |
| 12 | Serología | 40.12.041 | Anticuerpos (IgM) contra Toxocara canis |
| 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) |
| 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi |
| 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue |
| 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue |
| 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue |
| 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae |
| 12 | Serología | 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydophila pneumoniae |
| 12 | Serología | 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae |
| 12 | Serología | 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae |
| 12 | Serología | 40.12.051 | Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis |
| 12 | Serología | 40.12.052 | Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis |
| 12 | Serología | 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis |
| 12 | Serología | 40.12.054 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio |
| 12 | Serología | 40.12.055 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio |
| 12 | Serología | 40.12.056 | Anticuerpos contra Cisticerco |
| 12 | Serología | 40.12.057 | Anticuerpos contra Giardia |
| 12 | Serología | 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori |
| 12 | Serología | 40.12.059 | Antigeno de Pneumocystis jirovecii |
| 12 | Serología | 40.12.060 | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19 |
| 12 | Serología | 40.12.061 | Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19 |
| 12 | Serología | 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus |
| 12 | Serología | 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus |
| 12 | Serología | 40.12.064 | Antigeno de Rotavirus en heces |
| 12 | Serología | 40.12.065 | Antígeno Helicobacter pylori en heces |
| 12 | Serología | 40.12.066 | Anticuerpos contra Streptococcus pneumoniae, panel con 14 serotipos |
| 12 | Serología | 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile |
| 12 | Serología | 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile |
| 12 | Serología | 40.12.069 | Anticuerpos (IgG) contra Coccidioides spp |
| 12 | Serología | 40.12.070 | Anticuerpos (IgM) contra Coccidioides spp |
| 12 | Serología | 40.12.071 | Galactomanano |
| 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) |
| 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum |
| 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum |
| 12 | Serología | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Serología | 40.12.076 | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus |
| 12 | Serología | 40.12.077 | Anticuerpos contra Bartonella |
| 12 | Serología | 40.12.078 | Anticuerpos contra Entamoeba |
| 12 | Serología | 40.12.079 | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum |
| 12 | Serología | 40.12.080 | Anticuerpos contra antígeno Aviario |
| 12 | Serología | 40.12.081 | Anticuerpos contra Coxsackievirus |
| 12 | Serología | 40.12.082 | Anticuerpos contra Rickettsias |
| 12 | Serología | 40.12.083 | Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi |
| 12 | Serología | 40.12.084 | Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi |
| 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) |
| 12 | Serología | 40.12.086 | Calprotectina fecal |
| 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus |
| 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus |
| 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina |
| 13 | Fármacos | 40.13.004 | Ácido Micofenólico |
| 13 | Fármacos | 40.13.005 | Metotrexate |
| 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) |
| 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína |
| 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital |
| 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina |
| 13 | Fármacos | 40.13.010 | Digoxina |
| 13 | Fármacos | 40.13.011 | Drogas de abuso, cinco analitos |
| 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio |
| 13 | Fármacos | 40.13.013 | Teofilina |
| 13 | Fármacos | 40.13.014 | Vancomicina |
| 13 | Fármacos | 40.13.015 | Busulfán |
| 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.003 | CD45 |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.004 | CD117 |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.005 | CD34 |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.006 | Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.007 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.008 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.009 | Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.010 | Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.011 | Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.012 | Enfermedad Mínima Residual |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.013 | CD 235a, Anticuerpos contra Glicoforina A |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.014 | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.015 | Panel de detección de Inmunodeficiencias congénitas |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.016 | Activación de Basófilos (CD63 + IgE FITC) |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.017 | DHR, Dihidrorodamina (Estallido Respiratorio) |
| 15 | Citometría de Flujo | 40.15.018 | Panel para linfocitos T/B/Nk |
| 16 | Citogenética | 40.16.001 | Cariotipo en sangre periférica o líquido amniótico |
| 16 | Citogenética | 40.16.002 | Cariotipo en médula ósea |
| 17 | Electroforesis | 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina |
| 17 | Electroforesis | 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina |
| 17 | Electroforesis | 40.17.003 | Electroforesis de Proteínas en orina (inmunofijación) |
| 17 | Electroforesis | 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero |
| 17 | Electroforesis | 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (inmunofijación) |
| 17 | Electroforesis | 40.17.006 | Electroforesis de Lipoproteínas |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.001 | Prueba cruzada por citometría de flujo para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (prueba inicial, pretrasplante y cadavérico). |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.001 | Prueba cruzada por citometría de flujo para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (prueba inicial, pretrasplante y cadavérico). |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.002 | Prueba cruzada por microlinfocitotoxicidad dependiente de complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.003 | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.003 | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.004 | HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante CTH |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.005 | HLA, Método de secuenciación para CTH |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.006 | Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por flurimetría, empleando Ag Clase I, % PRA específico. |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.007 | Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por flurimetría, empleando Ag Clase II, % PRA específico |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.008 | Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase I |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.009 | Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase II |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.010 | Anticuerpos anti-HLA fijadores de complemento (C1q) |
| 18 | Histocompatibilidad | 40.18.011 | Prueba de Quimerismo hematopoyético |
| 19 | Micobacterias | 40.19.01 | Descontaminación de muestras (Petroff modificado) |
| 19 | Micobacterias | 40.19.02 | Baciloscopía por Ziehl Neelsen |
| 19 | Micobacterias | 40.19.03 | Baciloscopía por Auramida |
| 19 | Micobacterias | 40.19.04 | Cultivo en medio sólido Lowenstein-Jensen |
| 19 | Micobacterias | 40.19.05 | Cultivo en medio líquido |
| 19 | Micobacterias | 40.19.06 | Cuantificación de amonio por ADA |
| 19 | Micobacterias | 40.19.07 | Identificación de género y especie de micobacterias por técnicas enzimáticas |
| 19 | Micobacterias | 40.19.08 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina |
| 19 | Micobacterias | 40.19.09 | Cuantificación de ácidos nucleicos para Mycobacterium tuberculosis (PCR en tiempo real) |
| 19 | Micobacterias | 40.19.10 | Sensibilidad a fármacos de primera línea para Mycobacterium tuberculosis |
| 19 | Micobacterias | 40.19.11 | Sensibilidad a fármacos de segunda línea para Mycobacterium tuberculosis |
| 19 | Micobacterias | 40.19.12 | Hibridación para identificación de especies de micobacterias |
| 19 | Micobacterias | 40.19.13 | Genotipificación para identificación de especies de micobacterias |
| 19 | Micobacterias | 40.19.14 | Prueba de Quantiferon |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.001 | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.002 | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.006 | Mutación en el exón 14 del gen JAK2 (Jack2 V617F) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.007 | Mutación del gen BTG1 |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.008 | Mutación en el exón 12 del gen JAK2 |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.009 | Mutación en el gen de calreticulina (CALR) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.010 | Reordenamiento del gen RARα (17q21.2) y PML (15q24.1); t15;17) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.011 | Mutación en el gen IKAROS (IKZF1) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.012 | Mutación del gen FLT3 (FLT3-ITD) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.013 | Detección de mutaciones en c-KITT |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.014 | Mutación en el exón 12 del gen NPM1 (NPM1-A) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.015 | Mutación del gen CEBPA |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.016 | Gen de fusión TEL/AML1 o ETV6/RUNX1; t(12;21) (p13;q22) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.017 | Amplificación de ácidos nucléicos de Adenovirus |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.018 | Cuantificación de BCR-ABL1 [t (9;22) (q34.1;q11)] |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.019 | Mutación del gen del Factor V de Leyden |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20 | Biología Molecular | 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.021 | Genotipo del Virus de la Hepatitis C |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.022 | Amplificación de ácidos nucléicos de Chlamydia trachomatis |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.023 | Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.024 | Gen de fusión TCF3/PBX1; t (1:19) (q23;p13) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.025 | Gen de fusión BCR/ABL; t (9:22) (q34;q11) p190 |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.026 | Gen de fusión BCR/ABL; t (9:22) (q34;q11) p210 |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.027 | Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22)(q34;q11) p230 |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.028 | Gen de fusión AML1/ETO; t(8:21)(q22;q22) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.029 | Gen de fusión CBFβ/MYH11; inv(16)(p13q22) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.030 | Factor 1 de células B temprano (EBF1) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.031 | Translocación del gen PAX5; t9;14)(p13;q32) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.032 | Deleción del gen RB1; del13q14) |
| 20 | Biología Molecular | 40.20.033 | PCR múltiple para el tamizaje, traslocaciones asociadas a leucemia |
| 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH |
| 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B |
| 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C |
| 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus |
| 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 |
| 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr |
| 21 | Carga Viral | 40.21.007 | Carga Viral de BK |
| 21 | Carga Viral | 40.21.008 | Carga Viral de Parvovirus B-19 |
| 21 | Carga Viral | 40.21.009 | Carga Viral de JC Virus |
| 22 | FISH | 40.22.001 | Trisomía 13 |
| 22 | FISH | 40.22.002 | Trisomía 21 |
| 22 | FISH | 40.22.003 | Trisomía 18 |
| 22 | FISH | 40.22.004 | Síndrome de DiGeorge |
| 22 | FISH | 40.22.005 | Síndrome Prader-Willi |
| 22 | FISH | 40.22.006 | Síndrome de Williams |
| 22 | FISH | 40.22.007 | Síndrome de Turner |
| 22 | FISH | 40.22.008 | Síndrome Cri du chat |
| 22 | FISH | 40.22.009 | Síndrome de deleción 1p36 |
| 22 | FISH | 40.22.010 | Síndrome de Miller-Dieker |
| 22 | FISH | 40.22.011 | Síndrome de Smith-Magenis |
| 22 | FISH | 40.22.012 | Ictiosis ligada al cromosoma X |
| 22 | FISH | 40.22.013 | Síndrome Wolf-Hirschhorn |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 22 | FISH | 40.22.014 | Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22) (q34.1;q11) |
| 22 | FISH | 40.22.015 | Reordenamiento del gen RAR? (17q21) y PML (15q22); t15;17) |
| 22 | FISH | 40.22.016 | Gen de fusión AML1/ETO; t (8;21) (q22;q22) |
| 22 | FISH | 40.22.017 | Reordenamientos del gen MLL/ALL1/HRX (11q23) |
| 22 | FISH | 40.22.018 | Deleción de gen EGR1; del(5q31) |
| 22 | FISH | 40.22.019 | Fusión del gen CBF?/MYH11; inv(16)(p13q22) |
| 22 | FISH | 40.22.020 | Gen TCF3/PBX1; t(1;19)(q23;p13) |
| 22 | FISH | 40.22.021 | Pérdida del gen TPS3; del(17p13) |
| 22 | FISH | 40.22.022 | Traslocación de IGH/FGFR3; t(4;14)(p16;q32) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.001 | Heparina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.002 | Eritropoyetina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.003 | Hungtintina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.007 | Alfa Galactosidasa A |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.010 | Leptina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.012 | Metanefrinas en plasma |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.014 | Ácido Homovanílico en orina de 24 horas |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.015 | Adiponectina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.016 | Angiotensina II |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.017 | Anticuerpos contra Transportador de Zinc 8 (ZnT-8) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.018 | Lipocalina asociada a Gelatinasa de Neutrófilos (NGAL) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.019 | Pepsinógeno II |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.020 | Péptido Intestinal Vasoactivo |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.021 | Polipéptido pancreático |
| 23 | Pruebas | 40.23.022 | Ácidos orgánicos en orina |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Especiales | | |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.023 | Cloruros en sudor |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.024 | Biotinidasa |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.025 | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.026 | Galactosa |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.027 | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.028 | Mucopolisacáridos |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.029 | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.030 | Haptoglobina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.031 | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.035 | Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.036 | Anticuerpos contra 21 hidroxilasa |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.037 | Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.038 | Bandas oligoclonales en Líquido Cerebro Espinal |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.041 | Acilcarnitinas |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.042 | D-xilosa |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.043 | Elastasa fecal |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.044 | Porfirinas en orina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.046 | Complemento CH50 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.047 | Porfobilinógeno plasmático |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.048 | Actividad de Heparina por anti-Xa |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.049 | Ácidos Grasos Libres en Suero |
| 23 | Pruebas | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Especiales | | |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.052 | Inhibidor Complemento C1 esterasa |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.053 | Interleucina 1 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.054 | Interleucina 6 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.055 | Interleucina 8 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.056 | Interleucina 12 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.057 | Subclases de IgG (1,2,3,4) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.059 | Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.060 | Dopamina |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.061 | Telopéptido C de Colágeno tipo 1 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.062 | Telopéptido N de Colágeno tipo 1 |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.063 | Vasopresina, Hormona Antidiurética |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.064 | NASH-FibroTest (FibroMax) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.065 | FibroTest |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.066 | ActiTest |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.067 | Quantose RI |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.068 | Proteína 14-3-3 en líquido cefalorraquídeo |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau) |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.070 | Panel de Alergenos |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.071 | Tamiz Prenatal de ADN fetal en sangre materna |
| 23 | Pruebas Especiales | 40.23.072 | Análisis físico químico de Litos |

Anexo T2 "Directorio dl SMI de ELC"

Ver archivo adjunto

Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"

Ver archivo adjunto

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco

## Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"

### Grupo Química clínica

Grupo 1. Química Clínica

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.** Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 1. Química Clínica |
| **CLAVE** | 533.036.0701 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para determinar pruebas de química clínica. | |
| 2 | Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico. | |
| 3 | Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente. | |
| 4 | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante. | |
| 5 | Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo. | |
| 6 | Sistema de refrigeración para reactivos, integrado. | |
| 7 | Capacidad de procesamiento: superior a 900 pruebas fotométricas por hora. | |
| 9 | Volumen de muestra: 1 – 80 µl y 1 – 35 µl en hospitales pediátricos. | |
| 10 | Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales. | |



2023 año de Francisco VILLA

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.**<br>Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 1. Química Clínica |
| **CLAVE** | 533.036.0701 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para determinar pruebas de química clínica. | |
| 2 | Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico. | |
| 3 | Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente. | |
| 4 | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante. | |
| 5 | Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo. | |
| 6 | Sistema de refrigeración para reactivos, integrado. | |
| 7 | Capacidad de procesamiento: de 700 a 899 pruebas fotométricas por hora. | |
| 9 | Volumen de muestra: 1 – 80 µl y 1 – 35 µl en hospitales pediátricos. | |
| 10 | Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.**<br>Tipo 3 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 1. Química Clínica |
| **CLAVE** | 533.036.0701 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| Modelo del Equipo: | | |
|---|---|---|
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado para determinar pruebas de química clínica. | |
| 2 | Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico. | |
| 3 | Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente. | |
| 4 | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante. | |
| 5 | Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo. | |
| 6 | Sistema de refrigeración para reactivos, integrado. | |
| 7 | Capacidad de procesamiento: de 500 a 693 pruebas fotométricas por hora. | |
| 9 | Volumen de muestra: 1 – 100 µl | |
| 10 | Capacidad para analizar muestres de suero, plasma, orina y otros liquidos corporales. | |

| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.**<br>Tipo 4 | |
|---|---|---|
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 1. Química Clínica | |
| **CLAVE** | 533.036.0701 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado o semiautomatizado automatizado para determinar pruebas de química clínica. | |
| 2 | Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico. | |
| 3 | Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente. | |
| 4 | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante. | |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo. | |
| 6 | Sistema de refrigeración para reactivos, integrado. | |
| 7 | Capacidad de procesamiento: de 300 a 499 pruebas fotométricas por hora. | |
| 9 | Volumen de muestra: 1 – 100 µl | |
| 10 | Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales. | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.**<br>Tipo 5 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 1. Química Clínica | |
| **CLAVE** | S33.036.0701 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado o semiautomatizado automatizado para determinar pruebas de química clínica. | |
| 2 | Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico. | |
| 3 | Determinación de electrólitos séricos y urinarios por ISE o equivalente. | |
| 4 | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante. | |
| 5 | Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo. | |
| 6 | Sistema de refrigeración para reactivos, integrado. | |
| 7 | Capacidad de procesamiento: de 60 a 299 pruebas por hora (fotométricas + ISE). | |
| 9 | Volumen de muestra: 1 – 100 µl | |
| 10 | Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales. | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR CLÍNICO PORTÁTIL DE SANGRE** | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 1. Química Clínica<br>Grupo 6. Gases en Sangre | |
| **CLAVE** | 531.048.0040 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Equipo portátil para la determinación de los siguientes analitos y parámetros seleccionables de acuerdo con las necesidades de las unidades médicas: | |
| 2 | Estudios mínimos requeridos:<br>o Química clínica: Glucosa, lactato, Sodio, Potasio<br>o Gases en Sangre: pH, PCO2, PO2 | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE SANGRE OCULTA EN HECES.**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 1. Química Clínica – Hemoglobina Fecal | |
| **CLAVE** | 531.048.0306 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | El equipo realiza una prueba de inmunoquímica automatizada para identificar hemoglobina humana en materia fecal bajo el método de inmunoensayo. | |
| 2 | Capacidad de procesamiento acorde a las necesidades de cada unidad médica | |
| 3 | Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo. | |

## Grupo 2. Citometría Hemática

Grupo 2. Citometría Hemática

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 2. Citometría Hemática |
| **CLAVE** | 533.819.0688 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante. | |
| 3 | Automático. | |
| 4 | Capacidad de procesamiento superior a 100 muestras por hora. | |
| 5 | Volumen de muestra: máximo 250 ul. | |
| 6 | Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o porcentaje. | |
| 7 | Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA**<br>Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 2. Citometría Hemática |
| **CLAVE** | 533.819.0688 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| Modelo del Equipo: | | |
|---|---|---|
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante. | |
| 3 | Automático. | |
| 4 | Capacidad de procesamiento de 70 a 100 muestras por hora. | |
| 5 | Volumen de muestra: máximo 250 µl. | |
| 6 | Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o porcentaje | |
| 7 | Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador. | |

| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA**<br>Tipo 3 |
|---|---|
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 2. Citometría Hemática |
| **CLAVE** | 533.819.0688 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante. | |
| 3 | Automático o semiautomático. | |
| 4 | Capacidad de procesamiento 40 a 69 muestras por hora. | |
| 5 | Volumen de muestra: máximo 250 µl. | |
| 6 | Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o porcenteje | |
| 7 | Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador. | |

## Grupo 3 Coagulación

Grupo 3. Coagulación

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE COAGULACIÓN**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 3. Coagulación |
| **CLAVE** | 533.036.0768 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para procesamiento de muestras: tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales. | |
| 2 | Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz. | |
| 3 | Canales de medición independientes. | |
| 4 | Sistema de incubación para muestras y reactivos. | |
| 5 | Capacidad de procesamiento superior a 100 Tiempo de Protrombina por hora. | |
| 6 | Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla. | |
| 7 | Volumen de muestra 1 - 200 µl | |
| 9 | Capacidad para programar muestras urgentes. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE COAGULACIÓN**<br>Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 3. Coagulación |
| **CLAVE** | 533.036.0769 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | |
|---|---|
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para procesamiento de muestras: tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales. | |
| 2 | Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz. | |
| 3 | Canales de medición independientes. | |
| 4 | Sistema de incubación para muestras y reactivos. | |
| 5 | Capacidad de procesamiento de 60 a 100 Tiempo de Protrombina por hora | |
| 6 | Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla. | |
| 7 | Volumen de muestra 1 - 200 µl | |
| 9 | Capacidad para programar muestras urgentes. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE COAGULACIÓN**<br>Tipo 3 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 3. Coagulación |
| **CLAVE** | 533.036.0768 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Sistema para procesamiento de muestras: tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales. | |
| 2 | Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, | |

| | | |
|---|---|---|
| | fotomecánica o dispersión de luz. | |
| 3 | Canales de medición independientes. | |
| 4 | Sistema de incubación para muestras y reactivos. | |
| 5 | Capacidad de procesamiento de 30 a 60 Tiempo de Protrombina por hora | |
| 6 | Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla. | |
| 7 | Volumen de muestra 1 - 200 µl | |
| 9 | Capacidad para programar muestras urgentes. | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **MONITOR DE ANTICOAGULACIÓN**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 3. Coagulación – INR/Tiempo de Protrombina en Sangre Total Trombotest. | |
| **CLAVE** | 531.048.0040 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| **No.** | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema Automatizado para determinar estudios en líquidos corporales. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas. (Estudio para determinar: INR capilar en Sangre Total) ratio internacional normalizado) | |

## Grupo 4 Coagulación Especial

Grupo 4. Coagulación Especial

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE COAGULACIÓN**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 4. Coagulación Especial |
| **CLAVE** | 533.036.0768 |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales. | |
| 2 | Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz. | |
| 3 | Canales de medición independientes. | |
| 4 | Sistema de incubación para muestras y reactivos. | |
| 5 | Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla. | |
| PO6 | Volumen de muestra de 1 - 200 µl | |
| 7 | Capacidad para programar muestras urgentes. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **AGREGÓMETRO PLAQUETARIO**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 4. Coagulación Especial |
| **CLAVE** | 533.022.0012 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Analizador para mostrar la función plaquetaria in vitro por agregometría. | |
| 2 | Multicanal | |
| 3 | Permite detectar de la influencia de los inhibidores y activadores plaquetarios. Mínimo ADP, colágeno, epinefrina, ristocetina | |



2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Generación de gráficos | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **Equipo para medir pruebas viscoelásticas de sangre**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 4. Coagulación Especial – 40.04.033 Ensayo viscoelástico de sangre | |
| **CLAVE** | 533.899.0020 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Test de coagulación basado en la propiedad de la viscoelasticidad. | |
| 2 | Determinar el proceso de coagulación, desde la iniciación y formación hasta las medidas de estabilidad y de fibrinolisis. | |
| 3 | Representación de las variables obtenidas en la prueba | |
| 4 | Uso de sangre total o citratada | |

## Grupo 5. Examen General de Orina

Grupo 5. Examen General de Orina

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO PARA UROANÁLISIS**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 5. Examen General de Orina |
| **CLAVE** | 533.342.1385 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Principio de medición: fotometría de reflexión. | |
| 2 | Automatizado | |
| 3 | Con automuestreador para tubo de orina | |
| 4 | Analitos o estudios para determinar. Los especificados en el Anexo Técnico | |
| 5 | Capacidad de procesamiento: mínimo 200 muestras por hora | |
| 6 | Depósito de muestras. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO PARA UROANÁLISIS**<br>Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 5. Examen General de Orina |
| **CLAVE** | 533.342.1385 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Principio de medición: fotometría de reflexión. | |
| 2 | Con automuestreador para tiras reactivas de orina | |
| 3 | Analitos o estudios para determinar. Los especificados en el Anexo Técnico. | |
| 4 | Capacidad de procesamiento: mínimo 200 tiras por hora | |
| 5 | Depósito de muestras. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO PARA UROANÁLISIS**<br>Tipo 3 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 5. Examen General de Orina |
| **CLAVE** | 533.342.1385 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |



2023 Año de Francisco VILLA

| | |
|---|---|
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Principio de medición: fotometría de reflexión. | |
| 2 | Manual | |
| 3 | Analitos o estudios para determinar. Los especificados en el Anexo Técnico. | |
| 4 | Capacidad de procesamiento de muestra mínimo 40 tiras por hora. | |

## Grupo 6. Gases en Sangre

Grupo 6. Gases en Sangre

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 6. Gases en sangre – 40.06.001 Gases en Sangre |
| **CLAVE** | 533.036.0305 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Medición por electrodos y/o ion selectivo. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar conforme al Anexo Técnico. | |
| 3 | Automatizado o semiautomatizado. | |
| 4 | Funcionamiento con tanque de gas, cartucho o reactivo. | |
| 5 | Volumen máximo de muestra 200 µl. | |
| 6 | Aceptación de sangre total venosa, arterial o capilar. | |
| 7 | Capacidad de proceser mínimo 30 estudios por hora. | |
| 8 | Muestras en jeringa heparinizada o capilar. | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE GENÉRICO: | **ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS** |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | |
|---|---|
| | Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 6. Gases en sangre – 40.06.002 Gases en Sangre con analitos |
| **CLAVE** | 533.036.0123 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Medición por electrodos y/o ion selectivo. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar conforme al Anexo Técnico. | |
| 3 | Automatizado o semiautomatizado. | |
| 4 | Funcionamiento con tanques de gas o cartucho. | |
| 5 | Volumen máximo de muestra 200 µl. Aceptación de sangre total venosa, arterial y capilar. | |
| 6 | Capacidad de procesar mínimo 30 estudios por hora. | |
| 7 | Muestras en jeringa heparinizada o capilar. | |
| 8 | La determinación de los parámetros puede realizarse por cartuchos individuales o en conjunto | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE GASES Y CO-OXIMETRÍA**<br>Tipo 3 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 6. Gases en sangre – 40.06.003 Gases en Sangre con Co-oximetría |
| **CLAVE** | 533.036.0750 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Funcionamiento con tanque de gas, cartuchos o reactivos. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar conforme al Anexo | |

| | | |
|---|---|---|
| | Técnico | |
| 3 | Capacidad de procesar mínimo 30 estudios por hora. | |
| 4 | Volumen máximo de muestra 200 µl. | |
| 5 | Aceptación de sangre total, venosa y arterial | |
| 6 | Muestras en jeringa heparinizada o capilar | |

## Grupo 7. Microbiología

Grupo 7. Microbiología

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGÍA**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 7. Microbiología | 40.07.002 Identificación bacteriana<br>40.07.003 Sensibilidad bacteriana<br>40.07.009 Identificación de levaduras<br>40.07.010 Sensibilidad a Levaduras |
| **CLAVE** | 533.342.1427 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para la identificación y/o susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas.<br>Principio: paneles o tarjetas reactivos | |
| 2 | Preparación, incubación, adición de reactivos manual o automatizado | |
| 3 | Capacidad para incubar de 90 a 120 paneles o tarjetas en el mismo equipo | |
| 4 | Lectura Automatizada de los paneles o tarjetas reactivos | |
| 5 | Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 6 | Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGÍA**<br>Tipo 2 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 7. Microbiología | 40.07.002 Identificación bacteriana<br>40.07.003 Sensibilidad bacteriana<br>40.07.009 Identificación de levaduras<br>40.07.010 Sensibilidad a Levaduras |
| **CLAVE** | 533.342.1427 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para la identificación y/o susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas.<br>Principio: paneles o tarjetas reactivos | |
| 2 | Preparación, incubación, adición de reactivos manual o automatizado | |
| 3 | Capacidad para incubar de 40 a 60 paneles o tarjetas en el mismo equipo | |
| 4 | Lectura Automatizada de los paneles o tarjetas reactivos | |
| 5 | Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad | |
| 6 | Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA DE MICROBIOLOGÍA**<br>Tipo 3 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 7. Microbiología | 40.07.002 Identificación bacteriana<br>40.07.003 Sensibilidad bacteriana<br>40.07.009 Identificación de levaduras<br>40.07.010 Sensibilidad a Levaduras |
| **CLAVE** | 533.342.1427 | |

| | |
|---|---|
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Sistema para la identificación y/o susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas.<br>Principio:<br>a) Paneles<br>b) Tarjetas de reactivos o<br>c) Galerías de identificación y sensibilidad microbiológica | |
| 2 | Preparación, incubación, adición de reactivos manual | |
| 3 | Lectura de los paneles, tarjetas o galerías de manera manual o automatizada | |
| 4 | Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad | |
| 5 | Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 7. Microbiología | 40.07.004 Frasco de Hemocultivo |
| **CLAVE** | 533.819.0571 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula óseo y líquidos corporales. | |
| 2 | Capacidad de almacenamiento superior a 400 frascos, ya sea en un solo equipo o en modular | |
| 3 | Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases. | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Gabinete de temperatura constante. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO**<br>Tipo 2 | | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 7. Microbiología | 40.07.004 Frasco de Hemocultivo | |
| **CLAVE** | 533.819.0571 | | |
| **Nombre de Licitante:** | | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | | |
| **Marca del Equipo:** | | | |
| **Modelo del Equipo:** | | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales. | | |
| 2 | Capacidad de almacenamiento de 200 a 250 frascos, , ya sea en un solo equipo o en modular | | |
| 3 | Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases. | | |
| 4 | Gabinete de temperatura constante. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO**<br>Tipo 3 | | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 7. Microbiología | 40.07.004 Frasco de Hemocultivo | |
| **CLAVE** | 533.819.0571 | | |
| **Nombre de Licitante:** | | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | | |
| **Marca del Equipo:** | | | |
| **Modelo del Equipo:** | | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales. | | |



2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 2 | Capacidad de almacenamiento de 100 a 150 frascos, , ya sea en un solo equipo o en modular | |
| 3 | Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO**<br>Tipo 4 | | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 7. Microbiología | 40.07.004 Frasco de Hemocultivo | |
| **CLAVE** | 533.819.0571 | | |
| **Nombre de Licitante:** | | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | | |
| **Marca del Equipo:** | | | |
| **Modelo del Equipo:** | | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales. | | |
| 2 | Capacidad de almacenamiento de 40 a 60 frascos | | |
| 3 | Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ESPECTROMETRO DE MASAS** | | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 7. Microbiología | 40.07.006 Identificación Microbiológica por espectrometría de masas | |
| **CLAVE** | Sin clave | | |
| **Nombre de Licitante:** | | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | | |
| **Marca del Equipo:** | | | |
| **Modelo del Equipo:** | | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado para la detección de Género y especie. | | |
| 2 | Análisis por MALDI-TOF MS (matrix assisted laser | | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| | desorption ionization-time of flight-mass spectrometry) | |
| 3 | Composición de una fuente de ionizante, un analizador de masas y un dispositivo de detección. | |

## Grupo 8. Inmunología

Grupo 8. Inmunología

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO PARA DETERMINAR PROTEÍNAS SÉRICAS**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 8. Inmunología | |
| **CLAVE** | S33.819.0746 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Principio de medición por nefelometría y/o turbidimetría.<br>Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico | |
| 2 | Capacidad de procesamiento de muestras conforme a las necesidades de cada unidad médica | |
| 3 | Capacidad de toma de muestra de tubo primario o copilla | |
| 4 | Capacidad de programación en paneles | |
| 5 | Capacidad de muestras a bordo | |

## Grupo 9. Hormonas

Grupo 9. Hormonas

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO PARA INMUNOENSAYO**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | GRUPO 9. Hormonas<br>Grupo 10. Marcadores Tumorales<br>Grupo 12. Serología |

| | |
|---|---|
| | Grupo 13. Fármacos |
| **CLAVE** | 533.819.0613 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico | |
| 3 | Capacidad de procesamiento superior a 150 muestras por hora. | |
| 4 | Volumen de muestras 1 – 50 µl. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO PARA INMUNOENSAYO**<br>Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | GRUPO 9. Hormonas<br>Grupo 10. Marcadores Tumorales<br>Grupo 12. Serología<br>Grupo 13. Fármacos |
| **CLAVE** | 533.819.0613 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico | |
| 3 | Capacidad de procesamiento entre 80 a 150 muestras por hora | |
| 4 | Volumen de muestras 1 – 50 µl. | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco

| | | |
|---|---|---|
| 5 | Control de temperatura. | |
| 6 | Identificación de muestras y reactivos por código de barras. | |
| 7 | Calibración automática o manual. | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE MARCADORES CARDIACOS** | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 9. Hormonas | 40.09.001 Troponina I/T Semicuantitativa<br>40.09.002 Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo<br>40.09.003 Mioglobina, semicuantitativa en sangre total<br>40.09.004 Procalcitonina Semicuantitativa |
| **CLAVE** | 533.038.0048 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para la determinación de marcadores cardiacos por medios de tiras reactivas, cartuchos o casete<br>Consta de los siguientes elementos: | |
| 2 | Técnica de Enzimoinmuno-ensayo, por colorimétrica o amperometría | |

## Grupo 11. Autoinmunidad

Grupo 11 Autoinmunidad

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO PARA INMUNOENSAYO**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 11. Autoinmunidad |
| **CLAVE** | 533.819.0613 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |



2023 Francisco VILLA

| Modelo del Equipo: | | |
|---|---|---|
| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
| 1 | Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia. | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico | |
| 3 | Capacidad de procesamiento menor a 150 muestras por hora. | |
| 4 | Volumen de muestras 1 – 50 µl. | |

| NOMBRE GENÉRICO: | MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO ESPECIFICO INMUNOFLUORESCENCIA | |
|---|---|---|
| Grupo de Estudios: | Grupo 11. Autoinmunidad – 40.11.019 Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilos (ANCA), IFI | |
| CLAVE | 533.622.0933 | |
| Nombre de Licitante: | | |
| Partida(s) en las que participa: | | |
| Marca del Equipo: | | |
| Modelo del Equipo: | | |
| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
| 1 | Con tubo binocular oblicuo con ajuste de distancia interpupilar y enfoque individual de cada ocular. | |
| 2 | Revólver 4 objetivos. | |
| 3 | Oculares 10X y/o 20X. | |
| 4 | Platina provista de carro con movimiento en X-Y. | |
| 5 | Mandos de enfoque macro-micrométrico coaxiales. | |

## Grupo 12. Serología

Grupo 12. Serología

| NOMBRE GENÉRICO: | EQUIPO PARA INMUNOBLOT |
|---|---|
| Grupo de Estudios: | Grupo 12. Serología – 40.12.007 Identificación de antígenos de VIH-1 (Western Blot) |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| **CLAVE** | 531.574.0014 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Equipo automatizado o semiautomatizado para la confirmación y diferenciación de anticuerpos individuales contra el virus de la inmunodeficiencia humana tipo I (VIH-1) Lectura de Placa, tira o casete. | |
| 2 | Método Western Blot | |
| 3 | Especificidad mínima contra antígenos VIH-1 (p31, gp160, p24, gp41) | |

## Grupo 13. Fármacos

Grupo 13. Fármacos

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO AUTOMATIZADO PARA DETERMINAR MEDICAMENTOS Y DROGAS DE ABUSO** | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 13. Fármacos | |
| **CLAVE** | 533.819.0738 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado para la medición cuantitativa o semicuantitativa en sangre y/o plasma y/o orina de medicamentos y drogas de abuso por técnica inmunológica (ELFA, nefelometría, colorimétrica, turbidimétrica, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia, FPIA, EMIT, MEIA, EIA, ELISA). | |
| 2 | Analitos o estudios para determinar conforme a lo estipulado en el Anexo Técnico. | |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Capacidad de procesamiento mínimo de 60 muestras por hora. | |
| 4 | Capacidad de toma de muestra de tubo primario o copilla. | |

## Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada

Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada |
| **CLAVE** | 531.048.0263 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada. | |
| 2 | Principio de medición: cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunoturbidimetría o electroforesis. | |
| 3 | Automatizado. | |
| 4 | Capacidad de procesamiento superior a 60 muestras por hora. | |
| 5 | Volumen de muestra. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA**<br>Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada |
| **CLAVE** | 531.048.0263 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada. | |
| 2 | Principio de medición: cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunoturbidimetría o electroforesis. | |
| | Automatizado o semiautomatizado. | |
| 3 | Capacidad de procesamiento de 10 a 60 muestras por hora. | |
| 4 | Volumen de muestra. | |

**Grupo 15. Citometría de Flujo**

Grupo 15. Citometría de Flujo (Partida 60)

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **CITÓMETRO DE FLUJO**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 15. Citometría de Flujo | |
| **CLAVE** | 533.609.0286 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado de citometría de flujo multiparamétrico, para el análisis e identificación de células, así como de sus marcadores de superficie e intracelulares. | |
| 2 | Módulo sensor con óptica de excitación que permita la lectura de 6-8 colores. | |
| 3 | Fotodiodo y detector de fluorescencia | |
| 4 | Detector de dispersión frontal y detector de dispersión lateral. | |
| 5 | Dos a tres velocidades de flujo de muestras. | |
| 6 | Modo de espera automático. | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **CITÓMETRO DE FLUJO**<br>Tipo 2 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 15. Citometría de Flujo | 40.15.01 Linfocitos T CD4+<br>40.15.02 Linfocitos T CD8+ |
| **CLAVE** | 533.609.0294 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para la cuenta absoluta de linfocitos T CD4 y CD8 en muestras de sangre completa y sin lisar. | |
| 2 | Fuente de rayo láser, cámara de flujo, tubos fotomultiplicadores, filtros monocromáticos. | |

## Grupo 16: Citogenética (Partida 63)

Grupo 16. Citogenética

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **Campana**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 16. Citogenética | |
| **CLAVE** | 533.159.0132 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Cabinete de seguridad biológica con ventana frontal deslizable y alarma que indica el nivel de apertura de la ventana. | |
| 2 | Flujo de aire vertical y recirculación de aire filtrado. | |
| 3 | De acero inoxidable. | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Filtros absolutos de eficiencia del 99.99% (HEPA) y retención de partículas de 0.3 micras. | |
| 5 | Llave para toma de oxígeno. | |
| 6 | Rejillas de protección para filtro absoluto. | |
| 7 | Luz fluorescente en la zona de trabajo. | |
| 8 | Base integrada al cuerpo del equipo. | |
| 9 | Control de encendido y de luces. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **MICROSCOPIO**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 16. Citogenética |
| **CLAVE** | 533.622.0925 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Instrumento óptico de apoyo con fines de diagnóstico para todo tipo de patologías detectadas microscópicamente. | |
| 2 | Cuerpo del microscopio ergonómico y con estativo metálico. | |
| 3 | Oculares de 10X con campo visual 20 mm mínimo. | |
| 4 | Tubo triocular para adaptar cámara digital. | |
| 5 | Revólver para cuatro objetivos. | |
| 5 | Objetivos planacromáticos de 4X, 10X, 40X y 100X como mínimo. | |
| 7 | Platina con pinza sujeta objetos para una o dos laminillas. | |
| 8 | Control de posicionamiento coaxial "XY" | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **CÁMARA PARA MICROSCOPIO**<br>Tipo 1 |

| | |
|---|---|
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 16. Citogenética |
| **CLAVE** | 533.622.0669 |
| | |
| | |
| | |
| | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Cámara de vídeo compatible con el microscopio. | |
| 2 | Uso de vídeo cámara para PC | |
| 3 | Mínimo 3,000,000 (3.0 MP) Píxeles totales | |
| 4 | Sensor de imagen 1/2 ´CMOS | |
| 5 | Tamaño de Píxel de 3.2 µm x 3.2 µm | |
| 6 | Resolución mínima de 600 x 450, 1000 x 750, 2000 x 1500 | |
| 7 | Eliminador de Voltaje y CD Software | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **PLATINA**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 16. Citogenética |
| **CLAVE** | 533.681.0014 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Platina térmica para laboratorio para mantener temperado a muestras, medios y consumibles de plástico y de cristal. | |
| 2 | Control electrónico incorporado. | |
| 3 | Fuente de alimentación externa. | |
| 4 | Área calefaccionada MÍNIMO DE 450 x 250 mm | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ESTUFA**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 16. Citogenética |
| **CLAVE** | 533.391.0262 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Estufa bacteriológica. | |
| 2 | Termostato para regulación de temperatura ambiente máximo 55°C. | |
| 3 | Escala de temperatura con divisiones de 1°C. | |
| 4 | Interior de acero inoxidable, con rejillas o entrepaños ajustables | |

## Grupo 17. Electroforesis

Grupo 17. Electroforesis

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **EQUIPO PARA ELECTROFORESIS** |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 17. Electroforesis |
| **CLAVE** | 533.331.0067 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para electroforesis capilar o cromatografía líquida de alto rendimiento (HPLC) | |
| 2 | Automatizado o Semiautomatizado | |

| | | |
|---|---|---|
| 3 | Para análisis cualitativo o cuantitativo de muestras | |
| 4 | Capacidad de realizar mínimo 8 pruebas por hora | |
| 5 | Permite la separación de proteínas (proteinograma) | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENERICO:** | **EQUIPO PARA ELECTROFORESIS EN GEL** | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 17. Electroforesis | |
| **CLAVE** | 533.331.0067 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Equipo para electroforesis en gel. | |
| 2 | Capacidad de realizar inmunofijación en suero u orina | |
| 2 | Automatizado o Semiautomatizado para migración, tinción y escaneo de geles | |
| 3 | Capacidad de generar programas de migración. | |
| 4 | Permite la separación de proteínas (proteinograma) | |

## Grupo 18. Histocompatibilidad (Partida 61)

Grupo 18. Histocompatibilidad

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENERICO:** | **EQUIPO PARA SSP**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 18. Histocompatibilidad |
| **CLAVE** | 533.331.0067 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Cámara de electroforesis para geles de agarosa, para analizar aproximadamente 100 muestras simultáneamente en 4 líneas de 25 pozos cada uno. | |
| 2 | Fuente de poder para cámara de electroforesis | |
| 3 | Fotodocumentador que se conforma de Cámara Digital y Transiluminador | |
| 4 | Espectrofotómetro UV-Vis de espectro completo. | |
| 5 | Termociclador programable para reacciones de PCR con base para 96 pozos | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **FLURÍMETRO DE FLUJO**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 18. Histocompatibilidad | |
| **CLAVE** | Sin clave | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Equipo para la realización de pruebas flurimétricas múltiple en micro separación de poliestireno con software de interpretación de resultados, unidad de manejo de resultados. | |
| 2 | Analizador de alta sensibilidad flexible basado en la flurimetría de flujo. | |
| 3 | Metodología combinada de hidráulica, óptica, robótica. | |
| 4 | Con control de temperatura en el software. | |
| 5 | Microesferas de poliestireno 5.6 micrones de tamaño. | |
| 6 | Análisis simultaneo de hasta 100 analitos en una muestra de prueba única. | |
| 7 | Con 2 rayos láser (verde y rojo). | |
| 8 | Unidad de análisis laser. | |

| | | |
|---|---|---|
| 9 | Módulo de fluidos. | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SECUENCIADOR**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 18. Histocompatibilidad | |
| **CLAVE** | 531.048.0315 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Equipo automatizado para secuenciación | |
| 2 | Capacidad de analizar muestras en mínimo 8 horas | |
| 3 | Capacidad de amplificar, secuenciar y realizar lecturas de paired-end. | |
| 4 | Los kits de preparación de biblioteca para secuenciación de genes, genomes pequeños y amplicones. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **CITÓMETRO DE FLUJO**<br>Tipo 3 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 18. Histocompatibilidad |
| **CLAVE** | 533.609.0286 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado de citometría de flujo multiparamétrico, para el análisis e identificación de células, así como de sus marcadores de superficie e intracelulares. | |
| 2 | Módulo sensor con óptica de excitación que permita la lectura mínima de 4 colores. | |
| 3 | Fotodiodo y detector de fluorescencia | |
| 4 | Detector de dispersión frontal y detector de dispersión lateral. | |
| 5 | Dos a tres velocidades de flujo de muestras. | |
| 6 | Modo de espera automático. | |

Grupo 19. Micobacterias

| NOMBRE GENÉRICO: | MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO ESPECIFICO INMUNOFLUORESCENCIA |
|---|---|
| Grupo de Estudios: | Grupo 19. Micobacterias – 40.10.03 Baciloscopía por Auramida |
| CLAVE | 533.622.0933 |
| Nombre de Licitante: | |
| Partida(s) en las que participa: | |
| Marca del Equipo: | |
| Modelo del Equipo: | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Con tubo binocular oblicuo con ajuste de distancia interpupilar y enfoque individual de cada ocular. | |
| 2 | Revólver 4 objetivos. | |
| 3 | Oculares 10X y/o 20X. | |
| 4 | Platina provista de carro con movimiento en X-Y. | |
| 5 | Mandos de enfoque macro-micrométrico coaxiales. | |

| NOMBRE GENÉRICO: | Campana<br>Tipo 1 |
|---|---|
| Grupo de Estudios: | Grupo 19. Micobacterias |



2023 Francisco VILLA

| | |
|---|---|
| CLAVE | 533.159.0132 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Gabinete de seguridad biológica con ventana frontal deslizable y alarma que indica el nivel de apertura de la ventana. | |
| 2 | Flujo de aire vertical y recirculación de aire filtrado. | |
| 3 | De acero inoxidable. | |
| 4 | Filtros absolutos de eficiencia del 99.99% (HEPA) y retención de partículas de 0.3 micras. | |
| 5 | Llave para toma de oxigeno. | |
| 6 | Rejillas de protección para filtro absoluto. | |
| 7 | Luz fluorescente en la zona de trabajo. | |
| 8 | Base integrada al cuerpo del equipo. | |
| 9 | Control de encendido y de luces. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA AUTOMATIZADO PARA CULTIVO DE MICOBACTERIAS**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 19. Micobacterias |
| CLAVE | 531.829.0722 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Sistema automatizado para aislamiento, cultivo, y pruebas de susceptibilidad antimicrobiana de micobacterias, en líquidos y tejidos corporales con método no radiométrico, con tecnología colorimétrica, fluorescente o por cambio de presión. | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| 2 | Gabinete de temperatura constante. | |
| 3 | Mínimo 960 celdillas de incubación con cilindros de reflectancia e indicador fotométrico en cada una de ellas y/o gabinete con adaptador y sensor independiente por botella. | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SISTEMA AUTOMATIZADO PARA CULTIVO DE MICOBACTERIAS**<br>Tipo 2 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 19. Micobacterias | |
| **CLAVE** | 531.829.0722 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Sistema automatizado para aislamiento, cultivo, y pruebas de susceptibilidad antimicrobiana de micobacterias, en líquidos y tejidos corporales con método no radiométrico, con tecnología colorimétrica, fluorescente o por cambio de presión. | |
| 2 | Gabinete de temperatura constante. | |
| 3 | Mínimo 320 celdillas de incubación con cilindros de reflectancia e indicador fotométrico en cada una de ellas y/o gabinete con adaptador y sensor independiente por botella. | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **Equipo de Biología Molecular**<br>Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 19. Micobacterias y Grupo 20 Biología Molecular – 40.19.08 Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina |
| **CLAVE** | 533.342.1468 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para amplificación de ácidos nucleicos | |
| 2 | Automatizado | |
| 3 | Purificación, concentración y amplificación por Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) en tiempo real | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **Equipo de Biología Molecular**<br>Tipo 3 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 19. Micobacterias |
| **CLAVE** | 533.342.1468 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para extracción y amplificación de ácidos nucleicos | |
| 2 | Semiautomatizado o Manual | |
| 3 | Equipo para extracción de ácidos nucleicos con bloque de temperatura y calor | |
| 4 | Termociclador programable para reacciones de PCR con base para 96 pozos | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **Flurímetro** |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 19. Micobacterias<br>Tipo 1 |
| **CLAVE** | Sin clave |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
| 1 | Flurímetro | |
| 2 | Para medir concentración de ADN, ARN o proteínas | |
| 3 | Uso en una muestra por carga | |
| 4 | Menú para selección del tipo de ensayo | |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SECUENCIADOR**<br>Tipo 1 | |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 19. Micobacterias | |
| **CLAVE** | 531.048.0315 | |
| **Nombre de Licitante:** | | |
| **Partida(s) en las que participa:** | | |
| **Marca del Equipo:** | | |
| **Modelo del Equipo:** | | |
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | |
| 1 | Equipo automatizado para secuenciación | |
| 2 | Capacidad de analizar muestras en mínimo 8 horas | |
| 3 | Capacidad de amplificar, secuenciar y realizar lecturas de paired-end. | |
| 4 | Los kits de preparación de biblioteca para secuenciación de genes, genomas pequeños y amplicones. | |

## Grupo 20 Biología Molecular

Grupo 20. Biología Molecular

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **Equipo de Biología Molecular** |



2023 Francisco VILLA

| | |
|---|---|
| | Tipo 2 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 20 |
| **CLAVE** | 533.342.1468 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para amplificación de ácidos nucleicos | |
| 2 | Automatizado | |
| 3 | Purificación, concentración y amplificación por Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) en tiempo real | |
| 4 | Uso de cartucho por prueba individual | |
| 5 | Capacidad de montarse o habilitarse más módulos | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **Equipo de Biología Molecular**<br>Tipo 4 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 20. Biología Molecular |
| **CLAVE** | 533.342.1468 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para PCR múltiple automatizada | |
| 2 | Sistema de extracción y purificación de ácidos nucleicos desde muestra biológicas | |
| 3 | PCR multiplex anidada | |
| 4 | Capacidad de procesar paneles de patógenos causantes de infecciones respiratorias | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 5 | Capacidad de procesar paneles de patógenos causantes de meningitis & encefalitis | |
| 6 | Capacidad de procesar paneles de patógenos causantes de sepsis o infecciones asociadas a la atención a la salud | |
| 7 | Capacidad de procesar paneles de patógenos causantes de infecciones gastrointestinales | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **Equipo de Biología Molecular**<br>Tipo 5 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 20. Biología Molecular |
| **CLAVE** | S33.342.1468 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Equipo automatizado de biología molecular | |
| 2 | Sistema de extracción y purificación de ácidos nucleicos desde muestras biológicas | |
| 3 | Amplificación y detección del ácido nucleico extraído por RT-PCR | |
| 4 | Extracción universal en cartucho unitario precargado asociado con múltiples e independientes PCR a partir de una o varias muestras extraídas. | |
| 5 | Capacidad de carga de tubo primario | |
| 6 | Tiempo desde extracción hasta resultado del análisis de aproximadamente 2 horas 30 minutos | |
| 7 | Formato unitario en casete | |
| 8 | Capacidad de proceso de:<br>- Monitorización de patógenos en inmunocomprometidos (CMV, Parvovirus B19, EBV, BKV, HSV1, HSV2)<br>- Infecciones respiratorias<br>- Encefalitis y meningitis<br>- Infecciones asociadas a la salud<br>- Infecciones gastrointestinales<br>- Oncohematología (BCR-ABL) | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **SECUENCIADOR**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 20. Biología Molecular |
| **CLAVE** | Sin clave |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Equipo automatizado para secuenciación | |
| 2 | Capacidad de analizar muestras en mínimo 8 horas | |
| 3 | Capacidad de amplificar, secuenciar y realizar lecturas de paired-end. | |
| 4 | Los kits de preparación de biblioteca para secuenciación de genes, genomas pequeños y amplicones. | |

## Grupo 21. Carga Viral

Grupo 21. Carga Viral

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | Equipo de Biología Molecular<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 20. Biología Molecular |
| **CLAVE** | 533.342.1468 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para la extracción, amplificación y/o detección de ácidos nucleicos (blanco), en muestras biológicas. | |
| 2 | Tecnología de enzimoinmunoanálisis, electroluminiscencia, | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | |
|---|---|---|
| | quimioluminiscencia, luminometría, fluorimetría, electroforesis o por método colorimétrico. | |
| 3 | Analitos o estudios a determinar conforme el Anexo Técnico. | |
| 4 | Rango de lectura de longitud de onda desde 450 a 715 nm. | |
| 5 | Velocidad de tiempo de lectura. | |
| 6 | Capacidad de detección de copias por ml. | |
| 7 | Capacidad para trabajar con volúmenes de muestras. | |

## Grupo 23. Pruebas Especiales

Grupo 23 Pruebas especiales

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | Analizador de cloro en sudor |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 23. Pruebas especiales – 40.23.023 Cloruros en sudor |
| **CLAVE** | 533.036.0701 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | **Folio de referencia** |
|---|---|---|
| 1 | Equipo para la determinación cuantitativa de cloruro en sudor humano | |
| 2 | Principio de valoración coulométrica | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | ESPECTROFOTÓMETRO INFRARROJO PARA PRUEBA DEL ALIENTO |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 23. Pruebas especiales – 40.23.023 Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori |
| **CLAVE** | 533.361.0292 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |



2023 Francisco VILLA

| Modelo del Equipo: | | |
|---|---|---|
| No. | **DESCRIPCIÓN:** | |
| 1 | Equipo automatizado para diagnóstico in vitro diseñado para medir cambios del contenido de 12C y 13C en el CO2 de muestras de aliento. | |
| 2 | Uso de espectrofotometría infrarroja. | |
| 3 | Para el diagnóstico de infección por Helicobacter pylori. | |

| **NOMBRE GENÉRICO:** | MICROSCOPIO INFRARROJO<br>Tipo 1 |
|---|---|
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 23. Pruebas especiales – 40.23.072 Análisis físico químico de Litos |
| **CLAVE** | Sin clave |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | |
|---|---|---|
| 1 | Microscopio infrarrojo FT-IR | |
| 2 | Software para realizar identificación espectral de compuestos y mezclas puros | |
| 3 | Equipo automatizado controlado por computado | |
| 4 | Capacidad de fijar coordenades | |

| **NOMBRE GENÉRICO:** | ESTEREOSCOPIO<br>Tipo 1 |
|---|---|



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 23. Pruebas especiales – 40.23.072 Análisis físico químico de Litos |
| **CLAVE** | Sin clave |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | **DESCRIPCIÓN:** | |
|---|---|---|
| 1 | Microscopio binocular estereoscópico | |
| 2 | Objetivos seleccionables de 2X, 4X | |
| 3 | Cabeza Binocular inclinada a 45° con ajuste de distancia interpupilar de 55 - 75 mm. | |
| 4 | Iluminación LED | |
| 5 | Cámara integrada | |

## Anexo T4 "Cédula de Recepción de equipos"

**PARTIDA:** _____
**OOAD/UMAE:** _____
**UNIDAD MÉDICA:** _____
**PROVEEDOR:** _____
**NO. DE CONTRATO:** _____
**FECHA DE FALLO:** _____
**FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO:** _____ _____

**NOMBRE DEL EQUIPO (DE ACUERDO CON EL ANEXO T3)** _____
**Marca y modelo:** _____

**1.- REMISIÓN DE ENTREGA No.**_____
**2.- FECHA DE RECEPCIÓN DEL (LOS) EQUIPO(S) A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO, JEFE DE FINANZAS Y DEL JEFE DE CONSERVACIÓN DÍA**_____ **MES**_____ **AÑO**_____ __
**3.- MARCA[1]:** _____
**4.- MODELO[1]:** _____
**5.- PAQUETE DE ESTUDIOS QUE REALIZA EL EQUIPO:** _____;

[1] LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS SERÁN LAS MISMAS QUE FUERON ACEPTADAS DURANTE LA JUNTA DE ACLARACIÓN A LA CONVOCATORIA, EN LA PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE Y ACEPTADAS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN.

**6.- NÚMERO(S) DE SERIE:** _____
**7.- CLAVE DE CUADRO BÁSICO INSTITUCIONAL "EN CASO DE CONTAR CON UNA":**_____
**8.- FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO** _____
**9.-TELÉFONO PARA SOLICITAR SOPORTE TÉCNICO** _____.

OBSERVACIÓN:

EN EL CASO DE QUE EXISTA DIFERENCIA DE LOS DATOS DE LA LISTA DE COTEJO DE LA RECEPCIÓN O ÉSTOS NO CORRESPONDAN A LOS CONTENIDOS EN EL CONTRATO O QUE NO SE ENCUENTREN EN PLENA CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO O NO SE ENCUENTRE DENTRO DE LO SOLICITADO O SE IDENTIFIQUE RIESGO POTENCIAL PARA LOS USUARIOS Y LOS PACIENTES SE LEVANTARÁ UN ACTA INFORMATIVA, DONDE SE DESCRIBA DETALLADAMENTE LA SITUACIÓN QUE MOTIVA LA NO RECEPCIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO.

| | |
|---|---|
| _____ | _____ |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
| JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO | ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MÉDICA |

_____
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a punto"**

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
PROVEEDOR: _____
NO. DE CONTRATO: _____
FECHA DE FALLO: _____
FECHA LÍMITE DE PUESTA A PUNTO: _____
(EL DÍA 90 NATURAL CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL FALLO)
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: _____ _____

| La instalación del equipo obedece a alguno de los supuestos de "Mejora Tecnológica": |
| --- |
| SI ____ No____ |

**A. ENTREGA DE ÁREA FÍSICA**

1.-FECHA EN QUE EL LICITANTE ADJUDICADO RECIBE POR PARTE DEL INSTITUTO EL ÁREA FÍSICA ASIGNADA DÍA_____ MES_____ AÑO_____.

2.-IDENTIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL ÁREA ASIGNADA:
TOMA DE AGUA SI () NO ( ) TOMA ELÉCTRICA SI ( ) NO ( )

3.-ENTREGA DE ESPACIO FÍSICO ASIGNADO PARA GUARDA Y CUSTODIA DE LOS BIENES DE CONSUMO
SI () NO ()

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____
_____
_____

| _____ | _____ |
| --- | --- |
| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
| JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO | REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO |

**B. ADECUACIÓN DE ÁREA FÍSICA**

1.- ¿CUMPLIÓ CON LAS ADECUACIONES AL ÁREA FÍSICA PARA LA PUESTA A PUNTO? SI () NO () NO REQUIERE ( )
*EN CASO AFIRMATIVO DEBERÁ DE PRESENTAR DOCUMENTO SOPORTE (ACTA ADMINISTRATIVA) DE ENTREGA DE LAS ADECUACIONES DEL ÁREA FÍSICA

2.- EN CASO AFIRMATIVO ¿EN QUE FECHA CONCLUYÓ LA ADECUACIÓN? _DÍA/MES/AÑO___

3.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: _____

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____
_____
_____



2023 Francisco VILLA

| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|
| JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO | REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO |

**C. ENTREGA E INSTALACIÓN DE EQUIPOS, PERIFÉRICOS Y ACCESORIOS**

1.- REMISIÓN DE ENTREGA No. _____

2.- FECHA DE RECEPCIÓN DEL EQUIPO, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO DÍA_____ MES_____ AÑO_____

3.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: _____

4.- MARCA[1]: _____

5.- MODELO[1]: _____

AÑO DE FABRICACIÓN _____

6.- **GRUPO DE ESTUDIOS QUE REALIZA EL EQUIPO:** _____;

[1] LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS SERÁN LAS MISMAS QUE FUERON ACEPTADAS DURANTE LA JUNTA DE ACLARACIÓN A LAS BASES, EN LA PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE Y ACEPTADAS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN.

7.- NÚMERO DE SERIE: _____

8.- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS "EN CASO DE CONTAR CON UNA": _____

**I. DE LA RECEPCIÓN DE EQUIPO**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿SE RECIBIÓ EMPACADO? | | |
| ¿SE INSTALÓ POR PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO? | | |
| ¿INCLUYE ACCESORIOS Y/O PERIFÉRICOS? | | |
| ¿SE CALIBRÓ EL EQUIPO? | | |
| ¿SE RECIBEN MANUALES DE OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL? | | |
| ¿EL EQUIPO TRANSMITE DATOS AL SISTEMA INFORMÁTICO? | | |

NOTA: EN EL CASO DE QUE EXISTA DIFERENCIA DE LOS DATOS DE LA LISTA DE COTEJO DE LA RECEPCIÓN O ÉSTOS NO CORRESPONDAN A LOS CONTENIDOS EN EL CONTRATO, O QUE NO SE ENCUENTREN EN PLENA CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO O NO SE ENCUENTRE DENTRO DE LO SOLICITADO O SE IDENTIFIQUE



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

RIESGO POTENCIAL PARA LOS USUARIOS Y LOS PACIENTES, SE LEVANTARÁ UN ACTA INFORMATIVA, DONDE SE DESCRIBA DETALLADAMENTE LA SITUACIÓN QUE MOTIVA LA NO RECEPCIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO.

**COMENTARIOS/OBSERVACIONES:**_____

| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|
| JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO | REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO |

**D. BIENES DE CONSUMO**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿SE RECIBEN NUEVOS Y EN ÓPTIMAS CONDICIONES? | | |
| ¿EXISTE COMPATIBILIDAD DE BIENES DE CONSUMO POR MARCA Y MODELO DE EQUIPO ENTREGADO? | | |
| ¿LA PRIMERA DOTACIÓN CORRESPONDE PARA 45 (CUARENTA Y CINCO) DÍAS? | | |
| ¿CORRESPONDE LA VIGENCIA DE LOS REACTIVOS PARA SU CONSUMO AL MENOS DE 2 MESES DE SU CADUCIDAD? | | |
| SE ENTREGARON ANTES DEL INICIO DE LA OPERACIÓN | | |

1.- FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS REACTIVOS Y BIENES DE CONSUMO A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO,
DÍA_____ MES_____ AÑO_____

2.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: _____

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____

| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|
| JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO | REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO |

**E. CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DEL INSTITUTO**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿SE RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN DEL EQUIPO? ANEXO T7.1 "REGISTRO | | |

DEL PERSONAL QUE ASISTE A LA CAPACITACIÓN

* EL PROVEEDOR ADJUDICADO OTORGARÁ LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL QUE SEA DESIGNADO POR EL INSTITUTO EN LAS UNIDADES MÉDICAS, DENTRO DE LA JORNADA LABORAL DEL TRABAJADOR, POR LO QUE SE REQUIERE UN **ANEXO T7.1 "FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN"** POR CADA CAPACITACIÓN.

1.- FECHA DE LA ÚLTIMA CAPACITACIÓN OTORGADA A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO DÍA_____ MES_____ AÑO_____

2.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO POR CAUSAS IMPUTABLES AL PROVEEDOR ADJUDICADO, SI ESTE ES SU CASO: _____

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:_____

| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|
| JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO | REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO |

**F. SISTEMA DE INFORMACIÓN**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿SE INSTALÓ CORRECTAMENTE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN? | | |
| ¿ENVÍA CORRECTAMENTE LOS MENSAJES VÍA HL7? | | |

**COMENTARIOS/OBSERVACIONES:**_____

| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|
| Coordinador Delegacional de Informática/Ing. Biomédico en UMAE | REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO |

**G. ASISTENCIA TÉCNICA**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿SE CUENTA CON SOPORTE EN LÍNEA QUE FUNCIONE LAS 24 (VEINTICUATRO) ¿HORAS DEL DÍA, PARA LOS REPORTES DE FALLAS EN LOS EQUIPOS O EL | | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| SISTEMA DE INFORMACIÓN? | |
|---|---|

**H. PUESTA A PUNTO**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| UNA VEZ VERIFICADO Y VALIDADO POR EL JEFE DEL SERVICIO ¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN PUESTO A PUNTO? | | |

| FECHA DE PUESTA A PUNTO | FECHA LIMITE PUESTA A PUNTO | DÍAS DE INCUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| DÍA/MES/AÑO | **90 (noventa) DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE FALLO** | **(EN CASO DE QUE LA PUESTA A PUNTO SE ENCUENTRE FUERA DE LA FECHA LÍMITE PARA PUESTA A PUNTO)** |

**COMENTARIOS/OBSERVACIONES:**_____

**I. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**

**(Adjuntar fotografías del equipo instalado y su entorno)**

**COMENTARIOS/OBSERVACIONES:**_____

| NOMBRE Y FIRMA | NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|
| JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO | REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO |

**NOTA: ES OBLIGATORIO FORMALIZAR EL PRESENTE ANEXO Y EL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO Y EN COPIA DIGITAL A LA CPSMA/CTSMI AL CORREO ELECTRÓNICO ctsi.elc@imss.gob.mx, DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DÍAS NATURALES DESPUÉS DE HABER INICIADO EL SERVICIO.**



2023 Francisco VILLA

## Anexo T5 Programa de Mantenimiento Preventivo

**PARTIDA:** _____
**OOAD/UMAE:** _____
**UNIDAD MÉDICA:** _____
**PROVEEDOR:** _____
**NO. DE CONTRATO:** _____
**FECHA DE FALLO:** _____
**FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO:** _____ _____

| PAQUETE | MARCA | MODELO | PERIODO DE REALIZACIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | DÍAS* | MES | AÑO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

*En caso de no tener un día estipulado y solo contemplar el mantenimiento un determinado mes, se debe dejar en blanco esta columna.

_____
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Anexo T5.1 Reporte de falla de los equipos**

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
(OOAD O UMAE QUE ATIENDE)
(UNIDAD MÉDICA)

## Reporte de Incidente en el Servicio

Partida _____

Proveedor _____

### A. Reporte

1. Persona que realiza el reporte de Incidencia _____
2. Número de folio asignado _____
3. Fecha y hora del Reporte _____

### B. Equipo o Incidente Reportado

1. Sección de Laboratorio _____
2. Marca y modelo del equipo _____
3. Número de serie del equipo _____
4. Descripción de la Falla _____
5. Fecha de Atención de la Incidencia _____
6. Fecha de Cierre de la Incidencia _____
7. Número de días que excedió el nivel de Servicio, si es el caso: _____

| | |
|---|---|
| _____ | _____ |
| Nombre y Firma<br>Jefe o Encargado del Servicio | Nombre y Firma<br>Representante del Proveedor |



2023 Francisco VILLA

## Anexo T6 Cédula de Control de Bienes de Consumo

| PARTIDA: | | | Fecha | | |
|---|---|---|---|---|---|
| OOAD/UMAE: | | | Día: | Mes: | Año: |
| UNIDAD MÉDICA: | | | | | |
| No. DE CONTRATO: | | | ENTREGA CORRESPONDIENTE AL MES DE _____ DEL 20_____ | | |
| No. | Descripción | Presentación | Cantidad Entregada | No. de Lote | Fecha de Caducidad |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| PARA SER LLENADO POR EL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE RECEPCIÓN A CONFORMIDAD: | ¿EL REAPROVISIONAMIENTO CUBRE EL INVENTARIO de 45 (cuarenta y cinco) días DE PRODUCTIVIDAD? | ¿EXCEDIÓ EL NIVEL DE SERVICIO ESTIPULADO? | NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDIÓ EL NIVEL DE SERVICIO |
| | | SI ( ) NO ( ) | |

NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

**Anexo T6.1 Devolución y reposición**

| PARTIDA<br>OOAD/UMAE: | Fecha<br>Día: | Mes: | Año: |
|---|---|---|---|
| Unidad Médica: | No. de Contrato: | | |

| No. | Descripción del Bien de Consumo | Presentación | No. de Lote | Fecha de Caducidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Proveedor y Fabricante: | Cantidad | | Fecha de recepción en la Unidad | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Recibida | Devuelta | Día: | Mes: | Año: |
| | | | | | |

Entrega No: _____
Descripción detallada de los defectos encontrados:

| No. | Descripción del Bien de Consumo | Presentación | No. de Lote | Fecha de Caducidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Proveedor y Fabricante: | Cantidad | | Fecha de recepción en la Unidad | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Recibida | Devuelta | Día: | Mes: | Año: |
| | | | | | |

Entrega No: _____
Descripción detallada de los defectos encontrados:

| No. | Descripción | Presentación | No. de Lote | Fecha de Caducidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Proveedor y Fabricante: | Cantidad | | Fecha de recepción en la Unidad | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Recibida | Devuelta | Día: | Mes: | Año: |
| | | | | | |

Descripción detallada de los defectos encontrados:

NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

## Anexo T7 Programa de Capacitación

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MEDICA: _____
FECHA: _____
NÚMERO DE CONTRATO: _____

**Carta programática**

| FECHA | HORA | EQUIPO DEL CUAL SE OTORGARÁ CAPACITACIÓN | TEMA |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

_____
NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023
Francisco VILLA

## Anexo T7.1 Formato asistencia a capacitación

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
NÚMERO DE CONTRATO: _____
REMISIÓN DE ENTREGA DE EQUIPO No. _____
MARCA Y MODELO DEL EQUIPO: _____
TEMA: _____
FECHA: _____
TURNO: _____

**CONTROL DE ASISTENCIA**

| NOMBRE | MATRÍCULA | CATEGORÍA | TURNO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

_____
NOMBRE Y FIRMA
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

_____
NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO



2023 Francisco VILLA

**Anexo T7.2 Formato de acreditación de la capacitación**

| NÚMERO DE CONTRATO: | PARTIDA:<br>OOAD/UMAE:<br><br>UNIDAD MÉDICA: | | FECHA DE ENTREGA DE LA ACREDITACIÓN DE CAPACITACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |
| CLAVE | NOMBRE DEL EQUIPO: | MARCA | MODELO |
| | | | |

POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO SE ACREDITA QUE LOS SIGUIENTES USUARIOS:

| NOMBRE DEL USUARIO | MATRÍCULA | CATEGORÍA | TURNO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ACREDITARON A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO, LA CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE AL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO MENCIONADO EN EL ENCABEZADO DE ESTE DOCUMENTO, ENFOCADO A QUE EL PERSONAL IDENTIFIQUE LOS COMPONENTES OPERATIVOS DEL EQUIPO, SU FUNCIONAMIENTO, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN Y EL MEJOR APROVECHAMIENTO DE LOS BIENES DE CONSUMO, Y CONTROL DE CALIDAD INTERNO. ASIMISMO SE CONFIRMA QUE DICHA CAPACITACIÓN, ESTUVO DE ACUERDO A LOS TEMAS ESTIPULADOS EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE A DICHO EQUIPO Y QUE ES EL SIGUIENTE:

| | |
|---|---|
| OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN: | |
| TEMARIO TRATADOS DE ACUERDO CON EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN: | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **TIEMPO DE DURACIÓN:** | **___ HORAS EFECTIVAS.** |
| **CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:** | |

| | |
|---|---|
| _____ | _____ |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN** | **NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO** |

NOTA: SE DEBERÁN ADJUNTAR LAS LISTAS DE ASISTENCIA A LAS PLÁTICAS DE CAPACITACIÓN, ASÍ COMO LAS EVALUACIONES DE LOS USUARIOS QUE ACREDITARON LOS CONOCIMIENTOS DEL CURSO.

## Anexo T8 Resumen de equipos ofertado

### Especificaciones del Anexo T8 Resumen de Equipos ofertados:

**Objetivo:** Proporcionar a los licitantes la información necesaria para presentar en su propuesta técnica el *Anexo* T8 debidamente requisitado.

**Ejemplo:**

| Anexo T8. Resumen de Equipo ofertados. Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023 - 2025 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Licitante: | ① | | | | | | | | |
| Partida: | ② | | | | | | | | |
| Grupo | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Registro Sanitario | Fecha de vencimiento | Comprobante de Trámite | Folios | Anexo T3.1 | Propuesta Técnica |
| ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ | ①① | ①② | ①③ |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**Datos del reporte:**

1. Licitante: Anotar el nombre del licitante participante, en caso de estar en participación conjunta con dos o más empresas, deberá anotar el nombre de todos.
2. Partida: anotar la partida para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias partidas, podrá registrarlas en un solo formato (por ejemplo, partida 1-11, 15-18, 22, 25-30).
3. Región: anotar la región para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias regiones, podrá registrarlas en un solo formato.
4. Paquete: anotar el número romano del paquete y respectivo nombre (por ejemplo: Paquete II Inmunohematología), en caso de que oferte el mismo equipo en diferentes paquetes, deberá duplicarse (como es el caso de los equipos de inmunohematología en el paquete I y II).
5. Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo conforme al Anexo T3 "Equipamiento del SMI de BS 2023 – 2025" y el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".
6. Marca: anote la marca del equipo.
7. Modelo: ante el modelo del equipo, en caso de no contar con modelo, escriba la leyenda "NO APLICA".
8. Registro sanitario: anote el número del registro sanitario, solo se debe presentar el último registro sanitario del equipo.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

9. Fecha de vencimiento: anote la fecha de vencimiento del registro sanitario tal como aparece en la última hoja del registro (por ejemplo 03 de mayo de 2021).
10. Comprobante de trámite: solo para los casos en que el registro sanitario haya vencido y este se haya sometido a una prórroga o modificación; se deberá anotar el número exclusivo que COFEPRIS emitió en el comprobante de trámite para la prórroga autorización o modificación del registro sanitario.
11. Folios: se deben anotar los folios de su propuesta en los que aparece el registro sanitario y en dado caso el comprobante de trámite se aclara que solo se debe presentar el último registro sanitario
12. Anexo T3.1: se deben anotar los folios en los que aparece el equipo dentro del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".
13. Propuesta técnica: se deben anotar los folios en los que aparecen las especificaciones solicitadas en el del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", ya sean catálogos, manuales, anexos, fotografías, etc.

**Anexo T8. Resumen de Equipo ofertados.**

**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023 - 2025**

| | |
|---|---|
| Licitante: | |
| Partida: | |

| Grupo | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Registro Sanitario | Fecha de vencimiento | Comprobante de Trámite | Folios | Anexo T3.1 | Propuesta Técnica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |



2023 Francisco VILLA

## Anexo T8.1 Resumen de bienes de consumo ofertados

**Objetivo:** Proporcionar a los licitantes la información necesaria para presentar en su propuesta técnica el T8.1 Resumen de Bienes de consumo debidamente requisitado.

**Ejemplo:**

| Anexo T8.1. Resumen de Bienes de Consumo<br>Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023 - 2025 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Licitante | ① | | | | | | | | |
| Partida: | ② | | | | | | | | |
| Grupo | Nombre de Equipo | Marca | Modelo | Clave del Estudio | Descripción | Registro Sanitario | Fecha de vencimiento | Comprobante de Trámite | Folios |
| ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | ⑧ | ⑨ | ⑩ | ①① | ①② |
| | | | | | | | | | |

**Datos del reporte:**

1. Licitante: Anotar el nombre del licitante participante, en caso de estar en participación conjunta con dos o más empresas, deberá anotar el nombre de todos.
2. Partida: anotar la partida para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias partidas, podrá registrarlas en un solo formato (por ejemplo, partida 1-11, 15-18, 22, 25-30).
3. Grupo: anotar el número y nombre del grupo de estudios, para el que está destinado el equipo.
4. Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo para el que va destinado el bien de consumo conforme al Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC 2023 – 2025" y el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".
5. Marca: anote la marca del equipo.
6. Modelo: ante el modelo del equipo, en caso de no contar con modelo, escriba la leyenda "NO APLICA".
7. Clave del estudio: anotar la clave del estudio con el cual está vinculado el bien de consumo a ofertar.
8. Descripción: se anota el nombre del estudio con el cual está vinculado el bien de consumo a ofertar.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

9. Registro sanitario: anote el número del registro sanitario, solo se debe presentar el último registro sanitario del bien de consumo.
10. Fecha de vencimiento: anote la fecha de vencimiento del registro sanitario tal como aparece en la última hoja del registro (por ejemplo 03 de mayo de 2021).
11. Comprobante de trámite: solo para los casos en que el registro sanitario haya vencido y este se haya sometido a una prórroga o modificación; se deberá anotar el número exclusivo que COFEPRIS emitió en el comprobante de trámite para la prórroga autorización o modificación del registro sanitario.
12. Folios: se deben anotar los folios de su propuesta en los que aparece el registro sanitario y en dado caso el comprobante de trámite se aclara que solo se debe presentar el último registro sanitario.

**Anexo T8.1. Resumen de Bienes de Consumo**

**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023 - 2025**

| | |
|---|---|
| Licitante: | |
| Partida: | |

| Grupo | Nombre del Equipo | Marca | Modelo | Clave del Estudio | Descripción | Registro Sanitario | Fecha de vencimiento | Comprobante de Trámite | Folios |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |



2023 año de Francisco VILLA

## Anexo T9 Reporte mensual de estudios efectivos realizados

PARTIDA: _____
COAD/UMAE: _____ UNIDAD MÉDICA _____
No. De CONTRATO: _____ VIGENCIA: _____
INFORMACIÓN DEL_____AL_____DEL MES_____ AÑO _____.

EJEMPLO:

| Clave | ESTUDIO | NÚMERO DE ESTUDIOS REALIZADOS | PRECIO UNITARIO (SIN I.V.A.) | IMPORTE (SIN I.V.A.) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

NOMBRE Y FIRMA

DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA UNIDAD MÉDICA



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

## Anexo T9.1 Notificación de pena convencional

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
NÚMERO DE CONTRATO: _____
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____

Mediante el presente documento se notifica al **Administrador del Contrato** de la pena convencional aplicable.

El cual el proveedor es acreedor toda vez que este servicio de LABORATORIO CLÍNICO ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

| CONCEPTO | UNIDAD DE MEDIDA | PENA APLICABLE % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | EVIDENCIA DOCUMENTAL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

Nota: Anexar documentos que servirán como evidencia.

_____
NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

_____
NOMBRE Y FIRMA

Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico



2023 Francisco VILLA

## Anexo T9.2 Notificación de deductiva

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
NÚMERO DE CONTRATO: _____
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: _____

Mediante el presente documento se notifica **al Administrador del Contrato** de la deducción aplicable.

El cual el proveedor es acreedor toda vez que este servicio de LABORATORIO CLÍNICO ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

| CONCEPTO | UNIDAD DE MEDIDA | DEDUCCIÓN % | COMENTARIO / OBSERVACIÓN | EVIDENCIA DOCUMENTAL |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

Nota: Anexar documentos que servirán como evidencia.

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOMBRE Y FIRMA

Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

## Anexo TI0 Mejora Tecnológica

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
PROVEEDOR: _____
NO. DE CONTRATO: _____
FECHA DE FALLO: _____
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: _____

I. MOTIVO DE REEMPLAZO:

| | |
|---|---|
| Cambio de equipo de menor rendimiento (procesamiento de más bajo volumen de estudios) a mayor rendimiento (procesamiento de más alto volumen de estudios); | |
| Cambio de metodología a una de mayor sensibilidad/especificidad (analítica y/o diagnóstica) en el procedimiento; | |
| Cambio por presentar más de 2 (dos) reportes de fallas imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos en un periodo de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales; | |
| Cambio por pérdida de vigencia del Registro Sanitario; | |
| Actualización o sustitución de hardware o software de los equipos considerados en el Anexo T3 "Equipamiento". | |

II. EQUIPO INSTALADO

ANEXAR ANEXO T4 "CÉDULA DE RECEPCIÓN DE EQUIPOS"

III. EQUIPO PROPUESTO PARA SUSTITUCIÓN

1.- MARCA[1]: _____
2.- MODELO[1]: _____
3.- GRUPO O PRUEBAS QUE SE REALIZAN EN EL EQUIPO[1]: _____
4.- EN CASO DE QUE APLIQUE NÚMERO(S) DE SERIE: _____
5.- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS "EN CASO DE CONTAR CON UNA": _____
6.-CONSTANCIA DEL PRIMER MANTENIMIENTO PREVENTIVO (ANEXAR EVIDENCIA)
7.- CONSTANCIA DEL ÚLTIMO MANTENIMIENTO (ANEXAR EVIDENCIA)

8.- DE ACUERDO CON LA EVIDENCIA ANTERIOR SE DETERMINA QUE EL EQUIPO TIENE UNA VIDA ÚTIL DE: _____ Y DEBERÁ SUSTITUIRSE MM/AÑO _____DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO.

IV. JUSTIFICACIÓN DETALLADA DE LA SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Anexo T11 (once) Requerimiento y formato de envío de muestras

| |
|---|
| DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS<br>(OOAD O UMAE QUE ATIENDE)<br>(UNIDAD MÉDICA) |

| | | |
|---|---|---|
| Unidad Médica que refiere: | | |
| Fecha y hora: | | |
| Lugar que recibe: | | |
| Jefe o encargado del Servicio: | | |
| Teléfono: | Extensión: | |
| Para envío a: | ( ) Centro Regional de Alta Productividad (CRAP)<br>( ) Laboratorio de Referencia<br>( ) Laboratorio Alterno | |

| No. | No. de folio | Nombre | NSS | Grupo de Estudios | Clave CPIM | Estudio | Descripción u Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |

Laboratorio de Origen.

Nombre, matricula y firma de quien entrega las muestras para su traslado*

Nombre y Firma

Nombre y firma de quien recibe las muestras para su traslado**

*Personal IMSS
**Personal Proveedor



2023 Francisco VILLA

## Anexo T12 (doce) Laboratorios Alternos

| Licitante: | | | |
|---|---|---|---|
| Partida: | | | |
| | | | |
| **Partida** | **Unidad Médica** | **Nombre del Laboratorio Alterno** | **Dirección** |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| NOMBRE Y FIRMA<br>REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR | | | |
| | | | |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Anexo T13 (trece) Laboratorios de Referencia

| No | Razón Social | Nombre del Laboratorio | Dirección | Teléfono | Correo Electrónico | Página WEB |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Nombre y firma del
representante del licitante

**Anexo T14 (catorce) Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio**

PARTIDA: _____
OOAD/UMAE: _____
UNIDAD MÉDICA: _____
PROVEEDOR: _____
NO. DE CONTRATO: _____
FECHA DE TÉRMINO DE CONTRATO: _____

FECHA EN QUE EL INSTITUTO RECIBE POR PARTE DEL PROVEEDOR SALIENTE EL ÁREA FÍSICA ASIGNADA DÍA_____ MES_____ AÑO_____ HORA_____

Se reunieron el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico _____ y el Administrador del Contrato _____, en su carácter de representantes del Instituto y en su calidad de representante del Proveedor _____, con el fin de proceder a la entrega y recepción formal del área física en buenas condiciones y en entera conformidad de las partes.

**A.** RECEPCIÓN DE ÁREA FÍSICA

1.-IDENTIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL ÁREA ENTREGADA:
TOMA DE AGUA SI ( ) NO ( ) TOMA ELÉCTRICA SI ( ) NO ( ) CONEXIONES PARA INTERFAZ SI ( ) NO ( )
2.-ENTREGA DE ESPACIO FÍSICO EN BUENAS CONDICIONES:
SI ( ) NO ( )

**COMENTARIOS/OBSERVACIONES:**_____

_____

_____

_____
NOMBRE Y FIRMA
Jefe o Encargado del
Laboratorio Clínico

_____
NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DEL
PROVEEDOR

_____
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRADOR DEL
CONTRATO



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Anexo TI.1 (A. TI uno) Carta en formato libre

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**ANEXO NÚMERO TI. 1 (TI. UNO) Carta en formato libre**
[HOJA MEMBRETADA POR EL LICITANTE DEL SERVICIO]

*Se muestra de manera informativa el texto correspondiente a la CARTA en FORMATO LIBRE que deberá presentarse para los participantes en las **Partidas 1 a 59** y que se deberá integrar en su propuesta técnica correspondiente al sistema de información ofertado por partida, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio.*

==========

==

**[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL ESCRITO]**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
CONVOCANTE
**P R E S E N T E.**

Por este conducto, a nombre de mi representada [NOMBRE LEGAL DEL LICITANTE QUE OTORGARÁ EL SERVICIO] me permito por medio del presente dar a conocer los datos del (los) Sistema(s) de Información que se propone implantar en las Unidades de Atención y la(s) empresa(s) que le dará soporte para las Partidas [AÑADIR PARTIDAS PARTICIPANTES], los cuales se detallan a continuación:

- **[NOMBRE COMPLETO DEL SISTEMA]**
- **[VERSIÓN DEL SISTEMA]**
- **[UNIDADES DONDE IMPLANTARA ESTE SISTEMA]**
- **[NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[DIRECCIÓN COMPLETA DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[TELÉFONO Y EXTENSIÓN DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**

Asimismo, se manifiesta a nombre de mi representada que se cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el anexo técnico así como términos y condiciones del presente procedimiento de contratación [NÚMERO DE PROCEDIMIENTO], en apego a la **Especificación Técnica del IMSS 5640-023-002 (vigente) para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico**, los cuales se conocen y aceptan en su integridad para su cabal cumplimiento.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos

**ATENTAMENTE**

**[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR]**
**REPRESENTANTE LEGAL DE [NOMBRE DEL PROVEEDOR]**

## Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo"

**Ver archivo adjunto**



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Anexo TI.3 "Acuerdo de Confidencialidad"

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**ANEXO NÚMERO TI. 3 (TI. TRES) ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**
**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

*Se muestra de manera informativa el texto correspondiente al acuerdo de confidencialidad que deberá presentarse a firmar, en las oficinas del Administrador del Contrato, el representante legal con facultades de administración o de dominio del proveedor adjudicado.*

==========

_____, a ___ de _____ de 20___

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 con 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 éste.

**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 de la Propiedad Industrial y de la Ley Federal de Transparencia 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 la información, a nombre propio y de las personas que formen parte de este, 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, en cuyo caso dichas prórrogas deberán constar por escrito y estar firmadas por ambas Partes o reducido en caso de vigencia de contrato menor a 1 (un) año.

Este documento solamente podrá ser modificado mediante consentimiento de las partes, otorgado por escrito.

El presente documento se regirá por las leyes vigentes en la Ciudad de México. Para todo lo relacionado con la interpretación y cumplimiento del presente Documento las Partes se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales competentes en la Ciudad de México, expresamente renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles por razón de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra causa.

Este documento se firma por duplicado al calce de cada una de sus hojas útiles por ambos lados, quedando un original en poder de cada una de las Partes, en _____, _____, Col _____, Alcaldía _____, CDMX, C.P. XXXXX el [día] de [mes] de 202[año].

**[Nombre del Representante legal del Proveedor Adjudicado con facultades de Administración o de Dominio]**

**[Nombre y firma del Administrador del Contrato en el IMSS]**



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## Anexo TI.4 "Designación de Contacto Responsable"

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**ANEXO NÚMERO TI. 4 (TI. CUATRO)**
**DESIGNACIÓN DE CONTACTO RESPONSABLE**
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

**[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO]**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ATENCIÓN:
**[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]**
**P R E S E N T E.**

Estimado **[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]** a nombre de mi representada **[NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO]** me permito por medio del presente dar a conocer los datos de contacto de la(s) persona(s) responsable(s) de establecer comunicación entre el Instituto y nuestra representada para todo lo referente al sistema de información, con relación al **Anexo TI 5 (TI CINCO),** los cuales se detallan a continuación:

- **[NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE]**
- **[CARGO DEL REPRESENTANTE]**
- **[DIRECCIÓN COMPLETA DEL REPRESENTANTE]**
- **[TELÉFONO Y EXTENSIÓN]**
- **[CORREO ELECTRÓNICO]**

Lo anterior para dar cumplimiento con lo requerido en el procedimiento de contratación con número _____ para las partidas _____ relativos al Servicio Médico Integral de _____ del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos.

ATENTAMENTE
**[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR CON FACULTADES DE ADMINISTRACIÓN O DE DOMINIO]**
REPRESENTANTE LEGAL DE **[NOMBRE DEL PROVEEDOR ADJUDICADO]**

## Anéxo TI.5 "Designación de Sistema y Empresa Soporte"

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**DESIGNACIÓN DE SISTEMA Y EMPRESA SOPORTE**
**ANEXO NÚMERO TI. 5 (TI. CINCO)**
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

**[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO]**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**ATENCIÓN:**
**[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]**
**P R E S E N T E**

Estimado [ADMINISTRADOR DEL CONTRATO] a nombre de mi representada [NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO] me permito por medio del presente dar a conocer los datos del (los) Sistema(s) de Información que propone implantar en las Unidades de Atención y la(s) empresa(s) que le dará soporte, los cuales se detallan a continuación:

- **[NOMBRE COMPLETO DEL SISTEMA]**
- **[VERSIÓN DEL SISTEMA]**
- **[UNIDADES DONDE IMPLANTARA ESTE SISTEMA]**
- **[NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[DIRECCIÓN COMPLETA DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[TELÉFONO Y EXTENSIÓN DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**

Lo anterior para dar cumplimiento con lo requerido en el procedimiento de contratación con número _____ para las partidas _____ relativos al Servicio Médico Integral de _____ del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos

**ATENTAMENTE**

**[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR]**
**REPRESENTANTE LEGAL DE [NOMBRE DEL PROVEEDOR]**



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco

## Anexo TI.6 "Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7"

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**
**ANEXO NÚMERO TI. 6 (TI. SEIS)**
**SOLICITUD DE PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD**
[EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ATENCIÓN:
**[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]**
**P R E S E N T E.**

**[NOMBRE]**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA **[NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE O DISTRIBUIDOR]**, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- POR MEDIO DEL PRESENTE ME PONGO EN CONTACTO CON EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE AL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE _____ EN EL IMSS, CONCERNIENTE AL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CON NÚMERO _____, RELACIONADO CON LAS PARTIDAS _____, A EFECTO DE SOLICITAR LAS PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD Y ENVÍO DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE MENSAJES HL7 DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN OFERTADO CONFORME A LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL MISMO, POR LA CONVOCANTE.

LUGAR Y FECHA

_____

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR ADJUDICADO**



2023 año de Francisco VILLA

**Área Requirente:**

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

**Firma de los responsables**

Autorizó y Revisó:

**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**

Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos

Elaboró:

**Dr. Carlos Ramírez Ramos**

Jefe de Área Médica en la CTSMI

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# "ANEXO T1 (UNO) REQUERIMIENTO DEL SMI DE ELC 2023 - 2025 (PARTIDAS); ANEXO T1 (UNO) REQUERIMIENTO DEL SMI DE ELC 2023 - 2025 (UNIDADES MÉDICAS), DISPONIBLES PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023

SIN TEXTO

# Anexo T2
## Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

| IDAEV | IDAELV UMAE | Nombre de la Unidad | Tipo de Unidad | Tipo de Unidad (nombre completo) | Nivel de Atención | Clave Presupuestal | Municipio (INEGI) | Colonia, Calle y Numero | Codigo Postal | CRAP | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | Aguascalientes | UMF 1 Aguascalientes | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Segundo | 0101U0025U | Aguascalientes | Boulevard José Maria Chavez No 1202 Fra | 20290 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 01 | Aguascalientes | HGZ 1 Aguascalientes | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0101Z0025U | Aguascalientes | Avenida Las Cuevas No 102 Fraccionamien | 20298 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 01 | Aguascalientes | HGZ 2 Rio Medio | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0102Z0025U | Jesus Maria | Prolongacion Gral Ignacio Zaragoza, No 9 | 20908 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 01 | Aguascalientes | UMF 2 Aguascalientes | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0102U0025U | Aguascalientes | Avenida Aguascalientes, No lo 15 Fraccion | 20190 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 01 | Aguascalientes | UMF 3 Aguascalientes | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0103U0025U | Aguascalientes | Avenida Alameda, No 902 Colonia Del Trab | 20180 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 01 | Aguascalientes | UMF 4 Aguascalientes | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0104U0025U | Aguascalientes | Avenida Circuito 931, No 201 Fraccionamient | 20190 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 01 | Aguascalientes | UMF 5 Aguascalientes | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0105U0025U | Aguascalientes | Avenida Convencion de 1914 Oriente, No 10 | 20018 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 01 | Aguascalientes | UMF 6 Aguascalientes | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0106U0025U | Aguascalientes | Avenida Mariano Hidalgo, No 501 Fraccion | 20196 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 01 | Aguascalientes | UMF 7 Aguascalientes | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0107U0025U | Aguascalientes | Avenida Valle de los Reyeres, No 1003 Fra | 20126 | HGZ 1 Aguascalientes | Aguascalientes |
| 02 | Baja California | HGZ 20 Tijuana | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0201Z0002U | Tijuana | Calle Cavalla, No 8801 Colonia Rio Tijuana | 22235 | HGZ 20 Tijuana | Baja California |
| 02 | Baja California | UMF 1 Tecate | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0201U0025U | Tecate | Calle Primera, No 300 B Colonia Centro | 21460 | HGZ 20 Tijuana | Baja California |
| 02 | Baja California | HGZ/MF 11 La Paz | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0202U0025U | La Paz | Boulevard Sumaya, No 802 Colonia Avancio | 23096 | HGZ 20 Tijuana | Baja California |
| 02 | Baja California | HGZ/MF 8 Ensenada | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0203U0025U | Ensenada | Boulevard Reforma, No 816 Fraccionamien | 22880 | HGZ/MF 8 Ensenada | Baja California |
| 02 | Baja California | UMF 2 San Luis Rio Colo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Segundo | 0204U0025U | San Luis Rio Colorado | Avenida Chihuahua, No S/N Colonia Ruiz C | 83430 | HGZ 30 Mexicali | Sonora |
| 02 | Baja California | UMF III Tijuana Norte | UMF III | Unidad de Medicina Familiar con Diversas Especia | Primero | 0205U0025U | Ensenada | Carretera Transpeninsular San Quintin, Km | 22960 | HGZ/MF 8 Ensenada | Baja California |
| 02 | Baja California | UMF 3 Mexicali | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0201U0025U | Mexicali | Avenida Perpal, No S/N Fraccionamiento | 21060 | HGZ 30 Mexicali | Baja California |
| 02 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0202Z0002U | Tijuana | Boulevard Gustavo Diaz Ordaz, No 4000 C | 22235 | HGZ 20 Tijuana | Baja California |
| 02 | Baja California | UMF 4 Ensenada | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0203U0025U | Ensenada | Calle Tanamera Sonia, No S/N Colonia Los M | 22860 | HGZ/MF 8 Ensenada | Baja California |
| 02 | Baja California | UMF 5 Mexicali | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0206U0025U | Mexicali | Calzada Independencia, No 1000 Colonia Pa | 21060 | HGZ 30 Mexicali | Baja California |
| 02 | Baja California | HGZ 8 Ensenada | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0203Z0002U | Mexicali | Avenida Lerdo, No 1998 Colonia Nueva C P | 21808 | HGZ 30 Mexicali | Baja California |
| 02 | Baja California | HGZ/MF 11 La Paz | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0202Z0002U | La Paz | Boulevard Francisco J Mujica, No 4080 Co | 23070 | HGZ/MF 11 a Paz | Baja California Su |
| 02 | Baja California | UMF 6 Mexicali | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0207U0025U | Mexicali | Avenida Lopez Mateos, No S/N Colonia Ce | 21100 | HGZ/MF 1 Campeche | Campeche |
| 02 | Baja California | UMF 7 Mexicali | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0208U0025U | Mexicali | Avenida Revolucion, No 1 Colonia Chamizal | 21400 | HGZ/MF 1 Campeche | Campeche |
| 02 | Baja California | HGZ/MF 1 La Paz | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0209U0025U | La Paz | Boulevard Agustin Olachea, No 2600 Fracc | 23090 | HGZ/MF 11 a Paz | Baja California Su |
| 02 | Baja California | HGZ/MF 2 Tijuana | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0210U0025U | Comondu | Boulevard Emiliano Zapata, No S/N Colonia | 23940 | HGZ/MF 11 a Paz | Baja California Su |
| 03 | Baja California Sur | HGZ 1 La Paz | HGZ | Hospital General de Zona | Primero | 0301Z0002U | Mulege | Boulevard Forjadores, No 1 Colonia Pue | 23940 | HGZ/MF 11 a Paz | Baja California Su |
| 03 | Baja California Sur | HGZ/MF 2 Cabo San Lucas | HGZ/MF | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | Segundo | 0302U0025U | Los Cabos | Carretera Estatal 19 Calle San Lucas, Tod | 23473 | HGZ/MF 11 a Paz | Baja California Su |
| 03 | Baja California Sur | UMF 1 La Paz | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0303U0025U | La Paz | Boulevard Francisco J Mujica, No 4080 Co | 23070 | HGZ/MF 11 a Paz | Baja California Su |
| 03 | Baja California Sur | UMF 2 San Jose del Cabo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0304U0025U | Los Cabos | Calle Tecnologicos, No 346 Colonia Centro | 23455 | HGZ/MF 11 a Paz | Baja California Su |
| 04 | Campeche | HGZ 1 Campeche | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0401Z0025U | Campeche | Avenida Lopez Mateos, No S/N Colonia Ce | 24090 | HGZ/MF 1 Campeche | Campeche |
| 04 | Carmen | UMF 1 Ciudad del Carmen | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | Primero | 0402U0025U | Champoton | Avenida Revolucion, No 1 Colonia Chamizal | 24400 | HGZ/MF 1 Campeche | Campeche |
| 04 | Carmen | HGZ/MF 2 Ciudad del Carmen | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0403Z0025U | Carmen | Calle 47 B, No S/N Colonia Ciudad del Ca | 24170 | HGZ/MF 1 Campeche | Campeche |
| 04 | Carmen | UMF 2 Ciudad del Carmen | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0403U0025U | Campeche | Avenida Alvaro Obregon, No S/N Barrio S | 24039 | HGZ/MF 1 Campeche | Campeche |
| 04 | Carmen | UMF 3 Ciudad del Carmen | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0404U0025U | Carmen | Avenida Puente de Campeche, No S/N Fra | 24137 | HGZ/MF 1 Campeche | Campeche |
| 04 | Carmen | UMF 4 Campeche | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0405U0025U | Campeche | Avenida Concordia, No 82 Fraccionamien | 24085 | HGZ/MF 1 Campeche | Campeche |
| 05 | Coahuila | HGZ 2 Saltillo | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0501Z0002U | Saltillo | Calzada Antonio Narro, No S/N Colonia Sa | 25000 | HGZ/MF 2 Saltillo | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 2 Saltillo | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0502U0025U | Saltillo | Boulevard Venustiano Carranza, No S/N Co | 25240 | HGZ/MF 2 Saltillo | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 3 Piedras Negras | HGZ/MF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | Segundo | 0503U0025U | Parras | Calle Francisco I Madero, No S/N Colonia C | 27960 | HGZ/MF 16 Torreon | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 4 Monclova | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0504U0025U | Monclova | Boulevard Harold R. Pape, No S/N Colonia | 25758 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 1 Acuña | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0505U0025U | Castaños | Calle Juarez, No S/N Colonia Zona Centro | 25870 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 2 Villa Frontera | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0506U0025U | Frontera | Calle Guadalupe, No S/N Colonia Frontera | 25600 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ 3 Piedras Negras | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0503Z0002U | Piedras Negras | Carretera Federal No. 57, No S/N Colonia L | 26070 | HGZ 3 Piedras Negras | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 3 Allende | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0507U0025U | Allende | Calle Juarez, No 107 Colonia Zona Centro | 26530 | HGZ 3 Piedras Negras | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ 92 Ciudad Acuña | HGZ | Hospital General de Subzona | Segundo | 0508Z0002U | Acuna | Blvd Navarro Guerrero, No S/N Colonia Ciud | 26200 | HGZ 92 Ciudad Acuña | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 16 Torreon | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0509Z0002U | Torreon | Boulevard Revolucion, No S/N Colonia Tor | 27218 | HGZ/MF 16 Torreon | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 36 Torreon | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0510Z0002U | Torreon | Boulevard Revolucion, No 210 Colonia Tor | 27000 | HGZ/MF 16 Torreon | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 4 Monclova | HGZ/MF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | Segundo | 0504U0025U | Frontera | Boulevard Francisco I Madero, No 590 Col | 25996 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 5 Sabinas | HGZ/MF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | Segundo | 0505U0025U | San Pedro | Calle Hidalgo, No S/N Colonia Miguel Hida | 27860 | HGZ/MF 16 Torreon | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 5 Sabinas | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0511U0025U | San Juan de Sabinas | Avenida Ariador Chapa, No S/N Colonia C | 26250 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 6 Nueva Rosita | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | Segundo | 0512U0025U | San Juan de Sabinas | Avenida Adolfo Lopez Mateos, No S/N Colo | 26810 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 6 Nueva Rosita | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0512U0025U | Muzquiz | Calle 5 de Mayo, No 325 Colonia Zona Cen | 26560 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | HGZ/MF 7 Frontera | HGZ/MF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | Segundo | 0513U0025U | Muzquiz | Avenida Hidalgo, No S/N Barrio Vieja Palau | 26350 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 7 Frontera | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0513U0025U | Muzquiz | Avenida Hidalgo, No 81 Puerto Zona Cent | 26570 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 8 Cuatro Ciénegas | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0514U0025U | Nava | Calle Tepic, No 261 Colonia Nava Centro C | 26770 | HGZ 3 Piedras Negras | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 9 Torreon | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0515U0025U | Sierra Mojada | Boulevard Ejidal Venustiano, No S/N Puebl | 27610 | HGZ/MF 16 Torreon | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 10 Saltillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0516U0025U | Torreon | Calzada Avila Camacho, No 3479 Colonia L | 27640 | HGZ/MF 16 Torreon | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 11 Piedras Negras | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0517U0025U | Saltillo | Calle Presidente Carranza, No S/N Colonia | 25000 | HGZ/MF 2 Saltillo | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 12 Allende | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0518U0025U | Piedras Negras | Calle Mexico, No 907 Colonia Porvenir C P 26 | 26025 | HGZ 3 Piedras Negras | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 13 Acuña | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0519U0025U | Acuna | Calle Hidalgo, No S/N Colonia Arroyo C P 262 | 26263 | HGZ 92 Ciudad Acuña | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 14 Saltillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0520U0025U | Saltillo | Calle Joaquin de Velasco, No S/N Fraccion | 25020 | HGZ/MF 2 Saltillo | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 15 Matamoros | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0521U0025U | Matamoros | Avenida Independencia, No S/N Colonia H | 27440 | HGZ/MF 36 Torreon | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 16 Monclova | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0522U0025U | Monclova | Calle Angel de Sese, No S/N Colonia Obre | 25790 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 17 Monclova | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0523U0025U | Monclova | Boulevard San Jose, No S/N Colonia Minas | 25769 | HGZ/MF 7 Monclova | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 18 Torreon Acuña | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0524U0025U | Acuna | Carretera Presa Amistad, No 2079 Unidad | 26739 | HGZ 92 Ciudad Acuña | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 19 Saltillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0525U0025U | Ramos Arizpe | Avenida De las Anegas, No S/N Fraccionam | 25904 | HGZ/MF 2 Saltillo | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 20 Saltillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0526U0025U | Saltillo | Calle Damaso Rodriguez, No 910 Colonia S | 25002 | HGZ/MF 2 Saltillo | Coahuila de Zaragoza |
| 05 | Coahuila | UMF 21 Saltillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0527U0025U | Saltillo | Boulevard Museo del Desierto, No 298 Fra | 25015 | HGZ/MF 2 Saltillo | Coahuila de Zaragoza |
| 06 | Colima | HGZ 1 Ciudad Guzmán | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0601Z0002U | Ciudad Acuna | Calle Francisco Javier Mina, No 1200 Colon | 26200 | HGZ 92 Ciudad Acuña | Coahuila de Zaragoza |
| 06 | Colima | HGZ 2 Villa de Alvarez | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0602Z0002U | Villa de Alvarez | Avenida Lazaro Cardenas, No 251 Fraccionamien | 28983 | HGZ 1 Villa de Alvarez | Colima |
| 06 | Colima | UMF 1 Colima | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0601U0025U | Colima | Calle Colegio Militar, No 1 Colonia Tecoma | 28636 | HGZ 1 Villa de Alvarez | Colima |
| 06 | Colima | UMF 2 Manzanillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0602U0025U | Manzanillo | Avenida Paseo de las palmas, No 250 Colon | 28869 | HGZ 1 Villa de Alvarez | Colima |
| 07 | Chiapas | UMF 1 Tapachula | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0701U0025U | Tapachula | Carretera Costera, No S/N Colonia Tapac | 30790 | HGZ 2 Tuxtla Gutierrez | Chiapas |
| 07 | Chiapas | HGZ 1 Tuxtla Gutierrez | HGZ | Hospital General de Zona | Segundo | 0701Z0002U | Tuxtla Gutierrez | Calle Rafael Buenaventa Norte, No S/N Colo | 29043 | HGZ 2 Tuxtla Gutierrez | Chiapas |
| 07 | Chiapas | UMF 2 Tapachula | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0702U0025U | Tapachula | Carretera Costera, No S/N Colonia Tapac | 30790 | HGZ 2 Tuxtla Gutierrez | Chiapas |
| 07 | Chiapas | UMF 3 Tuxtla Gutierrez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0703U0025U | Tuxtla Gutierrez | Boulevard Dr. Belisario Dominguez, No S/N Colo | 29049 | HGZ 2 Tuxtla Gutierrez | Chiapas |
| 07 | Chiapas | UMF 4 Palenque | UMF | Unidad de Medicina Familiar | Primero | 0704U0025U | Palenque | Calle Estrella de Bugambilia, No S/N Colo | 29960 | HGZ 2 Tuxtla Gutierrez | Chiapas |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# Anexo T2
## Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 77 | 07 | Chiapas | HGSMF 15 Tonalá | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 015 | Segunda | 0708932252151 | Tonalá | Avenida Hidalgo, No S/N Colonia del Valle | 30500 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Chiapas |
| 78 | 07 | Chiapas | UMF 16 Arriaga | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 016 | Primero | 0708102252110 | Arriaga | Boulevard Francisco Sarabia, No S/N Colo | 30450 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Chiapas |
| 79 | 07 | Chiapas | UMF 17 San Cristóbal | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 017 | Primero | 0707202252110 | San Cristóbal de Las Casas | Calle Diagonal Centenario , No S/N Colon | 29240 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Chiapas |
| 80 | 07 | Chiapas | UMF 18 Comitán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 018 | Primero | 0711802252110 | Comitán de Domínguez | Boulevard Belisario Domínguez , No 126 B | 30000 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Chiapas |
| 81 | 07 | Chiapas | HGSMF 19 Huehuetán | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 019 | Segunda | 0712202252151 | Huehuetán | Avenida Abasolo , No S/N Colonia Huehue | 30640 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Chiapas |
| 82 | 07 | Chiapas | UMF-UMAA 23 Tuxtla Gut | UMF-UMAA | Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria | 023 | Primero | 0700222252110 | Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Libramiento Norte Poniente, N | 29044 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Chiapas |
| 83 | 07 | Chiapas | UMF 25 Tuxtla Gutiérrez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 025 | Primero | 0701338252110 | Tuxtla Gutiérrez | Boulevard Juan Pablo II, No.250 Colonia L | 29048 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez | Chiapas |
| 84 | 08 | Chihuahua | HGR 1 Chihuahua | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 0808309252151 | Chihuahua | Avenida Universidad , No S/N Zona Centro | 31000 | HGR 1 Chihuahua | Chihuahua |
| 85 | 08 | Chihuahua | UMF 2 Nombre de Dios | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 002 | Primero | 0807062252110 | Chihuahua | Calle Montes de Oca , No S/N Colonia Nom | 31150 | HGR 1 Chihuahua | Chihuahua |
| 86 | 08 | Chihuahua | UMF 4 Avalos | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 004 | Primero | 0809062252110 | Chihuahua | Calle Avalos Manza 1 y 2, No S/N Colonia A | 31074 | HGR 1 Chihuahua | Chihuahua |
| 87 | 08 | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | HGZ | Hospital General de Zona | 006 | Segunda | 0810010012151 | Juárez | Calle 5 Mejía , No 430 Colonia Pronal C P | 32315 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 88 | 08 | Chihuahua | HGZMF 11 Cd. Delicias | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 011 | Segunda | 0809082002151 | Delicias | Avenida Pro Conchos , No S/N Colonia Ciu | 33000 | HGZMF 11 Cd. Delicias | Chihuahua |
| 89 | 08 | Chihuahua | UMF 12 Meoqui | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 012 | Primero | 0809032252110 | Meoqui | Calle Ocampo, No 400 Pueblo Meoqui C P | 33130 | HGZMF 11 Cd. Delicias | Chihuahua |
| 90 | 08 | Chihuahua | HGD 15 Chihuahua | HGD | Hospital de Gineco Obstetricia | 015 | Segunda | 0801311142151 | Chihuahua | Prolongación División del Norte , No S/N C | 31200 | HGR 1 Chihuahua | Chihuahua |
| 91 | 08 | Chihuahua | HGZMF 16 Cd. Cuauhtémoc | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 016 | Segunda | 0803092002151 | Cuauhtémoc | Avenida 16 de Septiembre , No S/N Colonia | 31550 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 92 | 08 | Chihuahua | HGSMF 17 Anáhuac | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 017 | Segunda | 0804082252151 | Cuauhtémoc | Avenida Aldama, No S/N Colonia Anáhuac | 31600 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 93 | 08 | Chihuahua | UMFH 21 C. Camargo | UMFH | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 021 | Primera | 0812020252110 | Camargo | Calle Lerdo de Tejada, No 206 Colonia Ciu | 33700 | HGZMF 11 Cd. Delicias | Chihuahua |
| 94 | 08 | Chihuahua | HGS 22 N. Casas Grandes | HGS | Hospital General de Subzona | 022 | Segunda | 0808080082151 | Nuevo Casas Grandes | Avenida Benito Juárez , No 1901 Colonia Ni | 31700 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 95 | 08 | Chihuahua | HGZMF 23 Hidalgo Parral | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 023 | Segunda | 0822090022151 | Hidalgo del Parral | Prolongación Independencia , No S/N Colo | 33800 | HGZMF 11 Cd. Delicias | Chihuahua |
| 96 | 08 | Chihuahua | UMFH 24 C. Jiménez | UMFH | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 024 | Primera | 0813502012110 | Jiménez | Calle Abraham González , No 403 Colonia | 33988 | HGZMF 11 Cd. Delicias | Chihuahua |
| 97 | 08 | Chihuahua | UMF-UMAA 33 Chihuahua | UMF-UMAA | Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria | 033 | Primera | 0803022252110 | Chihuahua | Avenida Melchor Ocampo , No S/N Colonia | 31054 | HGR 1 Chihuahua | Chihuahua |
| 98 | 08 | Chihuahua | UMF 34 Cd. Juárez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 034 | Primera | 0810062252110 | Juárez | Avenida Valentín Fuentes , No 2982 Colonia | 32608 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 99 | 08 | Chihuahua | HGZ-UMAA 35 Cd. Juárez | HGZ-UMAA | Hospital General de Zona con Atención Ambulatoria | 035 | Segunda | 0810050122151 | Juárez | Calle Valentín Fuentes , No 2982 Colonia C | 32608 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 100 | 08 | Chihuahua | UMF 44 Chihuahua | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 044 | Primero | 0801102252110 | Chihuahua | Avenida Tecnológico, No S/N Colonia Mill | 31330 | HGR 1 Chihuahua | Chihuahua |
| 101 | 08 | Chihuahua | UMF 46 Cd. Juárez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 046 | Primero | 0810032252110 | Juárez | Avenida Henry Durant, No 670 Colonia Pa | 32510 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 102 | 08 | Chihuahua | UMF 47 Cd. Juárez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 047 | Primero | 0810042522110 | Juárez | Calle Libertad , No.210 Colonia Chaveña C | 32666 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 103 | 08 | Chihuahua | UMF 48 Cd. Juárez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 048 | Primera | 0810312252110 | Juárez | Calle Manuel J Clouthier, No 8025 Unidad H | 32608 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 104 | 08 | Chihuahua | UMF 64 Cd. Juárez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 064 | Primera | 0810302052110 | Juárez | Avenida Hanequen esq 3A, No 158 Colonia | 32573 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 105 | 08 | Chihuahua | UMF 65 Cd. Juárez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 065 | Primera | 0810344252110 | Juárez | Calle Ejido Gineane , No 1813 Colonia Mar | 32590 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 106 | 08 | Chihuahua | HGR 66 Cd. Juárez | HGR | Hospital General Regional | 066 | Segunda | 0810145062151 | Juárez | Calle Ramon Rayon, No 951 Fraccionamien | 32575 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 107 | 08 | Chihuahua | UMF 67 Cd. Juárez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 067 | Primera | 0810502252110 | Juárez | Avenida Santos Dumont, No.654 Fracion | 32120 | HGR 66 Cd. Juárez | Chihuahua |
| 108 | 10 | Durango | HGZMF 1 Durango | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 001 | Segunda | 1001160022151 | Durango | Avenida Normal, No 200 Colonia Silvestre | 34070 | HGZMF 1 Durango | Durango |
| 109 | 10 | Durango | HGSMF 2 El Salto | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 1006002052151 | Pueblo Nuevo | Calle Cerro del Fortín, No S/N Colonia Mil | 34950 | HGZMF 1 Durango | Durango |
| 110 | 10 | Durango | UMF 11 Cd. Lerdo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 011 | Primera | 1004032252110 | Lerdo | Avenida Madero, No 660 Colonia Ciudad I | 35150 | HGZ 48 Gómez Palacio | Durango |
| 111 | 10 | Durango | UMFH 13 Tlahualilo | UMFH | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 013 | Primera | 1003032202110 | Tlahualilo | Calle Dalias, No S/N Colonia Tlahualilo de | 35290 | HGZ 48 Gómez Palacio | Durango |
| 112 | 10 | Durango | UMF 43 Gómez Palacio | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 043 | Primera | 1015232252110 | Gómez Palacio | Boulevard Sánchez Madariaga, No S/N Fra | 35028 | HGZ 48 Gómez Palacio | Durango |
| 113 | 10 | Durango | UMF 44 Durango | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 044 | Primero | 1000312252110 | Durango | Boulevard Felipe Pescador, No 940 Colon | 34000 | HGZMF 1 Durango | Durango |
| 114 | 10 | Durango | HGZ 46 Gómez Palacio | HGZ | Hospital General de Zona | 046 | Segunda | 1015092152151 | Gómez Palacio | Boulevard J A Castro, No S/N Colonia Cen | 35000 | HGZ 48 Gómez Palacio | Durango |
| 115 | 10 | Durango | UMF 49 Durango | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 049 | Primero | 1000432252110 | Durango | Carretera Al Mezquital, No 09 Fraccionam | 34189 | HGZMF 1 Durango | Durango |
| 116 | 10 | Durango | UMF 50 Durango | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 050 | Primero | 1001282252110 | Durango | Avenida Mercurio, No S/N Fraccionamient | 34229 | HGZMF 1 Durango | Durango |
| 117 | 10 | Durango | HGZ 51 Chapira | HGZ | Hospital General de Zona | 051 | Segunda | 1013240122151 | Gómez Palacio | Calle María Esther Galarza, No 222 Fracci | 35125 | HGZ 48 Gómez Palacio | Durango |
| 118 | 11 | Guanajuato | HGZMF 2 Irapuato | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 1105360022151 | Irapuato | Avenida De la Reforma , No 307 Colonia C | 36650 | HGZMF 21 León | Guanajuato |
| 119 | 11 | Guanajuato | HGZMF 3 Salamanca | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 003 | Segundo | 1104092022151 | Salamanca | Calle Ruben Darío , No S/N Colonia San Pe | 36760 | HGZ 4 Celaya | Guanajuato |
| 120 | 11 | Guanajuato | HGZ 4 Celaya | HGZ | Hospital General de Zona | 004 | Segundo | 1100012012151 | Celaya | Avenida Manuel Ma , No S/N Colonia IMS | 38060 | HGZ 4 Celaya | Guanajuato |
| 121 | 11 | Guanajuato | HGSMF 7 Sn. Fco del Rinc | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 007 | Segundo | 1108080052151 | San Francisco del Rincón | Carretera Federal a León km 1, No S/N Col | 36900 | HGZMF 21 León | Guanajuato |
| 122 | 11 | Guanajuato | HGS 10 Guanajuato | HGS | Hospital General de Subzona | 010 | Segundo | 1101040022151 | Guanajuato | Calle Jardín del Cantador, No 17 Colonia G | 36000 | HGZMF 21 León | Guanajuato |
| 123 | 11 | Guanajuato | HGSMF 13 Acámbaro | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 013 | Segundo | 1100602152151 | Acámbaro | Avenida 1o de Mayo, No 107 Colonia Acám | 38600 | HGZ 4 Celaya | Guanajuato |
| 124 | 11 | Guanajuato | HGSMF 15 Morelia | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 015 | Segundo | 1110060022151 | Moroleón | Avenida América , No S/N Colonia Morolec | 38800 | HGZ 4 Celaya | Guanajuato |
| 125 | 11 | Guanajuato | HGSMF 20 S. Luis Paz | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 020 | Segundo | 1125040052151 | San Luis de La Paz | Boulevard Sierra Gorda, No 304 Colonia Sa | 37907 | HGZ 4 Celaya | Guanajuato |
| 126 | 11 | Guanajuato | HGZMF 21 León | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 021 | Segundo | 1117070022151 | León | Calle Coral entre Juárez, No 101 Colonia Sa | 37380 | HGZMF 21 León | Guanajuato |
| 127 | 11 | Guanajuato | UMF 47 León | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 047 | Primero | 1117172252110 | León | Calle Fray Tortibe de Benavente , No 307 S | 37227 | HGZMF 21 León | Guanajuato |
| 128 | 11 | Guanajuato | UMF 51 León | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 051 | Primero | 1101252152110 | León | Avenida Paseo de los Insurgentes, No S/N | 37228 | HGR 58 León | Guanajuato |
| 129 | 11 | Guanajuato | UMF 53 León | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 053 | Primero | 1117202521110 | León | Boulevard Torres Landa , No 5804 Colonia | 37530 | HGR 58 León | Guanajuato |
| 130 | 11 | Guanajuato | HGS 54 Silao | HGS | Hospital General de Subzona | 054 | Segunda | 1104010052151 | Silao de la Victoria | Carretera Federal Silao-Guanajuato Km 1 | 36102 | HGR 58 León | Guanajuato |
| 131 | 11 | Guanajuato | HGR 58 León | HGR | Hospital General Regional | 058 | Segunda | 1117020412151 | León | Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero, N | 37228 | HGR 58 León | Guanajuato |
| 132 | 12 | Guerrero | UGR 1 Vicente Guerrero | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segunda | 1202050122151 | Acapulco de Juárez | Avenida Adolfo Ruiz Cortines , No S/N Colo | 39690 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 133 | 12 | Guerrero | UMF 2 La Garita | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 002 | Primera | 1202021252110 | Acapulco de Juárez | Boulevard Adolfo Ruiz Cortines , No S/N C | 39690 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 134 | 12 | Guerrero | HGSMF 3 Chilpancingo | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 003 | Segunda | 1208050122151 | Chilpancingo de los Bravo | Avenida Miguel Alemán, No 90 Colonia Ch | 39650 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 135 | 12 | Guerrero | HGZMF 4 Iguala | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 004 | Segunda | 1203010022151 | Iguala de la Independencia | Carretera Federal a Taxco, No Km 196 Colo | 40000 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 136 | 12 | Guerrero | HGSMF 5 Taxco | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 005 | Segunda | 1205010052151 | Taxco de Alarcón | Avenida De los Plateros , No 230 Colonia T | 40200 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 137 | 12 | Guerrero | HGZMF 8 Zihuatanejo | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 008 | Segunda | 1210070022151 | Zihuatanejo de Azueta | Avenida Olinala , No 1 Barrio El Vigía C.P.4 | 40880 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 138 | 12 | Guerrero | UMF 9 Acapulco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 009 | Primera | 1202012252110 | Acapulco de Juárez | Avenida Cuauhtémoc, No 95 Colonia Acap | 39350 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 139 | 12 | Guerrero | HGSMF 10 Cd. Altamirano | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 010 | Segunda | 1220010052151 | Pungarabato | Avenida Lázaro Cárdenas , No 1200 Colonia | 40660 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 140 | 12 | Guerrero | UMF 26 Acapulco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 026 | Primera | 1202102252110 | Acapulco de Juárez | Boulevard Vicente Guerrero , No S/N Colo | 39700 | HGR 1 Vicente Guerrero | Guerrero |
| 141 | 13 | Hidalgo | HGZMF 1 Pachuca | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 001 | Segundo | 1308080222151 | Pachuca de Soto | Avenida Francisco I Madero, No 607 Colo | 42030 | HGZMF 1 Pachuca | Hidalgo |
| 142 | 13 | Hidalgo | HGZ 2 Tulancingo | HGZ | Hospital General de Zona | 002 | Segundo | 1310020122151 | Tulancingo de Bravo | Prolongación Guerrero, No S/N Colonia Tu | 43800 | HGZ 36 Pachuca | Hidalgo |
| 143 | 13 | Hidalgo | HGZMF 5 Tula de Hidalgo | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 005 | Segundo | 1310030222151 | Tula de Allende | Avenida Melchor Ocampo, No 136 Colonia | 42800 | HGZ 36 Pachuca | Hidalgo |
| 144 | 13 | Hidalgo | HGZMF 6 Tepeji del Río | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 006 | Segundo | 1306080222151 | Tepeji del Río de Ocampo | Avenida Melchor Ocampo, No 32 Colonia T | 42851 | HGZMF 1 Pachuca | Hidalgo |
| 145 | 13 | Hidalgo | UMF 17 Actopan | UMFH | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 007 | Primera | 1303092022110 | Atotonilco de Tula | Calle República del Salvador, No S/N Colo | 42980 | HGZMF 1 Pachuca | Hidalgo |
| 146 | 13 | Hidalgo | HGZMF 8 Col. Sahagún | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 008 | Segunda | 1307030222151 | Tepeapulco | Avenida Chicunautzin, No S/N Colonia Ti | 43995 | HGZMF 1 Pachuca | Hidalgo |
| 147 | 13 | Hidalgo | HGS 33 Tizayuca | HGS | Hospital General de Subzona | 033 | Segunda | 1308940822151 | Tizayuca | Calle Ruiz, No 3 Colonia Geovillas C.P.4381 | 43805 | HGZ 36 Pachuca | Hidalgo |
| 148 | 13 | Hidalgo | UMF 34 Tulancingo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 034 | Primero | 1305012522110 | Tulancingo de Bravo | Boulevard Presidentes, No S/N Colonia Re | 43603 | HGZMF 1 Pachuca | Hidalgo |
| 149 | 13 | Hidalgo | HGZ 36 Pachuca | HGZ | Hospital General de Zona | 036 | Segunda | 1301440122151 | Pachuca de Soto | Boulevard Felipe Angeles , No 1102 Colonia | 42083 | HGZ 36 Pachuca | Hidalgo |
| 150 | 14 | Jalisco | UMF 1 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 1400325252110 | Guadalajara | Calzada Del Carmelino, No 100 Colonia G | 44498 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco |
| 151 | 14 | Jalisco | UMF 2 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 002 | Primero | 1400042521110 | Guadalajara | Calle Jesús García, No 480 Barrio Santa T | 44600 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco |
| 152 | 14 | Jalisco | UMF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 1400620521110 | Guadalajara | Calle Belizario Domínguez, No 815 Colonia | 44340 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco |
| 153 | 14 | Jalisco | UMF 15 El Salto | UMFH | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 005 | Primero | 1402012021110 | El Salto | Calle 30 , No 788 Puente El Salto Centro C | 45480 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco |

Anexo T2
Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jalisco | UF 218 Guadalajara | UMF 35 | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 1045 | Segundo | 1405002282 | Ocotlán | Calle Prolongación Allende No 60 Colonia Ce | 47800 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 2 | Jalisco | UF 1 UMF 59 Lagos de Moreno | UMF 59 SPA | Hospital General de Zona con Atención Ambulatoria | 1047 | Segundo | 1436090281 | Lagos de Moreno | Avenida El Tepeyac , No 2600 Colonia Tepe | 47470 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 3 | Jalisco | UF 218 Guadalajara | UMF 59 | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 1049 | Segundo | 1422002281 | Zapotlán El Grande | Avenida General Calleros esq. Guerre, No 22 | 49000 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 4 | Jalisco | UF 2 Guadalajara | HGZ | Hospital General de Zona | 1051 | Segundo | 1400402281 | Guadalajara | Avenida Revolución , No 2735 Colonia Ter | 44860 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 5 | Jalisco | UF 218 Tamazula | UMF 59 | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | 1053 | Segundo | 1418002281 | Tamazula de Gordiano | Avenida José María Mateos, No 1645 Call | 49860 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 6 | Jalisco | UF 218 Zapotlán Grande | UMF 59 | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 1055 | Segundo | 1400002281 | Autlán de Navarro | Calle Javier Llamas, No 5 Colonia Puerta d | 48900 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 7 | Jalisco | UF 2 Tequila | HGZ | Hospital General de Zona | 1057 | Segundo | 1420302281 | Tepatitlán de Morelos | Circuito Los Santos Juan Pablo II, No 100 | 47630 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 8 | Jalisco | UF 1 UMF 5 Arenal | UMF 5 | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 1059 | Primero | 1446012280 | Arenal | Calzada Gobernador Flavio Romero de Vi | 46600 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 9 | Jalisco | UF 218 Tala | UMF 59 | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 1061 | Segundo | 1466002281 | Tala | Calle Simón Bolivar, No 20 Colonia Tala Ce | 45500 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 10 | Jalisco | UF 218 Villa Corona | UMF 59 | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | 1063 | Segundo | 1480002281 | Villa Corona | Calle Hidalgo, No 387 Colonia Villa Corona | 45760 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 11 | Jalisco | UF 218 Zapotlanejo | UMF 59 | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | 1065 | Segundo | 1408002281 | Zapotlanejo | Calle Aurelio , No 5 Colonia Centro Zapotl | 48500 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 12 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1067 | Primero | 1400302280 | Guadalajara | Avenida Lopez de Legaspi , No 922 Ventu | 44960 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 13 | Jalisco | UF 21 Tlaquepaque | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1069 | Primero | 1446022280 | Tlaquepaque | Calzada Dr. Rosario Castro, No 3566 Col | 45591 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 14 | Jalisco | UF 2 Pto Vallarta | HGZ | Hospital General de Zona | 1071 | Segundo | 1430002281 | Puerto Vallarta | Boulevard Francisco Medina Ascencio, No | 48315 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 15 | Jalisco | UF 6 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1073 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Calle San Isidro, No 884 Colonia Guadalaj | 44800 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 16 | Jalisco | UF 218 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1075 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Avenida Lazaro Cardenas, No 2961 Colonia | 44390 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 17 | Jalisco | UF 218 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1077 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Avenida Circunvalación , No 2208 Colonia | 44716 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 18 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1079 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Calle Cuitláhuac, No 768 Colonia Obrera C | 44420 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 19 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1081 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Calle Hospitalet , No 1425 Colonia Ocotán | 44390 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 20 | Jalisco | UF 3 Zapopan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1083 | Primero | 1435042280 | Zapopan | Avenida Juan Pablo II (Anillo Periférico) | 45300 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 21 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1085 | Primero | 1400062280 | Tlaquepaque | Calle Vicente Guerrero, No 974 Colonia La | 45527 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 22 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1087 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Avenida San Jacinto , No 5801 Colonia San | 44690 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 23 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1089 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Avenida Jaime Torres Bodet , No 3070 Un | 44907 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 24 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1091 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Avenida Agustín Yáñez, No 2100 Colonia | 44650 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 25 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1093 | Primero | 1400062280 | Guadalajara | Calle Cenizo, No 1476 Colonia Del Fresno | 44900 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 26 | Jalisco | UF 3 Tlajomulco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1095 | Primero | 1401032280 | Guadalajara | Avenida Gobernador Luis C. Curiel , No 58 | 44990 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 27 | Jalisco | UF 3 Tonalá | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1097 | Primero | 1447012280 | Tonalá | Avenida Tonaltecas , No 1301 Colonia Urban | 45400 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 28 | Jalisco | UF 1 Guadalajara | HGZ | Hospital General Regional | 1099 | Segundo | 1400102281 | Guadalajara | Calle Circunvalación Oblicua, No 2288 Col | 44730 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 29 | Jalisco | UF 3 Guadalajara | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1101 | Primero | 1400372280 | Guadalajara | Calle San Lorenzo, No 360 Colonia Aguila | 44790 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 30 | Jalisco | UF 3 Zapopan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1103 | Primero | 1435092280 | Puerto Vallarta | Calle Oceano Pacifico Ote., No 160 Fraccio | 48314 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 31 | Jalisco | UF 1 Zapopan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1105 | Primero | 1435092280 | Zapopan | Avenida Lopez Mateos Sur 215 No 56 Colon | 45170 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 32 | Jalisco | UF 1 Chapala | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1107 | Primero | 1406052280 | Chapala | Calle Hermenegildo Galeana, No 1 Colonia | 47400 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 33 | Jalisco | UF 1 Lagos de Moreno | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1109 | Primero | 1436012280 | Lagos de Moreno | Calle Horizonte de Marte, No 65 Colonia | 47430 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 34 | Jalisco | UF 3 Puerto Vallarta | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1111 | Primero | 1430032280 | Puerto Vallarta | Calle Sanjorito , No 206 Colonia Ixtapa de | 47630 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 35 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1113 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Carretera San Sebastián Sur a Tec No 100 | 45653 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 36 | Jalisco | UF 1 Ameca | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1115 | Primero | 1403012280 | Ameca | Calle Prolongación Morelos , No 1 Colonia | 46570 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 37 | Jalisco | UF 1 Autlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1117 | Primero | 1405012280 | Autlán | Calle Prolongación Morelos , No 1 Colonia | 48900 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 38 | Jalisco | UF 1 Ciudad Guzmán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1119 | Primero | 1406012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1 Colonia Ce | 49000 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 39 | Jalisco | UF 1 Tepatitlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1121 | Primero | 1420012280 | Tepatitlán de Morelos | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1 Colonia Ce | 47600 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 40 | Jalisco | UF 1 Arandas | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1123 | Primero | 1419012280 | Arandas | Calle Prolongación Morelos , No 1 Colonia | 47180 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 41 | Jalisco | UF 1 Cihuatlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1125 | Primero | 1406012280 | Cihuatlán | Calle Prolongación Morelos , No 1 Colonia | 48970 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 42 | Jalisco | UF 1 La Barca | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1127 | Primero | 1409012280 | La Barca | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1 Colonia Ce | 47460 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 43 | Jalisco | UF 1 Tala | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1129 | Primero | 1466012280 | Tala | Calle Prolongación Morelos , No 1 Colonia | 45500 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 44 | Jalisco | UF 1 Tamazula | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1131 | Primero | 1418012280 | Tamazula de Gordiano | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1 Colonia Ce | 49800 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 45 | Jalisco | UF 1 Tequila | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1133 | Primero | 1420012280 | Tequila | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1 Colonia Ce | 47460 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 46 | Jalisco | UF 1 Tlajomulco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1135 | Primero | 1401012280 | Tlajomulco de Zúñiga | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1 Colonia Ce | 45640 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 47 | Jalisco | UF 1 Tonalá | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1137 | Primero | 1447012280 | Tonalá | Avenida Lázaro Cárdenas, No 1 Colonia Ce | 45400 | HGR 45, HGR46 y HGR 110 | Jalisco | | |
| 48 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1139 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 49 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1141 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 50 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1143 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Calle Gante, No 581 Barrio Santa María C | 54600 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 51 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1145 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 52 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1147 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 53 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1149 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 54 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1151 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 55 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1153 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 56 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1155 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 57 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1157 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 58 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1159 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 59 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1161 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 60 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1163 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 61 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1165 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 62 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1167 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 63 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1169 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 64 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1171 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 65 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1173 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 66 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1175 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 67 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1177 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 68 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1179 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 69 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1181 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 70 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1183 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 71 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1185 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 72 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1187 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 73 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1189 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 74 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1191 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 75 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1193 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 76 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1195 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 77 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1197 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 78 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1199 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 79 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1201 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 80 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1203 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 81 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1205 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 82 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1207 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 83 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1209 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 84 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1211 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 85 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1213 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 86 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1215 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 87 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1217 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 88 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1219 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 89 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1221 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 90 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1223 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 91 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1225 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 92 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1227 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 93 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1229 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 94 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1231 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 95 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1233 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 96 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1235 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |
| 97 | Jalisco | UF 1 Zapotlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1237 | Primero | 1422012280 | Ciudad Guzmán | Avenida Ignacio De Toluca, No 1 Unidad I | 54720 | HGR 72 Gustavo Baz | Estado de México | | |
| 98 | Jalisco | UF 1 Zapotlanejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 1239 | Primero | 1408012280 | Zapotlanejo | Avenida Juárez, No 23 Puente Arroyo De | 54640 | HGR 200 Tecamac | Estado de México | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# Anexo T2
## Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231 | 16 | México Poniente | UMF 65 Dr. Ignacio | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 065 | Primero | 1627092521I0 | Naucalpan de Juárez | Calzada Huitzilucan, No 1 Colonia Buenz | 53800 | HGZ 194 El Molinito | Estado de México |
| 232 | 16 | México Poniente | UMF 187 La Hipódrom | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 187 | Primero | 1637092521I0 | Atizapán de Zaragoza | Calle Francisco Barrera , No S/N Colonia A | 52960 | HGZ 194 El Molinito | Estado de México |
| 233 | 16 | México Poniente | UMF 190 Huixmatucan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 190 | Primero | 1609092521I0 | Huixquilucan | Carretera Federal Naucalpan - Huixquilu | 52760 | HGZ 194 El Molinito | Estado de México |
| 234 | 16 | México Poniente | HGZ 194 El Molinito | HGZ | Hospital General de Zona | 194 | Segundo | 1629092521I | Naucalpan de Juárez | Avenida Dr. Gustavo Baz Sur, No 28 Colon | 53000 | HGZ 194 El Molinito | Estado de México |
| 235 | 16 | México Poniente | HGZMF 220 Toluca | HGRMF | Hospital General Regional con Medicina Familiar | 220 | Segunda | 1606306921S1 | Toluca | Avenida Paseo Tollocan , No 620 Colonia V | 50150 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 236 | 16 | México Poniente | HGO 221 Toluca | HGO | Hospital de Ginero Obstetricia | 221 | Segunda | 1606306921S1 | Toluca | Avenida Josefa Ortiz de Dominguez, No 3 | 50000 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 237 | 16 | México Poniente | UMF 223 Lerma | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 223 | Primera | 1606022521I0 | Lerma | Avenida Miguel Hidalgo , No S/N Colonia I | 52004 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 238 | 16 | México Poniente | UMF 224 Xonacatlapec | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 224 | Primera | 1602022521I0 | Zinacantepec | Avenida 16 de Septiembre , No 336 Pueblo | 51354 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 239 | 16 | México Poniente | UMF 228 Santiago | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 228 | Primera | 1609022521I0 | Santiago Tianguistenco | Avenida Hermenegildo Galeana , No S/N T | 52600 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 240 | 16 | México Poniente | UMF-UMAA 231 Metepec | UMF-UMAA | Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria | 231 | Primera | 1608901521I0 | Metepec | Avenida Hacienda La Quemada, No 23 Co | 52149 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 241 | 16 | México Poniente | UMF 234 Calimaya | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 234 | Primera | 1605201521I0 | Valle de Bravo | Eje Vial Norte 1 , No 130 Pueblo Colonias | 51230 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 242 | 16 | México Poniente | UMF 235 Atlacomulco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 235 | Primera | 1604301521I0 | Atlacomulco | Avenida Adolfo López Mateos , No S/N Col | 50456 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 243 | 16 | México Poniente | UMF 250 La Magdalena | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 250 | Primera | 1602272521I0 | Toluca | Avenida Colegaro, No 501 Colonia Mayora | 52140 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 244 | 16 | México Poniente | HGR 251 Metepec | HGR | Hospital General Regional | 251 | Segunda | 1608306921S1 | Metepec | Camino Flor de María, No 154 Colonia San | 52456 | HGR 220 Toluca y HGR 251 Metep | Estado de México |
| 245 | 16 | México Poniente | HGZ 252 Atlacomulco | HGZ | Hospital General de Zona | 252 | Segunda | 1604306921S1 | Atlacomulco | Avenida Bosques de los Olivos, No 101 Pue | 50303 | HGR 1 Charo | Michoacán de Ocampo |
| 246 | 17 | Michoacán | HGR 1 Charo | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 1703498621S1 | Charo | Calle Salvador Allende, No 180 Colonia Zie | 58600 | HGR 1 Charo | Michoacán de Ocampo |
| 247 | 17 | Michoacán | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 1715001221S1 | Zacapu | Avenida Paseo de los Almendros , No S/N | 59080 | HGZ 8 Uruapan | Michoacán de Ocampo |
| 248 | 17 | Michoacán | HGZ 4 Zamora | HGZ | Hospital General de Zona | 004 | Segundo | 1710031221S1 | Zamora | Calle Ciprés, No 63 Fraccionamiento Arbol | 59577 | HGR 1 Charo | Michoacán de Ocampo |
| 249 | 17 | Michoacán | HGS 7 La Piedad | HGS | Hospital General de Subzona | 007 | Segundo | 1714950821S1 | La Piedad | Calzada Benito Juárez, No S/N Colonia Lin | 60020 | HGZ 8 Uruapan | Michoacán de Ocampo |
| 250 | 17 | Michoacán | HGZ 8 Uruapan | HGZ | Hospital General de Zona | 008 | Segundo | 1709020121S1 | Uruapan | Avenida 22 de Octubre, No 100 Colonia Mi | 60470 | HGZ 8 Uruapan | Michoacán de Ocampo |
| 251 | 17 | Michoacán | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 009 | Segundo | 1707049321S1 | Apatzingan | Avenida Lázaro Cárdenas, No 194 Colonia | 60950 | HGZMF 12 Lázaro Cardenas | Michoacán de Ocampo |
| 252 | 17 | Michoacán | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 012 | Segundo | 1727010221S1 | Lázaro Cárdenas | Prolongación 16 de Septiembre , No S/N C | 60930 | HGZ 8 Uruapan | Michoacán de Ocampo |
| 253 | 17 | Michoacán | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 017 | Segundo | 1706901521S1 | Los Reyes | Avenida Adolfo López Mateos, No S/N Col | 60946 | HGZMF 12 Lázaro Cardenas | Michoacán de Ocampo |
| 254 | 17 | Michoacán | UMF 23 Irapuato | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 023 | Primera | 1719022521I0 | Arteaga | Avenida Adolfo López Mateos, No S/N Col | 60994 | HGZMF 12 Lázaro Cardenas | Michoacán de Ocampo |
| 255 | 17 | Michoacán | HGSMF 24 Federales | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 024 | Segunda | 1718001521S1 | Tacámbaro | Avenida José María Morelos, No 501 Hacie | 61678 | HGR 1 Charo | Michoacán de Ocampo |
| 256 | 17 | Michoacán | UMF 31 Chaparaneta | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 031 | Primera | 1707012521I0 | Lázaro Cárdenas | Avenida Reforma, No S/N Colonia Arbol E | 60994 | HGZMF 12 Lázaro Cardenas | Michoacán de Ocampo |
| 257 | 17 | Michoacán | UMF 66 Patzcuaro | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 066 | Primera | 1716401221I0 | Puruandiro | Avenida Vicente Guerrero , No 23 Colonia | 38500 | HGR 1 Charo | Michoacán de Ocampo |
| 258 | 17 | Michoacán | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria | 075 | Primera | 1703802521I0 | Morelia | Avenida Jesús Santos Flores, No 1900 Co | 58290 | HGR 1 Charo | Michoacán de Ocampo |
| 259 | 17 | Michoacán | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 078 | Primera | 1727222521I0 | Lázaro Cárdenas | Avenida Melchor Ocampo, No S/N Colonia | 60956 | HGZMF 12 Lázaro Cardenas | Michoacán de Ocampo |
| 260 | 17 | Michoacán | UMF 80 Morelia | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 080 | Primera | 1703252521I0 | Morelia | Avenida Madero Poniente, No 1200 Colon | 58000 | HGR 1 Charo | Michoacán de Ocampo |
| 261 | 17 | Michoacán | HGZ 83 Morelia | HGZ | Hospital General de Zona | 083 | Segundo | 1703501221S1 | Morelia | Periférico Paseo de la República , No 1955 | 58290 | HGR 1 Charo | Michoacán de Ocampo |
| 262 | 18 | Morelos | HGRMF 1 Cuernavaca | HGRMF | Hospital General Regional con Medicina Familiar | 001 | Segundo | 1901820721S1 | Cuernavaca | Avenida Plan de Ayala, No 201 Colonia Pic | 62450 | HGRMF 1 Cuernavaca | Morelos |
| 263 | 18 | Morelos | UMF 3 Jiutepec | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primera | 1902022521I0 | Jiutepec | Avenida Insurgentes, No 1 Colonia Centro | 62550 | HGRMF 1 Cuernavaca | Morelos |
| 264 | 18 | Morelos | HGZMF 5 Zacatepec | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 005 | Segunda | 1905010721S1 | Zacatepec | Avenida Lázaro Cárdenas , No S/N Colonia | 62780 | HGRMF 1 Cuernavaca | Morelos |
| 265 | 18 | Morelos | HGZMF 7 Cuautla | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 007 | Segunda | 1801030221S1 | Cuautla | Calle Tulipanes, No 2 Colonia Centro C.P. | 62740 | HGRMF 1 Cuernavaca | Morelos |
| 266 | 18 | Morelos | UMF 20 Cuernavaca | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 020 | Primera | 1801812521I0 | Cuernavaca | Boulevard Benito Juárez, No 18 Colonia C | 62000 | HGRMF 1 Cuernavaca | Morelos |
| 267 | 19 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segunda | 1505180021S1 | Tepic | Avenida Insurgentes Pte, No 727 Colonia | 63000 | HGZ 1 Tepic | Nayarit |
| 268 | 19 | Nayarit | HGSMF 6 Acaponeta | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 006 | Segunda | 1505015521S1 | Acaponeta | Calle Juan Espinoza Bávara, No 86 Colon | 63430 | HGZ 1 Tepic | Nayarit |
| 269 | 19 | Nayarit | HGSMF 8 Tuxpan | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 008 | Segunda | 1502015621S1 | Tuxpan | Calle Independencia , Ote , No S/N Colonia | 63700 | HGZ 1 Tepic | Nayarit |
| 270 | 19 | Nayarit | HGZMF 10 S. Ixcuintla | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 010 | Segunda | 1505030221S1 | Santiago Ixcuintla | Boulevard Rebsa Echeverría , No S/N Col | 63300 | HGZ 1 Tepic | Nayarit |
| 271 | 19 | Nayarit | HGSMF 15 Las Varas | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 015 | Segunda | 1512010521S1 | Compostela | Calle Hidalgo , No S/N Colonia Ateras C.P. | 63775 | HGZ 1 Tepic | Nayarit |
| 272 | 19 | Nayarit | UMF 19 Mecatles | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 019 | Primera | 1916022521I0 | Bahía de Banderas | Calle Josefa Ortiz de Dominguez , No 1 Flu | 63735 | HGZ 1 Tepic | Nayarit |
| 273 | 19 | Nayarit | UMF 24 Tepic | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 024 | Primera | 1901062521I0 | Tepic | Calle Paseo de Viena, No 15 Fraccionamien | 63157 | HGZ 1 Tepic | Nayarit |
| 274 | 19 | Nayarit | UMF 27 San José del Valle | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 027 | Primera | 1916052521I0 | Bahía de Banderas | Calle Uno, No 171 Fraccionamiento Jardín | 63730 | HGZ 1 Tepic | Nayarit |
| 275 | 20 | Nuevo León | HGZMF 2 Monterrey | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 2001220221S1 | Monterrey | Avenida Constitución , No S/N Colonia Ob | 66010 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 276 | 20 | Nuevo León | UMF 3 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 2001372521I0 | Monterrey | Avenida Félix Ureti Gómez y Colón , No S | 64000 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 277 | 20 | Nuevo León | HGZ 4 Villa Guadalupe | HGZ | Hospital General de Zona | 004 | Segundo | 2019030121S1 | Guadalupe | Calle Matamoros , No S/N Colonia Ciudad | 67108 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 278 | 20 | Nuevo León | UMF 5 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 005 | Primero | 2001542521I0 | Monterrey | Avenida Ignacio Morones Prieto, No 2202 | 64710 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 279 | 20 | Nuevo León | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 006 | Segundo | 2019070221S1 | San Nicolás de los Garza | Avenida Juárez , No S/N Colonia Iturbide | 66420 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 280 | 20 | Nuevo León | UMF-UMAA 7 San Pedro | UMF-UMAA | Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria | 007 | Primero | 2009022521I0 | San Pedro Garza García | Boulevard Díaz Ordaz , No S/N Colonia Za | 66217 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 281 | 20 | Nuevo León | UMF 8 El Cercado | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 008 | Primero | 2018042521I0 | Santiago | Carretera Nacional , No S/N Colonia El Ce | 67370 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 282 | 20 | Nuevo León | HGSMF 10 Sabinas Hgo | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 010 | Segundo | 2002070521S1 | Sabinas Hidalgo | Calle Escabedo y Alfaro, No 415 Colonia | 65700 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 283 | 20 | Nuevo León | HGSMF 11 Montemorelos | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 011 | Segundo | 2006060521S1 | Montemorelos | Calle José Ma. Parás y Ballesteros, No S/N | 67500 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 284 | 20 | Nuevo León | HGSMF 12 Linares | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 012 | Segundo | 2007030521S1 | Linares | Calle Emilio Carranza , No S/N Colonia Lin | 67700 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 285 | 20 | Nuevo León | UMF 14 Cadereyta | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 014 | Primera | 2006020521I0 | Cadereyta Jiménez | Calle Juárez , No S/N Colonia Cadereyta Ji | 67480 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 286 | 20 | Nuevo León | UMF 15 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 015 | Primero | 2000032521I0 | Monterrey | Avenida Ruiz Cortines, No S/N Colonia Mi | 64533 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 287 | 20 | Nuevo León | UMFH 16 Allende | UMFH | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 016 | Primero | 2005020521I0 | Allende | Calle Morelos y Escobedo, No S/N Colonia | 67350 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 288 | 20 | Nuevo León | HGZ 17 Monterrey | HGZ | Hospital General de Zona | 017 | Segundo | 2008040121S1 | Monterrey | Calle Fortunato Lozano y Roble , No 2627 | 64430 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 289 | 20 | Nuevo León | UMF 18 Apodaca | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 018 | Primero | 2008012521I0 | Apodaca | Calle Morelos , No 620 Colonia Apodaca L | 66600 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 290 | 20 | Nuevo León | UMF 20 V. Juárez | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 020 | Primero | 2014092521I0 | Juárez | Avenida Arturo Bonifacio de La Garza, No | 67250 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 291 | 20 | Nuevo León | UMF 26 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 026 | Primero | 2002032521I0 | Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No S/N Colonia | 66360 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 292 | 20 | Nuevo León | UMF 27 V. Guadalupe | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 027 | Primero | 2019062521I0 | Guadalupe | Calle Cardenal y Corrupi, No S/N Colonia C | 67100 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 293 | 20 | Nuevo León | UMF 28 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 028 | Primero | 2002082521I0 | Monterrey | Avenida Pensadores , No S/N Fraccionam | 64280 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 294 | 20 | Nuevo León | UMF 29 V. Guadalupe | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 029 | Primero | 2011132521I0 | Guadalupe | Avenida Fabio Livin, No 5501 Colonia Res | 67300 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 295 | 20 | Nuevo León | UMF 30 Puno | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 030 | Primero | 2011122521I0 | Guadalupe | Avenida Margarita Maza de Juárez , No S/N | 67488 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 296 | 20 | Nuevo León | UMF 31 S. Nicolás Garza | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 031 | Primero | 2017092521I0 | San Nicolás de los Garza | Calle Benito Juárez, No S/N Colonia Iturbi | 66420 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 297 | 20 | Nuevo León | UMF 32 V. Guadalupe | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 032 | Primero | 2011092521I0 | Guadalupe | Calle Arteaga y Jiménez , No S/N Colonia | 67740 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 298 | 20 | Nuevo León | HGZ 33 Félix U. Gómez | HGZ | Hospital General de Zona | 033 | Segundo | 2001220121S1 | Monterrey | Avenida Félix Ureti Gómez, No S/N Colon | 64000 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 299 | 20 | Nuevo León | UMF 35 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 035 | Primero | 2001382521I0 | Monterrey | Avenida Solidaridad y Magnolia , No S/N C | 64250 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 300 | 20 | Nuevo León | UMF 36 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 036 | Primero | 2001492521I0 | Monterrey | Avenida Lázaro Cardenas , No 6751 Colon | 64760 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 301 | 20 | Nuevo León | UMF 37 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 037 | Primero | 2000022521I0 | Monterrey | Calle Reforma, No 2913 Colonia Mitras Cen | 64460 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 302 | 20 | Nuevo León | UMF 38 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 038 | Primero | 2001012521I0 | Monterrey | Avenida Juan Ignacio Ramón y Guerrero , | 64690 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 303 | 20 | Nuevo León | UMF 39 Monterrey | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 039 | Primero | 2001042521I0 | Monterrey | Calle Estornino , No 5360 Colonia Valle Ve | 64917 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 304 | 20 | Nuevo León | UMF 43 Escobedo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 043 | Primero | 2017092521I0 | General Escobedo | Calle Celestino Gasca y Guanajuato, No S/ | 66055 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 305 | 20 | Nuevo León | UMF 64 Sta. Catarina | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 064 | Primero | 2019042521I0 | Santa Catarina | Avenida Manuel Ordoñez , No S/N Colonia | 66358 | HGZ 33 Félix U. Gómez | Nuevo León |
| 306 | 20 | Nuevo León | UMF 66 Pueblo Nuevo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 066 | Primero | 2008042521I0 | Apodaca | Avenida Rin Poniente, No 1000 Colonia Puebl | 66640 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |
| 307 | 20 | Nuevo León | HGZ 67 Apodaca | HGZ | Hospital General de Zona | 067 | Segundo | 2008072021S1 | Apodaca | Carretera Miguel Aleman , No S/N Colonia | 66600 | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | Nuevo León |

# Anexo T2
## Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 20 | Oaxaca | UMF 59 Salina Cruz | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 059 | Primero | 2980225810 | Acapulco | Calle El 3, No 20 Colonia Hornos No 1 C.P. | 68362 | HGZ/MF 6 S. Heroica Ciudad | Nuevo Leon | | |
| 1 | 20 | Oaxaca | HGZ/UMAA 1 Oaxaca | HGZ/UMAA | Hospital General de Zona con Unidad de Medicina Familiar | 001 | Segundo | 2920016251 | Oaxaca de Juárez | Calzada Heroes de Chapultepec No. No 671 C | 68090 | HGZ UMAA 1 Oaxaca | Oaxaca | | |
| 1 | 20 | Oaxaca | HGZ/MF 2 Salina Cruz | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 2980206258 | Salina Cruz | Calle Hidalgo S. Bravo , No 1 Colonia Hidalgo | 70620 | HGZ UMAA 1 Oaxaca | Oaxaca | | |
| 1 | 20 | Oaxaca | HGZ 3 Tuxtepec | HGZ | Hospital General de Zona | 005 | Segundo | 2980328255 | San Juan Bautista Tuxtepec | Boulevard Benito Juarez, antes Carretera | 68348 | HGZ UMAA 1 Oaxaca | Oaxaca | | |
| 1 | 20 | Oaxaca | UMF 1 Oaxaca | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 006 | Primero | 2980015280 | Juan de Zaragoza | Calle Dr. Aurelio O. Gomez, No S/N Colonia Jar | 70000 | HGZ UMAA 1 Oaxaca | Oaxaca | | |
| 1 | 20 | Oaxaca | UMF 2 Puerto Escondido | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 052 | Primero | 2980025280 | San Pedro Mixtepec | Privada 2a. Peninsula , No 701 Colonia Centr | 71980 | HGZ UMAA 1 Oaxaca | Oaxaca | | |
| 1 | 20 | Oaxaca | UMF 3 Oaxaca | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 036 | Primero | 2980225280 | Oaxaca de Juárez | Calzada Madero , No 509 Colonia Oaxaca C | 68000 | HGZ UMAA 1 Oaxaca | Oaxaca | | |
| 1 | 20 | Oaxaca | HGZ/MF 59 Salina Cruz | HGZ/MF | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | 059 | Segundo | 2980206258 | Santa María Huatulco | Boulevard Chahue, No Ext. 05 Lote 09 Sec | 70980 | HGZ UMAA 1 Oaxaca | Oaxaca | | |
| 1 | 20 | Oaxaca | UMF 5 Loma Bonita | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 005 | Primero | 2980525280 | Loma Bonita | Calle 16 de septiembre , No 44 Colonia Lor | 68400 | HGZ UMAA 1 Oaxaca | Oaxaca | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 1 Puebla | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 2290825280 | Puebla | Avenida 11 Sur, No 1305 Colonia Barrio de S | 72448 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 2 Puebla | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 002 | Primero | 2290525280 | Puebla | Calle 9 Oriente, No 420 Colonia Centro C.P. | 72000 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | HGZ 5 de Mayo | HGZ | Hospital General de Zona | 005 | Segundo | 2290925280 | Atlixco | Carretera Atlixco Metepec, Km 8 No 5 Pue | 74360 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 3 Puebla | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 2290625280 | Puebla | Avenida 15 de Mayo, No 1240 Colonia Valse | 72070 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 4 Puebla | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 004 | Primero | 2290725280 | Tehuacán | Calle 37 Poniente, No 1410 Colonia Santa M | 75857 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | HGZ/MF 59 Salina Cruz | HGZ/MF | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | 059 | Segundo | 2980206258 | San Gabriel | Avenida Primero de Mayo, No S/N Colonia | 75700 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 10 Tehuacán | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Unidad de Radiodiagnóstico | 010 | Primero | 2290625280 | San Gabriel Tepetitlán | Carretera Tehuacan, No 90 Colonia Cuyuaco | 75700 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 102 Puebla Centro | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 102 | Primero | 2290625280 | San Pedro Cholula | Calle 6 Norte, No 1001 Colonia Cholula de P | 72760 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | HGZ 5 de Mayo | HGZ | Hospital General de Zona | 005 | Segundo | 2290925280 | Tehuacán | Avenida 1 Sur 1a Americas, No 1900 Colonia | 75700 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | HGZ 23 Cholula | HGZ | Hospital General de Zona | 020 | Segundo | 2290525251 | Puebla | Avenida Ferol Velazquez, No 4201 Unidad H | 72560 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | HGZ 23 Cholula | HGZ | Hospital General de Zona | 023 | Segundo | 2290809251 | Tecalco | Avenida Suarez, No 14 Colonia Ixcotelco C | 73800 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 24 Tehuacan Diamante | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Unidad de Radiodiagnóstico | 024 | Primero | 2290925280 | Tehuacán | Carretera Internacional Mexico Oaxaca, Km | 75700 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 26 Atlixco | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Unidad de Radiodiagnóstico | 026 | Primero | 2290525280 | Cholula | Carretera Federal Puebla Atlixco Kilometro | 74585 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | HGZ 30 Cuautlancingo | HGZ | Hospital General de Zona | 030 | Segundo | | Cuautlancingo | Avenida 9 de septiembre 50-, barrio del E | 72700 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 35 Puebla | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 035 | Primero | 2290325280 | Puebla | Avenida De las Torres , No 5011 Unidad Hab | 72310 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 21 | Puebla | UMF 37 La Resurgencia | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 037 | Primero | 2290825280 | Puebla | Avenida Felix Veracruz, No S/N Unidad H | 72560 | HGZ 20 La Margarita | Puebla | | |
| 1 | 22 | Querétaro | HGZ 1 Querétaro | HGZ | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 2290925251 | Querétaro | Calle 5 de Febrero , No S/N Colonia Centro | 76000 | HGR 7 Querétaro | Querétaro de Art. | 13 | |
| 1 | 22 | Querétaro | HGZ 2 El Marques | HGZ | Hospital General Regional | 002 | Segundo | 2380810251 | El Marques | Circuito Obreros de las Dos Rios 103 El M | 76246 | HGR 7 El Marques | Querétaro de Art. | 14 | |
| 1 | 22 | Querétaro | UMF 25 San Cayetano | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 025 | Primero | 2380425280 | Querétaro | Calle Hercules, No 25 Colonia Hercules C.P. | 76069 | HGR 1 Querétaro | Querétaro de Art. | 14 | |
| 1 | 22 | Querétaro | HGZ 3 Juan del Río | HGZ | Hospital General de Zona | 003 | Segundo | 2380308251 | San Juan del Río | Calle Pasco Central , No Pte 6749 Colonia | 76805 | HGR 1 Querétaro | Querétaro de Art. | 14 | |
| 1 | 22 | Querétaro | UMF 5 El Marques | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 005 | Primero | 2380925280 | Pedro Escobedo | Calle Ilde Septiembre, No S/N Colonia Ce | 76700 | HGR 2 El Marques | Querétaro de Art. | 17 | |
| 1 | 22 | Querétaro | UMF 6 San Juan del Río | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 006 | Primero | 2380625280 | San Juan del Río | Calle Hidalgo, No 106 Colonia Centro C.P. | 76800 | HGR 1 Querétaro | Querétaro de Art. | 14 | |
| 1 | 22 | Querétaro | UMF 7 San Juan del Río | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 007 | Primero | 2380825280 | San Juan del Río | Calle Lerma, de San Juan, No 65 Colonia L | 76800 | HGR 1 Querétaro | Querétaro de Art. | 14 | |
| 1 | 22 | Querétaro | UMF 8 El Marques | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 008 | Primero | 2380325280 | El Marques | Calle Sierra de las Cruces Oriente, No 200 | 76246 | HGR 2 El Marques | Querétaro de Art. | 14 | |
| 1 | 22 | Querétaro | UMF 9 Querétaro | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 009 | Primero | 2380725280 | Querétaro | Avenida Ciudad de Victoria, No 100 Colon | 76158 | HGR 1 Querétaro | Querétaro de Art. | 13 | |
| 1 | 22 | Querétaro | UMF 10 Corregidora | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 010 | Primero | 2380225280 | Querétaro | Calle Playa Condesa, No 502 Colonia Cond | 76125 | HGR 1 Querétaro | Querétaro de Art. | 14 | |
| 1 | 23 | Quintana Roo | HGZ/MF 59 Salina Cruz | HGZ/MF | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | 059 | Segundo | 2980206258 | Othón P. Blanco | Avenida Heroes, No 65 Colonia Italia C.P. | 77085 | HGZ 16 Playa del Carmen | Quintana Roo | | |
| 1 | 23 | Quintana Roo | HGZ 2 Cozumel | HGZ/MF | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 2980225251 | Cozumel | Avenida Andres Quintana Roo, No 400 C | 77866 | HGZ 16 Playa del Carmen | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | HGZ 1 Cancún | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 2470810251 | Benito Juárez | Avenida Cobá , No S/N Colonia Supermanz | 77509 | HGR 17 Cancún | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | HGZ/MF 1 Puerto Juárez | HGZ | Hospital General Regional | 002 | Segundo | 2470810251 | Benito Juárez | Avenida José López Portillo, No S/N Colon | 77516 | HGR 17 Cancún | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | UMF 3 Playa Caracol | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 2470825280 | Solidaridad | Calle 4 Norte, No S/N Colonia Playa del Ca | 77710 | HGZ 16 Playa del Carmen | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | UMF 4 Cancún Tulum | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 004 | Primero | 2470925280 | Benito Juárez | Avenida Puerto Juárez, Mz 147 Lote 1 Co | 77507 | HGR 17 Cancún | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | UMF 5 Cozumel Sur | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 005 | Primero | 2470725280 | Benito Juárez | Calle 10, No S/N Colonia Supermanzana 5 | 77507 | HGR 17 Cancún | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | UMF 6 Cancún | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 006 | Primero | 2470925280 | Benito Juárez | Avenida Nichupte , No 51 Region San Jose | 77533 | HGR 17 Cancún | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | HGZ 17 Cancún | HGZ | Hospital General Regional | 017 | Segundo | 2470805251 | Benito Juárez | Avenida Politecnico Nacional , No Mz 1 Lo | 77533 | HGR 17 Cancún | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | HGZ 20 Playa del Carmen | HGZ | Hospital General de Zona | 020 | Segundo | 2470925251 | Solidaridad | Avenida Paseotech, No S/N Colonia Ejidal | 77712 | HGZ 16 Playa del Carmen | Quintana Roo | | |
| 1 | 24 | Quintana Roo | UMF 21 Cancún Malecón | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 021 | Primero | | Benito Juárez | C. Nicolás Bravo 19, 25, 77508 Cancún, Q.R. | 77518 | HGR 17 Cancún | Quintana Roo | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | HGZ/MF 59 Salina Cruz | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 059 | Segundo | 2980206258 | San Luis Potosí | Calle N-5986, Zacatal, No 2055 Colonia Aviles | 78235 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | HGZ/MF 2 San Luis Potosí | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 2580625251 | San Luis Potosí | Calle Benigno Arriaga , No S/N Colonia Ce | 78250 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | UMF 3 Ciudad Valles | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 2580825280 | Ciudad Valles | Boulevard Antiguo Aserradero, Ciudad Valles | 79048 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | HGZ/MF 59 Salina Cruz | HGZ/MF | Hospital General de Salud con Medicina Familiar | 059 | Segundo | 2980206258 | El Naranjo | Carretera Tuxpan Tampico Manuel Ramos Ba | 79304 | HGZ 6 Cd. Valles | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 6 Ciudad Valles | HGZ | Hospital General de Zona | 006 | Segundo | 2580725251 | Ciudad Valles | Boulevard Antiguo Aserradero, Ciudad Valles | 79048 | HGZ 6 Cd. Valles | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | UMF 8 San Luis Potosí | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 008 | Primero | 2580225280 | San Luis Potosí | Calle Patria, No 160 Colonia Morales C.P. 7 | 78080 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | HGZ/MF 9 Río Verde | HGZ/MF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 009 | Segundo | 2580825251 | Rioverde | Calle Fray Juan Bautista de Mollinedo, No | 79610 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | UMF 10 Matehuala | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 010 | Primero | 2580625280 | Matehuala | Calle Belancourt esq Ignacio Ramirez, No | 78700 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | UMF 11 San Luis Potosí | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 011 | Primero | 2580725280 | San Luis Potosí | Avenida Dr. Salvador Nava , No 676 Colonia | 78399 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | UMF 12 San Luis Potosí | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 012 | Primero | 2580225280 | San Luis Potosí | Calle Valentin Amador , No 520 Barrio Mo | 78230 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 25 | San Luis Potosí | HGZ 7 Tamazunchale | HGZ | Hospital General de Zona | 007 | Segundo | 2580925280 | San Luis Potosí | Avenida Tamazunchale, No S/N Colonia S | 79870 | HGZ/MF 1 San Luis Potosí | San Luis Potosí | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 1 Culiacán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 2660625280 | Culiacán | Boulevard Francisco Zarco, No S/N Colon | 80200 | HGZ 1 Culiacán | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | HGZ 49 Los Mochis | HGZ | Hospital General de Zona | 049 | Segundo | 2660925251 | Ahome | Boulevard Manuel Gallardo, No S/N Colon | 81200 | HGZ 49 Los Mochis | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | HGZ/MF 3 Mazatlán | HGZ/MF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 003 | Segundo | 2660525251 | Mazatlán | Avenida Ejercito Mexicano, No S/N Colon | 82349 | HGZ/MF 3 Mazatlán | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 4 Navolato | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 004 | Primero | 2660725280 | Navolato | Calzada Ahuada, No S/N Colonia Navolato | 80530 | HGR 1 Culiacán | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 12 Culiacán | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Unidad de Radiodiagnóstico | 012 | Primero | 2660925280 | Culiacán | Calle Ignacio Allende, No S/N Colonia CID | 80450 | HGR 1 Culiacán | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | HGZ 76 Costa Rica | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 076 | Segundo | 2660925251 | Culiacán | Calle Cricava, No S/N Colonia Costa Rica | 80430 | HGR 1 Culiacán | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | HGZ/MF 59 Salina Cruz | HGZ/MF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 059 | Segundo | 2980206258 | Salvador Alvarado | Boulevard Antonio Rosales, No S/N Colon | 81460 | HGZ 49 Los Mochis | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | HGZ/MF 82 Guasave | HGZ/MF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 082 | Segundo | 2680625251 | Guasave | Boulevard 16 de Septiembre, No S/N Colon | 81000 | HGZ 49 Los Mochis | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 13 El Carrizo | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Unidad de Radiodiagnóstico | 013 | Primero | 2660925280 | Ahome | Calle Norte 5, No S/N Colonia El Carrizo C | 82747 | HGZ 49 Los Mochis | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 14 Culiacán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 014 | Primero | 2660725280 | Culiacán | Boulevard Enrique Cisneros, No S/N Colon | 80020 | HGR 1 Culiacán | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 15 Los Mochis | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 015 | Primero | 2660525280 | Ahome | Boulevard Lopez Mateos, No S/N Colonia I | 81256 | HGZ 49 Los Mochis | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 16 Mazatlán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 016 | Primero | 2660325280 | Mazatlán | Avenida Del Mar, No 500 Colonia Malecon | 82000 | HGZ/MF 3 Mazatlán | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | UMF 17 Culiacán | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 017 | Primero | 2660825280 | Culiacán | Calle Cruz Fuentes, No S/N Colonia Cañ | 80075 | HGR 1 Culiacán | Sinaloa | | |
| 1 | 26 | Sinaloa | HGZ 49 Los Mochis | HGZ | Hospital General de Zona | 049 | Segundo | 2660925251 | Ahome | Boulevard Lopez Mateos, Km 1 Colonia L | 81256 | HGZ 49 Los Mochis | Sinaloa | | |
| 1 | 27 | Sonora | UMF 1 Obregón | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 2700925280 | Cajeme | Prolongacion Peloncajeros Vicente Guerr | 85020 | HGR 1 Cd. Obregón | Sonora | | |
| 1 | 27 | Sonora | UMF 2 Hermosillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 002 | Primero | 2700725280 | Cajeme | Prolongacion Peloncajeros Vicente Guerr | 85020 | HGR 1 Cd. Obregón | Sonora | | |
| 1 | 27 | Sonora | HGZ 1 Hermosillo | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 2700825251 | Hermosillo | Calle Juarez , No S/N Colonia Modelo Hort | 83280 | HGZ 34 Hermosillo CAI guamuchil | Sonora | | |
| 1 | 27 | Sonora | UMF 3 Hermosillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 2701309251110 | Hermosillo | Calle Alfonso Gutiérrez, No S/N Colonia | 83180 | HGZ 34 Hermosillo CAI guamuchil | Sonora | | |
| 1 | 27 | Sonora | HGZ 2 Navojoa | HGZ | Hospital General de Zona | 002 | Segundo | 2700900251 | Navojoa | Calle Peligrera, No S/N Colonia Juarez C.P. | 85870 | HGR 1 Cd. Obregón | Sonora | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# Anexo T2
## Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 385 | 27 | Sonora | HGZ 6 Guaymas | HGZ | Hospital General de Zona | 006 | Segundo | 2703010121 | Guaymas | Calle 30 , No S/N Colonia Guaymas Centro | 85400 | HGR 1 Cd. Obregon | Sonora | |
| 386 | 27 | Sonora | UMF 6 Guaymas | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 006 | Primero | 2703025210 | Guaymas | Boulevard Benito Juarez, No S/N Colonia | 85450 | HGR 1 Cd. Obregon | Sonora | |
| 387 | 27 | Sonora | HGZ 5 Nogales | HGZ | Hospital General de Zona | 005 | Segundo | 2701270125 | Nogales | Avenida Universidad Tecnológica Polígon | 84094 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 388 | 27 | Sonora | HGSMF 6 Valle Hermoso | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 006 | Segundo | 2703010521 | Hermosillo | Carretera Bahia Kino Km 62 , No S/N Col | 83340 | HGZ 34 Hermosillo C/U quemad | Sonora | |
| 389 | 27 | Sonora | HGSMF 7 Huatabampo | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 007 | Segundo | 2703010521 | Huatabampo | Calle Benito Juárez García, No S/N Colonia | 85900 | HGR 1 Cd. Obregon | Sonora | |
| 390 | 27 | Sonora | HGZ 8 Caborca | HGZ | Hospital General de Zona | 008 | Segundo | 2713010121 | Caborca | Calle Alvaro Obregón, No 185 Colonia Cab | 83500 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 391 | 27 | Sonora | UMF 8 Caborca | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 008 | Primero | 2713042510 | Caborca | Calle Alvaro Obregón y, No.185 esle Colon | 83600 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 392 | 27 | Sonora | HGS 9 Puerto Peñasco | HGS | Hospital General de Subzona | 009 | Segundo | 2716036521 | Puerto Peñasco | Calle Juan de la Barrera, No 179 Colonia Pe | 83550 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 393 | 27 | Sonora | UMF 9 Puerto Peñasco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 009 | Primero | 2716072521 10 | Puerto Peñasco | Calle 38a esq Las Conchas, No S/N C | 83550 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 394 | 27 | Sonora | UMF 10 Benjamin Hill | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 010 | Primero | 2752012021 0 | Benjamin Hill | Calle San Fernando , No S/N Pueblo Benja | 83300 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 395 | 27 | Sonora | HGSMF 12 Agua Prieta | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 012 | Segundo | 2753040521 | Agua Prieta | Avenida 13, No S/N Colonia Centro C.P 84 | 84200 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 396 | 27 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo C/U qu | HGZ | Hospital General de Zona | 014 | Segundo | 2701990121 | Hermosillo | Calle Alberto Gutiérrez, No S/N Colonia La | 83190 | HGZ 34 Hermosillo C/U quemad | Sonora | |
| 397 | 27 | Sonora | UMF 21 Magdalena | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 021 | Primero | 2712012521 0 | Magdalena | Privada El Rodeo , No S/N Colonia El Mirla | 84464 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 398 | 27 | Sonora | HGSMF 23 Nacozari | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 023 | Segundo | 2757010121 | Nacozari de García | Calle del Seguro Social, No S/N Colonia Na | 84340 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 399 | 27 | Sonora | UMF 33 Cajeme | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 033 | Primero | 2720122521 10 | Cajeme | Calle 16 de septiembre , No S/N Ejido | 85270 | HGR 1 Cd. Obregon | Sonora | |
| 400 | 27 | Sonora | UMF 37 Hermosillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 037 | Primero | 2701022521 0 | Hermosillo | Calle Pedro Moreno, No 14 Colonia Center | 83260 | HGZ 34 Hermosillo C/U quemad | Sonora | |
| 401 | 27 | Sonora | HGSMF 54 Empalme | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 054 | Segundo | 2704042521 | Empalme | Calle Farmacapil, No S/N Colonia Moderna | 85330 | HGR 1 Cd. Obregon | Sonora | |
| 402 | 27 | Sonora | UMF 53 Cananea | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 053 | Primero | 2755012521 | Cananea | Calle Campos Meseres , No 23 Colonia San | 84620 | HGZ 5 Nogales | Sonora | |
| 403 | 27 | Sonora | HGP Hermosillo | HGP | Hospital de Gineco Pediatría | SIN | Segundo | 2701031821 | Hermosillo | Avenida Isidro Olvera , No S/N Colonia No | 83285 | HGZ 34 Hermosillo C/U quemad | Sonora | |
| 404 | 28 | Tabasco | HGZ 2 Cárdenas | HGZ | Hospital General de Zona | 002 | Segundo | 2802020121 | Cárdenas | Avenida Francisco Trujillo García, No S/N | 86500 | HGZ 46 Villahermosa | Tabasco | |
| 405 | 28 | Tabasco | HGSMF 4 Tenosique | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 004 | Segundo | 2800030521 | Tenosique | Calle Veinte, No S/N Colonia Centro C.P 86 | 86900 | HGZ 46 Villahermosa | Tabasco | |
| 406 | 28 | Tabasco | UMF 43 Villahermosa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 043 | Primero | 2801092510 | Centro | Avenida General A. Cesar Sandino, No 302 | 86000 | HGZ 46 Villahermosa | Tabasco | |
| 407 | 28 | Tabasco | HGZ 46 Villahermosa | HGZ | Hospital General de Zona | 046 | Segundo | 2801032121 | Centro | Avenida Universidad, No S/N Colonia Casa | 86080 | HGZ 46 Villahermosa | Tabasco | |
| 408 | 28 | Tabasco | UMF 47 Villahermosa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 047 | Primero | 2801042510 | Centro | Periférico Arco Forestal, No S/N Colonia C | 86060 | HGZ 46 Villahermosa | Tabasco | |
| 409 | 29 | Tamaulipas | HGZMF 1 Ciudad Victoria | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 001 | Segundo | 2900080210 | Victoria | Calle Centro Medico Educativo y Cultural | 87120 | HGR 6 Ciudad Madero | Tamaulipas | |
| 410 | 29 | Tamaulipas | HGZ 3 Mante | HGZ | Hospital General de Zona | 003 | Segundo | 2903810121 | El Mante | Boulevard Blvd. Luis Echeverria, No 300 C | 89880 | HGR 6 Ciudad Madero | Tamaulipas | |
| 411 | 29 | Tamaulipas | UMF 5 Regional | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 005 | Primero | 2900602510 | Xicoténcatl | Calle Mariano Escobedo, No 100 Colonia X | 89755 | HGR 6 Ciudad Madero | Tamaulipas | |
| 412 | 29 | Tamaulipas | HGR 6 Ciudad Madero | HGR | Hospital General Regional | 006 | Segundo | 2900602621 | Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No S | 89470 | HGR 6 Ciudad Madero | Tamaulipas | |
| 413 | 29 | Tamaulipas | HGSMF 7 Pánuco | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 007 | Segundo | 2941030521 | Pánuco | Carretera Panuco - Tuxpan Km 2, No S/N | 93995 | HGR 6 Ciudad Madero | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 414 | 29 | Tamaulipas | UMF 9 El Higo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 009 | Primero | 2910012510 | El Higo | Carretera A Panuco Km 12, No S/N Colon | 92401 | HGR 6 Ciudad Madero | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 415 | 29 | Tamaulipas | UMF 10 Altamira | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 010 | Primero | 2920072510 | Altamira | Calle Hidalgo e Iturbide, No S/N Colonia A | 89600 | HGR 6 Ciudad Madero | Tamaulipas | |
| 416 | 29 | Tamaulipas | HGZ 11 Nuevo Laredo | HGZ | Hospital General de Zona | 011 | Segundo | 2910030121 | Nuevo Laredo | Calle Victoria, No S/N Colonia Nuevo Lare | 88000 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 417 | 29 | Tamaulipas | HGZ 12 Matamoros | HGZ | Hospital General de Zona | 012 | Segundo | 2910060121 | Matamoros | Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No 800 | 87300 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 418 | 29 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Vic | HGZ-UMAA | Hospital General de Zona con Atención Ambulatoria | 015 | Segundo | 2900030121 | Reynosa | Boulevard Hidalgo , No 2000 Colonia del V | 88620 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 419 | 29 | Tamaulipas | UMF 16 Altamira | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 016 | Primero | 2920032510 | Altamira | Calle Dos y Diecisiete, No S/N Colonia Mir | 89606 | HGR 6 Ciudad Madero | Tamaulipas | |
| 420 | 29 | Tamaulipas | HGS 17 Miguel Alemán | HGS | Hospital General de Subzona | 017 | Segundo | 2900070821 | Miguel Alemán | Calle DIF con Juan Escutia y Niños Heroes | 88302 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 421 | 29 | Tamaulipas | UMF 17 Río Bravo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 017 | Primero | 2900042510 | Río Bravo | Avenida Ave. Libertad, No S/N Fraccionam | 88910 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 422 | 29 | Tamaulipas | UMF 18 Valle Hermoso | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 018 | Primero | 2900532510 | Valle Hermoso | Calle Juarez , No 100 Colonia Valle Hermo | 87300 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 423 | 29 | Tamaulipas | UMF 33 Ciudad Reynosa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 033 | Primero | 2904032510 | Reynosa | Calle Los Viveros, No 60 Colonia del Valle | 88620 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 424 | 29 | Tamaulipas | UMF 36 Matamoros | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 036 | Primero | 2910032510 | Matamoros | Calle Francisco Trejo, No 1328 Colonia Gu | 87447 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 425 | 29 | Tamaulipas | UMF 38 Tampico | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 038 | Primero | 2980052510 | Tampico | Calle Argentina y Canada , No 107 Coloni | 89368 | HGR 6 Ciudad Madero | Tamaulipas | |
| 426 | 29 | Tamaulipas | UMF 40 Tarachina | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 040 | Primero | 2903462510 | Reynosa | Avenida Las Lomas , No S/N Fraccionamie | 88730 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 427 | 29 | Tamaulipas | UMF 77 Ciudad Madero | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 077 | Primero | 2900642510 | Ciudad Madero | Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos , No | 89470 | HGR 6 Ciudad Madero | Tamaulipas | |
| 428 | 29 | Tamaulipas | UMF 78 Nuevo Laredo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 078 | Primero | 2910052510 | Nuevo Laredo | Calle Aquiles Serdán , No S/N Colonia Ojo | 88040 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 429 | 29 | Tamaulipas | HGR 270 Reynosa | HGR | Hospital General Regional | 270 | Segundo | 2904260621 | Reynosa | Carretera Reynosa- San Fernando km 19 | 88790 | HGR 270 Reynosa | Tamaulipas | |
| 430 | 30 | Tlaxcala | HGZ 1 Tlaxcala | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 2900301215 | Tlaxcala | Avenida Universidad, No S/N Colonia Xicot | 90062 | HGZ 1 Tlaxcala | Tlaxcala | |
| 431 | 30 | Tlaxcala | HGZMF 2 Apizaco | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 2900030221 | Apizaco | Calle Centenario y Venustiano Carranza, | 90350 | HGZ 1 Tlaxcala | Tlaxcala | |
| 432 | 30 | Tlaxcala | HGSMF 8 Tlaxcala | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 008 | Segundo | 2900900215 | Tlaxcala | Boulevard Guillermo Valle, No 195 Colonia | 90000 | HGZ 1 Tlaxcala | Tlaxcala | |
| 433 | 30 | Tlaxcala | UMF 37 Calpulalpan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 037 | Primero | 2923052210 | Calpulalpan | Avenida Porfirio Benito , No S/N Colonia C | 90200 | HGZ 1 Tlaxcala | Tlaxcala | |
| 434 | 31 | Veracruz Norte | UMF 30 Jalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 030 | Primero | 3102012521 00 | Xalapa | Calle Nicolas Bravo, No S/N Colonia Talapo | 91000 | HGZ 11 Jalapa | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 435 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 11 Jalapa | HGZ | Hospital General de Zona | 011 | Segundo | 3102010121 | Xalapa | Calle Lomas del Estadio, No S/N Colonia J | 91000 | HGZ 11 Jalapa | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 436 | 31 | Veracruz Norte | UMF 37 Coatepec | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 037 | Primero | 3103025210 | Coatepec | Calle Juárez, No 112 Colonia Coatepec Cen | 91560 | HGZ 11 Jalapa | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 437 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 24 Poza Rica | HGZ | Hospital General de Zona | 024 | Segundo | 3107041215 | Poza Rica De Hidalgo | Calle Naranjos, No S/N Colonia Laredo C.P | 93300 | HGZ 24 Poza Rica | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 438 | 31 | Veracruz Norte | HGSMF 26 Tuxpan | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 026 | Segundo | 3106036521 | Tuxpan | Calle Cuatro, No S/N Colonia Francisco Cu | 92600 | HGZ 24 Poza Rica | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 439 | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 28 Martinez de la | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 028 | Segundo | 3103030221 | Martínez De La Torre | Avenida Soledad, No S/N Colonia Martinez | 93600 | HGZ 24 Poza Rica | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 440 | 31 | Veracruz Norte | UMF 32 Alvarado | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 032 | Primero | 3115012510 | Alvarado | Calle Malamoros, No 12 Colonia Alvarado C | 95250 | HGZ 71 Veracruz | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 441 | 31 | Veracruz Norte | HGSMF 33 S. Andres Tuxtla | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 033 | Segundo | 3103030521 | San Andrés Tuxtla | Carretera Federal del Golfo, No S/N Ejido | 95730 | HGZ 71 Veracruz | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 442 | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 36 Nvo. Cantel | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 036 | Segundo | 3140010221 | La Antigua | Carretera Costera Cantel-Veracruz, No S/I | 91680 | HGZ 11 Jalapa | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 443 | 31 | Veracruz Norte | HGZMF 50 Lerdo Tejada | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 050 | Segundo | 3125010221 | Lerdo De Tejada | Calle Juan de la Luz Enriquez, No S/N Col | 95280 | HGZ 71 Veracruz | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 444 | 31 | Veracruz Norte | UMF 52 Veracruz | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 052 | Primero | 3102072510 | Veracruz | Avenida Cuahutémoc , No S/N Colonia Fu | 91897 | HGZ 71 Veracruz | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 445 | 31 | Veracruz Norte | UMF 61 Veracruz | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 061 | Primero | 3102032510 | Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No S/N Colonia | 91940 | HGZ 71 Veracruz | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 446 | 31 | Veracruz Norte | UMF 66 Xalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 066 | Primero | 3102052210 | Xalapa | Calle Pedro Nova Bretsain, No S/N Coloni | 91070 | HGZ 11 Jalapa | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 447 | 31 | Veracruz Norte | UMF 69 Veracruz | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 069 | Primero | 3102052210 | Veracruz | Calle Montesinos, No S/N Colonia Veracru | 91700 | HGZ 71 Veracruz | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 448 | 31 | Veracruz Norte | HGZ 71 Veracruz | HGZ | Hospital General de Zona | 071 | Segundo | 3102070121 | Veracruz | Prolongación Díaz Mirón, No S/N Fraccion | 91920 | HGZ 71 Veracruz | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 449 | 32 | Veracruz Sur | HGR Orizaba | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 3240010621 | Orizaba | Avenida Oriente 6, No S/N Colonia Orizab | 94300 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 450 | 32 | Veracruz Sur | UMF 1 Orizaba | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 3203032510 | Orizaba | Avenida Oriente 3, No 784 Colonia Orizab | 94300 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 451 | 32 | Veracruz Sur | UMF 3 Nogales | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 3206012510 | Nogales | Calle Victoria , No S/N Colonia Nogales Ce | 94720 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 452 | 32 | Veracruz Sur | HGZ 8 Córdoba | HGZ | Hospital General de Zona | 008 | Segundo | 3202010121 | Córdoba | Calle Calle 1 y 2, No S/N Colonia Córdoba C | 94500 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 453 | 32 | Veracruz Sur | HGSMF 12 Potrero | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 012 | Segundo | 3213060521 | Aloyac | Avenida Ejército Nacional, No S/N Barche | 95246 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 454 | 32 | Veracruz Sur | HGSMF 16 Omealca | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 016 | Segundo | 3208010321 | Omealca | Calle Ignacio Zaragoza, No S/N Pueblo Or | 94900 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 455 | 32 | Veracruz Sur | HGSMF 19 Cosoleacaque | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 019 | Segundo | 3226010521 | Cosoleacaque | Calle Emiliano Zapata, No 58 Pueblo Coso | 96050 | HGR Orizaba | Oaxaca | |
| 456 | 32 | Veracruz Sur | HGSMF 32 Minatitlán | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 032 | Segundo | 3247010221 | Minatitlán | Calle Justo Sierra, No 31 Colonia Minatitlan | 96760 | HGZ 36 Coatzacoalcos | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 457 | 32 | Veracruz Sur | HGS 33 Tierra Blanca | HGS | Hospital General de Subzona | 033 | Segundo | 3237010821 | Tierra Blanca | Calle Recreo y Mina, No S/N Colonia Luis E | 95180 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 458 | 32 | Veracruz Sur | UMF 34 Juan Díaz | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 034 | Primero | 3246012521 10 | Hueyapan De Ocampo | Carretera Costera del Golfo, No S/N Colon | 95850 | HGZ 36 Coatzacoalcos | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 459 | 32 | Veracruz Sur | HGZMF 35 Cosamaloapan | HGZMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 035 | Segundo | 3236010221 | Cosamaloapan De Carpio | Boulevard Miguel Alemán, No 130 Colonia | 95400 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 460 | 32 | Veracruz Sur | HGZ 36 Coatzacoalcos | HGZ | Hospital General de Zona | 036 | Segundo | 3245010121 | Coatzacoalcos | Calle Roman Marin , No 1300 Colonia Mar | 96420 | HGZ 36 Coatzacoalcos | Veracruz de Ignacio de la Llave | |
| 461 | 32 | Veracruz Sur | UMFH 43 Tres Valles | UMFH | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 043 | Primero | 3210012510 | Tres Valles | Calle Alvaro Obregón , No S/N Colonia 3 V | 95300 | HGR Orizaba | Veracruz de Ignacio de la Llave | |

**Anexo T2**
**Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025**

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 32 | Veracruz | UMF 30 Acayucan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 030 | Primero | 7280025280 | Acayucan | Calle Juan de la Luz Enriquez, No 508 Barr | 96026 | HGZ 36 Coatzacoalcos | Veracruz de Ignac | de la Llave | |
| 32 | Veracruz | UMF 57 Coatzacoalcos | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 057 | Primero | 7270025280 | Minatitlan | Calle Calle 6 , No 508 Ubicual Dos Nacional | 96928 | HGZ 36 Coatzacoalcos | Veracruz de Ignac | de la Llave | |
| 32 | Veracruz | UMF 32 Tuxpan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 032 | Primero | 7280025280 | Tuxpan | Calle Hermanos Saavedra, No 508 Colonia | 92640 | HGZ 36 Coatzacoalcos | Veracruz de Ignac | de la Llave | |
| 32 | Veracruz | UMF 1 Coatzacoalcos | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 7240025280 | Coatzacoalcos | Calle Dr. Eduardo Castanos, No 508 Colonia D | 96358 | HGZ 36 Coatzacoalcos | Veracruz de Ignac | de la Llave | |
| 32 | Veracruz | UMF 58 Cordoba | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 058 | Primero | 7290025280 | Cordoba | Calle Calle 2, No 508 Colonia Miguel Hida | 94630 | HGZ 30 Orizaba | Veracruz de Ignac | de la Llave | |
| 31 | Yucatan | UMF 12 Progreso | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 012 | Primero | 7310025280 | Progreso | Calle 23, No 229 Colonia Progreso de Caste | 97320 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | HG Sur Tizimin | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 003 | Segundo | 7315025280 | Motul | Calle 29, No 519 Colonia Motul de Carrillo | 97430 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | HG Sur Valladolid | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 005 | Segundo | 7305025280 | Tizimin | Calle 47 , No 508 Colonia Tizimin Centro C | 97790 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 5 Merida | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 005 | Primero | 7310025280 | Merida | Avenida Miguel Hidalgo , No 508 Colonia C | 97070 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | HE Merida | HES | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 7310025280 | Merida | Calle 26 , No 288 Pueblo Nuevo , no C P 973 | 97350 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 11 Merida | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 011 | Primero | 7310025280 | Merida | Calle 60 , No 613 Colonia Chuc Monteverde | 97516 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | HG Sur Ticul | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 004 | Segundo | 7325025280 | Ticul | Calle 29 , No 86 Villa Union C P 97860, Mu | 97330 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 10 Oriental | UMF | Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización | 010 | Primero | 7320025280 | Oriental | Calle 39 , No 305 Pueblo Oriental C P 97565 | 97565 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 1 Merida | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 7310025280 | Merida | Calle 60 , No 491 Colonia Mexico Centro C | 97000 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 7 Merida | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 007 | Primero | 7310025280 | Merida | Calle 65 , No 545 Colonia Mexico Centro C | 97000 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 8 Merida | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 008 | Primero | 7310025280 | Merida | Avenida Alfredo Barrera Marrufo , No 262 I | 97239 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 9 Merida | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 009 | Primero | 7310025280 | Merida | Calle 47 Sur nos 31, No 909 Colonia SODZ | 97285 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 13 Merida | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 013 | Primero | 7310025280 | Merida | Calle 55, No 726 Fraccionamiento del Parq | 97060 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 14 Poniente | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 014 | Primero | 7310025280 | Merida | Calle 22 , No 317 Fraccionamiento Juan Pa | 97246 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 31 | Yucatan | UMF 15 Paseos de la Sabana | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 015 | Primero | 7310025280 | Merida | Calle sin, Los Heroes, 97301 Yuc | 97309 | HGP 12 Merida | Yucatan | | |
| 32 | Zacatecas | HG SUR Zacatecas | HGZ | Hospital General de Zona | 030 | Segundo | 7601000251 | Zacatecas | Calle Lorenzo, No 515 Colonia Centro de Ar | 98600 | HGZ 48 Zacatecas | Zacatecas | | |
| 32 | Zacatecas | HGZ Fresnillo | HGZ | Hospital General de Zona | 032 | Segundo | 7660000251 | Fresnillo | Avenida Miguel Hidalgo , No 0 Colonia Ce | 99000 | HGZ 48 Zacatecas | Zacatecas | | |
| 32 | Zacatecas | UMF 2 Guadalupe | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 002 | Primero | 7600025280 | Guadalupe | Avenida Mexico, No 508 Colonia Guadalupe | 98618 | HGZ 48 Zacatecas | Zacatecas | | |
| 32 | Zacatecas | UMF 3 Sombrerete | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 7630025280 | Sombrerete | Calle Cristobal Colon, No 241 Colonia del C | 98160 | HGZ 48 Zacatecas | Zacatecas | | |
| 32 | Zacatecas | UMF 4 Fresnillo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 004 | Primero | 7660025280 | Fresnillo | Calle Sn Luis XXI, No 508 Colonia Fresnillo C | 99000 | HGZ 48 Zacatecas | Zacatecas | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 47 La Villa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 047 | Primero | 7610025280 | Ciudad Mexico | Calle Sor Juana Ines de la Cruz, No 8 Colo | 06450 | HGZ con UMAA 48 San Pedro | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 24 La Raza | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 024 | Primero | 7610025280 | Gustavo A. Madero | Calle Oriente 98, No 3498 Colonia La Joya C | 07890 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HE Magdalena de las Salinas | HES | Hospital de Especialidades | 033 | Segundo | 7610000251 | Gustavo A. Madero | Avenida Instituto Politécnico Nacional, No | 07760 | HGZ 24 Insurgentes | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 51 Aragon | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 051 | Primero | 7610025280 | Miguel Hidalgo | Avenida Marina Nacional, No 508 Colonia | 11520 | HGZ con UMAA 48 San Pedro | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 3 Iztapalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 003 | Primero | 7610025280 | Venustiano Carranza | Avenida Circunvalacion, No 508 Colonia M | 15530 | HGZ 27 Iztapalapa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 4 Iztapalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 004 | Primero | 7600025280 | Gustavo A. Madero | Calle Centro, No 902 Colonia Nueva Indus | 07030 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 15 Azcapotzalco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 015 | Primero | 7610025280 | Azcapotzalco | Calle Bohemia, 695 Colonia Azcapotzalco | 02080 | HGZ con UMAA 48 San Pedro | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 16 Iztapalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 016 | Primero | 7610025280 | Venustiano Carranza | Boulevard Aeropuerto, No 88 Colonia San | 15540 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 17 Iztapalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 017 | Primero | 7610025280 | Gustavo A. Madero | Calle Lima 514, Magdalena de las Salinas, | 07760 | HGZ 24 Insurgentes | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 18 Azcapotzalco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 018 | Primero | 7610025280 | Cuauhtemoc | Calle Francisco Gonzalez Bocanegra, No | 06300 | HGZ 27 Iztalapa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 20 Coyoacan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 020 | Primero | 7610025280 | Miguel Hidalgo | Calzada Legaria, No 396 Colonia Pensil No | 11430 | HGZ con UMAA 48 San Pedro | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 26 Vallejo | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 026 | Primero | 7610025280 | Gustavo A. Madero | Calzada Vallejo, No 675 Colonia Magdalen | 07760 | HGZ 24 Insurgentes | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 33 Iztacalco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 033 | Primero | 7610025280 | Gustavo A. Madero | Calzada San Juan de Aragon , No 316 Colon | 07460 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ 24 Insurgentes | HGZ | Hospital General de Zona | 024 | Segundo | 7610000251 | Gustavo A. Madero | Avenida Insurgentes Norte, No 1527, Colonia | 07760 | HGZ 24 Insurgentes | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ 27 Iztapalapa | HGZ | Hospital General de Zona | 027 | Segundo | 7610000251 | Cuauhtemoc | Calle Leyda , No 508 Unidad Habitacional T | 06900 | HGZ 27 Iztalapa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HG SUR "Dr. Juan Rafael Rodriguez Torres" | HGSMF | Hospital General de Zona con Medicina Familiar | 029 | Segundo | 7633000251 | Gustavo A. Madero | Avenida 509, No 100 Colonia San Juan de A | 07020 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 1 Oriente | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 7650025280 | Azcapotzalco | Avenida de los Cedros, No 508 Unidad H | 02100 | HGZ con UMAA 48 San Pedro | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 2 Oriente | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 002 | Primero | 7650025280 | Iztacalco | Avenida Rivera, No 508 Colonia Apatlaco | 08300 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 25 Zaragoza | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 025 | Primero | 7620025280 | Iztacalco | CMF 0 76200 Colonia Pantitlan C P 0800 | 08300 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 35 Atzacoalco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 035 | Primero | 7630025280 | Gustavo A. Madero | Calzada 5 de Mayo, No 508 Puebla Santa | 02040 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 37 Azcapotzalco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 037 | Primero | 7650025280 | Azcapotzalco | Avenida Hidalgo, No 24 Colonia Santa Bar | 02250 | HGZ con UMAA 48 San Pedro | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 41 Iztacalco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 041 | Primero | 7630025280 | Gustavo A. Madero | Avenida Colector 15, No S/N Colonia Capul | 07370 | HGZ 24 Insurgentes | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 43 Gustavo A. Madero | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 043 | Primero | 7630025280 | Gustavo A. Madero | Avenida Par de San Luis, No S/N Colonia | 07320 | HGZ 24 Insurgentes | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ con UMAA 48 San Pedro | HGZ | Hospital General de Zona | 048 | Segundo | 7650000251 | Azcapotzalco | Calle Lloyd Cortez, No 380 Colonia Anahu | 02470 | HGZ con UMAA 48 San Pedro | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 49 La Noria | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 049 | Primero | 7610025280 | Gustavo A. Madero | Avenida Tenanca Chamita, No S/N Colo | 07240 | HGZ 24 Insurgentes | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 50 San Juan de Aragon | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 050 | Primero | 7630025280 | Gustavo A. Madero | Camino Antiguo a San Juan de Aragon, No | 07590 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 52 Zaragoza | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 052 | Primero | 7620025280 | Iztapalapa | Avenida Ignacio Zaragoza, No 382 Colonia | 09227 | UMF 120 Zaragoza | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ 1 Lomas de Sotelo | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 7590000251 | Benito Juárez | Eje Vial 2 Frayente Gabriel Mancera, No 2 | 03300 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ 15 Narvarte | HGZ | Hospital General de Zona | 015 | Segundo | 7651300251 | Benito Juárez | Eje Vial 7 Sur Municipal Libre, No 270 Col | 03190 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 1 Del Valle | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 7590025280 | Cuauhtemoc | Calle Orizaba, No 15 Colonia Roma Norte C | 06700 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HE Dr. Victorio de la Fuente Narvaez | HES | Hospital de Especialidades | 001 | Segundo | 7590000251 | Tlalpan | Calzada Del Hueso , No 87 Colonia Exhac | 14500 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ 29 Iztacalco | HGZ | Hospital General de Zona | 029 | Segundo | 7650000251 | Iztacalco | Eje Vial 3 Sur Avd. No 144 Colonia Granjas | 08400 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 1 Lindavista | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 001 | Primero | 7590025280 | Cuauhtemoc | Calle Telesforo Trevino esquina Eje 3 Ote Vesari | 06720 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 2 Tlalpan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 002 | Primero | 7610025280 | Tlalpan | Calzada De Tlalpan , No 4200 Colonia San | 14370 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HE Dr. Manuel Velasco Suarez | HES | Hospital de Especialidades | 002 | Segundo | 7610000251 | Alvaro Obregon | Avenida Rio Mixcoac , No 259 Colonia | 01000 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 6 Tlalpan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 006 | Primero | 7610025280 | Benito Juárez | Avenida Division del Norte, Calle 7, No 50 | 03300 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ 2 Tlalpan | HGSMF | Hospital General de Subzona con Medicina Familiar | 002 | Segundo | 7610000251 | Alvaro Obregon | Calle Plaza En Los Heroes, No 508 Colonia | 01170 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 21 Santa Fe | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 021 | Primero | 7610025280 | Cuajimalpa | Eje Vial 5 Sur Calzada Emilio Portes Gil, No | 05210 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 22 Cuajimalpa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 022 | Primero | 7610025280 | Magdalena Contreras | Avenida Hercules , No 98 Colonia Santa Tere | 10700 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 23 Coyoacan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 023 | Primero | 7610025280 | Coyoacan | Calle Presidente Carranza , No 100 Colonia | 04000 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 24 Magdalena Contreras | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 024 | Primero | 7610025280 | Magdalena Contreras | Calle Rio Caloo esquina San Bernabe, No 5 | 10500 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 25 Cuauhtemoc | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 025 | Primero | 7650025280 | Cuauhtemoc | Calle Chihuahua, No 56 Colonia Hipodro | 06700 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 28 Del Valle | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 028 | Primero | 7630025280 | Benito Juárez | Eje Vial 7 Avenida Gabriel Mancera , No 8 | 03100 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ 1 Villa Coapa | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 7650000251 | Iztapalapa | Eje Sur 3 Sur Av. Plutarco Elias Calles, No | 08300 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 30 Iztapalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 030 | Primero | 7630025280 | Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No | 09810 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 32 Tlalpan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 032 | Primero | 7630025280 | Tlalpan | Calzada Del Hueso , No 508 Colonia Exhac | 14370 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 34 Iztapalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 034 | Primero | 7650025280 | Iztapalapa | Calle Jose de Rivera esquina Monte Alto | 09580 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 36 Iztapalapa | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 036 | Primero | 7650025280 | Iztapalapa | Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa , No | 09810 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 38 Iztacalco | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 038 | Primero | 7650025280 | Iztacalco | Calle Sur 159, No 508 Colonia Gabriel Ram | 08040 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | UMF 39 Coyoacan | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 039 | Primero | 7650025280 | Coyoacan | Calzada Tlalpan, No 2650 Colonia Viveros | 04610 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |
| 33 | Ciudad De Mexico | HGZ 2 Dr. Rodolfo Gea Gonzalez | HGZ | Hospital General de Zona | 002 | Segundo | 7650000251 | Iztapalapa | Avenida Canal de Tezontle, No S/N Col | 09200 | HGZ 2A Paso Francesa | Ciudad de Mexico | | |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 539 | 48 | Ciudad de México | UMF 168 La Raza | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 140 | Primero | 37500325210 | Magdalena Contreras | Calle La Teja, No 50 Colonia Pueblo Nuevo | 10640 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Méx |
| 540 | 48 | Ciudad de México | UMF 168 El Vergel | UMF | Unidad de Medicina Familiar | 160 | Primero | 38503252110 | Iztapalapa | Avenida Tlahuac , No 4007 Colonia El Ver | 09880 | HGZ 2A PasoTorcoso | Ciudad de Méx |
| 541 | 48 | Ciudad de México | UMF/UMAA 161 Av. Toluca | UMF-UMAA | Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria | 161 | Primero | 37557825010 | Alvaro Obregón | Avenida Toluca , No 160 Colonia Olivar de | 01780 | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | Ciudad de Méx |
| 542 | 48 | Ciudad de México | UMF-UMAA 162 Tláhuac | UMF-UMAA | Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria | 162 | Primero | 38503125780 | Tláhuac | Avenida Tlahuac , No 5602 Colonia Los Ol | 13160 | HGZ 2A PasoTorcoso | Ciudad de Méx |
| 543 | 36 | UMAE HES CMN | HES CMN La Raza | HES | Hospital de Especialidades | S/N | Tercero | 36A004C2153 | Azcapotzalco | Calle Seis, No S/N Colonia La Raza C.P.02 | 02990 | | Ciudad de Méx |
| 544 | 36 | UMAE HES CMN | Banco Central de Sangre | BCS | Banco Central de Sangre | S/N | Tercero | 36A004C2153 | Azcapotzalco | Seis esquina Tacarandas S/N, Colonia La R | 02990 | | Ciudad de Méx |
| 545 | 37 | UMAE HES CMN | HES CMN Siglo XXI | HES | Hospital de Especialidades | S/N | Tercero | 37B509IC2153 | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtémoc , No 330 Colonia Do | 06720 | | Ciudad de Méx |
| 546 | 37 | UMAE HES CMN | Banco Central de Sangre | BCS | Banco Central de Sangre | S/N | Tercero | 37B509IC2153 | Cuauhtémoc | Av. Cuauhtémoc 330, Doctores, Cuauhtém | 06720 | | Ciudad de Méx |
| 547 | 38 | UMAE HES CMN | HES CMN Occidente | HES | Hospital de Especialidades | S/N | Tercero | 14A003IC2153 | Guadalajara | Calle Salvario Dominguez , No 1000 Fracc | 44340 | | Jalisco |
| 548 | 39 | UMAE HES Monte | HES 25 Monterrey | HES | Hospital de Especialidades | 025 | Tercero | 20DT01C2153 | Monterrey | Eje Vial Metropolitano 38 , No S/N Colonia | 64349 | | Nuevo León |
| 549 | 40 | UMAE HES Torre | HES 71 Torreón | HES | Hospital de Especialidades | 071 | Tercero | 05D06IC2153 | Torreón | Boulevard Revolución, No S/N Colonia Tor | 27200 | | Coahuila de Zar |
| 550 | 41 | UMAE HES Puebl | HES CMN Puebla | HES | Hospital de Especialidades | S/N | Tercero | 22B01IC2153 | Puebla | Calle 2 norte , No 2004 Colonia Centro C.P. | 72000 | | Puebla |
| 551 | 42 | UMAE HES CMN | HES 1 CMN del Bajío | HES | Hospital de Especialidades | 001 | Tercero | 11AD01C2153 | León | Boulevard Adolfo López Mateos , No S/N C | 37320 | | Guanajuato |
| 552 | 43 | UMAE HES Ojinc | HES 2 CMN Noroeste Ojinaga | HES | Hospital de Especialidades | 002 | Tercero | 27B509IC2153 | Cajeme | Calle del Seguro, No S/N Unidad Habitacio | 85029 | | Sonora |
| 553 | 44 | UMAE HES Vera | HES 14 Veracruz | HES | Hospital de Especialidades | 014 | Tercero | 30I20IC2153 | Veracruz | Avenida Cuauhtémoc, No S/N Colonia Fac | 91810 | | Veracruz de Ign |
| 554 | 45 | UMAE HES Méri | HES CMN Mérida | HES | Hospital de Especialidades | 001 | Tercero | 31D01IC2153 | Mérida | Calle 61 , No 439 Colonia Industrial C.P.97 | 97150 | | Yucatán |
| 555 | 46 | UMAE HGO CMN | HGO 3 CMN La Raza | HGO | Hospital de Gineco Obstetricia | 003 | Tercero | 36A001422153 | Azcapotzalco | Avenida Valeja esq Antonio valeriano, No | 02990 | | Ciudad de Méx |
| 556 | 47 | UMAE HGO San | HGO 4 CMN Siglo XXI San | HGO | Hospital de Gineco Obstetricia | 004 | Tercero | 17AA01422153 | Álvaro Obregón | Eje Vial 10 Sur Río Magdalena , No 289 Col | 01000 | | Ciudad de Méx |
| 557 | 48 | UMAE HGO CMN | HGO CMN Occidente | HGO | Hospital de Gineco Obstetricia | S/N | Tercero | 14A002422153 | Guadalajara | Calle Salvario Dominguez , No 777 Fracc | 44340 | | Jalisco |
| 558 | 49 | UMAE HGO Mon | HGO 23 Monterrey | HGO | Hospital de Gineco Obstetricia | 023 | Tercero | 20M01422153 | Monterrey | Avenida Constitución esq Felix U Gómez, | 64000 | | Nuevo León |
| 559 | 50 | UMAE HTO Magd | HORTO Magdalena de las | HORTO | Hospital de Ortopedia | S/N | Tercero | 35A104152153 | Gustavo A. Madero | Avenida Colector 15, No S/N Colonia Magd | 07760 | HTRAUMA Magdalena de las Sal | Ciudad de Méx |
| 560 | 51 | UMAE HTO Magd | HTRAUMA Magdalena de | HTO | Hospital de Traumatología y Ortopedia | S/N | Tercero | 35A103IC2153 | Gustavo A. Madero | Avenida Colector 15, No S/N Colonia Magd | 07760 | HTRAUMA Magdalena de las Sal | Ciudad de Méx |
| 561 | 52 | UMAE HTO Lom | HTO Lomas Verdes | HTO | Hospital de Traumatología y Ortopedia | S/N | Tercero | 46050215/153 | Naucalpan de Juárez | Avenida Lomas Verdes, No 52 Colonia San | 53150 | | Estado de Méx |
| 562 | 53 | UMAE HTO Pueb | HTO CMN Puebla | HTO | Hospital de Traumatología y Ortopedia | S/N | Tercero | 22B41IC2153 | Puebla | Diagonal Defensores de la Republica , No | 72140 | | Puebla |
| 563 | 54 | UMAE HTO Mont | HTO 21 Monterrey | HTO | Hospital de Traumatología y Ortopedia | 021 | Tercero | 20M01152153 | Monterrey | Avenida Pino Suarez , No S/N Colonia Mor | 64000 | | Nuevo León |
| 564 | 55 | UMAE HP CMN | HP CMN Siglo XXI | HPED | Hospital de Pediatría | S/N | Tercero | 37B501122153 | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtémoc , No 330 Colonia Do | 06720 | | Ciudad de Méx |
| 565 | 56 | UMAE HP CMN | HP CMN Occidente | HPED | Hospital de Pediatría | S/N | Tercero | 14A001122153 | Guadalajara | Calle Salvario Dominguez, No 735 Fracc | 44340 | | Jalisco |
| 566 | 57 | UMAE HC CMN | HC CMN Siglo XXI | HCARD | Hospital de Cardiología | S/N | Tercero | 37B507IB2153 | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtémoc , No 330 Colonia Do | 06720 | | Ciudad de Méx |
| 567 | 58 | UMAE HC Monte | HC 34 Monterrey | HCARD | Hospital de Cardiología | 034 | Tercero | 20A201IC2153 | Monterrey | Avenida Abraham Lincoln , No S/N Colonia | 64360 | | Nuevo León |
| 568 | 59 | UMAE HG CMN | HG CMN La Raza | HG | Hospital General | S/N | Tercero | 36A001I2153 | Azcapotzalco | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, N | 02990 | HG CMN La Raza | Ciudad de Méx |
| 569 | 59 | UMAE HG CMN | Laboratorio de Genética | HG | Laboratorio de Genética | S/N | Tercero | 36A001I2153 | Azcapotzalco | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, N | 02990 | HG CMN La Raza | Ciudad de Méx |
| 570 | 59 | UMAE HG CMN | UMF CMN La Raza | UMF | Hospital de Infectología | S/N | Tercero | 36A002A2153 | Azcapotzalco | Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, N | 02990 | HG CMN La Raza | Ciudad de Méx |
| 571 | 60 | UMAE HONCO C | HONCO CMN Siglo XXI | HONCO | Hospital de Oncología | S/N | Tercero | 37B504152153 | Cuauhtémoc | Avenida Cuauhtémoc , No 330 Colonia Do | 06720 | | Ciudad de Méx |

Anexo TJ

Directorio SMI de ECE 2025 - 2026

| Cons. | CLUES | CLUES / UMAE | Nombre de la Unidad | Tipo de Unidad | Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios | Entidad | Tipo de Atención | Clave Presupuestal | Nombre [MES] | Tipo, Calle y Num. | Código Postal | CLUES Clasificación de Flujo | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 2 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 3 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 4 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 5 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 6 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 7 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 8 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 9 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 10 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 11 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 12 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 13 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 14 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 15 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 16 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 17 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 18 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 19 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 20 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 21 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 22 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 23 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 24 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 25 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 26 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 27 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 28 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 29 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 30 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 31 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 32 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 33 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 34 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 35 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 36 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 37 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 38 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 39 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 40 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 41 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 42 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 43 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 44 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 45 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 46 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 47 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 48 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 49 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 50 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 51 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 52 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 53 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 54 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 55 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 56 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 57 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 58 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 59 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 60 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |
| 61 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

Anexo 12

Directorio Sitl de ELC 2023 - 2025

| Clave | OOAD/ | OOAD/ UMAE | Nombre de la Unidad | s de Unidad | Nombre de la Un | Nivel de Atención | ave Presupues | unicipio | INEGI | ría, Calle y Nú | Codigo Postal | CRAP Histocompatibilidad | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| [illegible] | 07 | [illegible] | HGZ 2 Dr. [illegible] | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 07B0130215I | Tuxtla Gutiérr | [illegible] | Calle Ra calle | 29041 | UMAE HES CMN Mérida | Yucatán |
| [illegible] | 20 | Nuevo León | HGZ 35 Dr. [illegible] | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 20A220215H | Monterrey | [illegible] | Avenida Calle | 64000 | UMAE HES 25 Monterrey | Nuevo León |
| [illegible] | 26 | San Luis Potosí | HGZ 50 Tamazunchale | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 26B280215H | San Luis Potos | [illegible] | Avenida Tam | 28990 | UMAE HES 25 Monterrey | Nuevo León |
| [illegible] | 26 | Sonora | HGZ 20 Dr. [illegible] | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 26B060215H | Hermosillo | [illegible] | Boulevard Luis | 83258 | UMAE HES 2 CMN Noroeste Cirugía | Sonora |
| [illegible] | 28 | Tabasco | HGZ 30 Villahermosa | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 28B030215H | Centro | [illegible] | Avenida Dr. Ne | 86000 | UMAE HES 16 Veracruz | Veracruz con Ignacio de la Llave |
| [illegible] | 09 | Ciudad de México Ho | HGZ con UMAA 48 San Pedro | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 25X060215H | Azcapotzalco | [illegible] | Calle Dr. Lo | 02420 | UMAE HES CMN La Raza | Ciudad de México |
| [illegible] | 09 | Ciudad de México Sur | HGZ Dr. Gaudencio González Garza | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 37B150215H | Benito Juárez | [illegible] | Eje Vial 2 Pone | 03100 | UMAE HES CMN Siglo XXI | Ciudad de México |
| [illegible] | 36 | [illegible] | Hospital General de Zona No. 1 | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 36A060215H | Cuauhtémoc | [illegible] | Sonora esquina | 06760 | UMAE HES CMN La Raza | Ciudad de México |
| [illegible] | 09 | [illegible] | Hospital General de Zona No. 2 | [illegible] | Hospital Gene | Segundo | 09B060215H | Cuauhtémoc | [illegible] | Av. Cuauhtém | 06720 | UMAE HES CMN Siglo XXI | Ciudad de México |
| [illegible] | 39 | [illegible] | HGZ 5 [illegible] | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 39A030215H | Guadalajara | [illegible] | Calle Belisario | [illegible] | UMAE HES CMN Occidente | Jalisco |
| [illegible] | 19 | [illegible] | HGZ 75 Monterrey | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 19B220215H | Monterrey | [illegible] | Eje Vial Metro | 64700 | UMAE HES 25 Monterrey | Nuevo León |
| [illegible] | 09 | [illegible] | HGZ 71 Iztapa | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 09B060215H | Iztapalapa | [illegible] | Emperador Ba | 09000 | UMAE HES VI Iztapalapa | Ciudad de México |
| [illegible] | 14 | [illegible] | HGZ CMN Puebla | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 22B080215H | Puebla | [illegible] | Calle 2 norte, | 72000 | UMAE HES CMN La Raza | Ciudad de México |
| [illegible] | 07 | [illegible] | HGZ CMN del Bajío | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 11A120215H | León | [illegible] | Boulevard Adn | 37320 | UMAE HES 1 CMN del Bajío | Guanajuato |
| [illegible] | 05 | [illegible] | HGZ 35 MF Benito Juárez | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 21B050215H | Cuautlancingo | [illegible] | Calle del Sem | 85020 | UMAE HES 2 CMN Noroeste Cirugía | Sonora |
| [illegible] | 30 | [illegible] | HES 16 Veracruz | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 30A060215H | Veracruz | [illegible] | Avenida Cuitlá | 91900 | UMAE HES 16 Veracruz | Veracruz de Ignacio de la Llave |
| [illegible] | 13 | [illegible] | HGZ CMN Mérida | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 35B040215H | Mérida | [illegible] | Calle 41, No. 4 | 97000 | UMAE HES CMN Mérida | Yucatán |
| [illegible] | 09 | [illegible] | HGZ CMN Siglo XXI | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 37B540215H | Coyoacán | [illegible] | Avenida Cuau | 04720 | UMAE HES CMN Siglo XXI | Ciudad de México |
| [illegible] | 06 | [illegible] | HGZ CMN Occidente | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 14A080215H | Guadalajara | [illegible] | Calle Belisario | 44340 | UMAE HES CMN Occidente | Jalisco |
| [illegible] | 09 | [illegible] | HGZ CMN La Raza | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 36A070215H | Azcapotzalco | [illegible] | Circuito Interio | 02990 | UMAE HES CMN La Raza | Ciudad de México |
| [illegible] | 09 | [illegible] | HGZ CMN Siglo XXI | [illegible] | Hospital de Es | Tercero | 37B060215H | Cuauhtémoc | [illegible] | Avenida Cuau | 06720 | UMAE HES CMN Siglo XXI | Ciudad de México |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

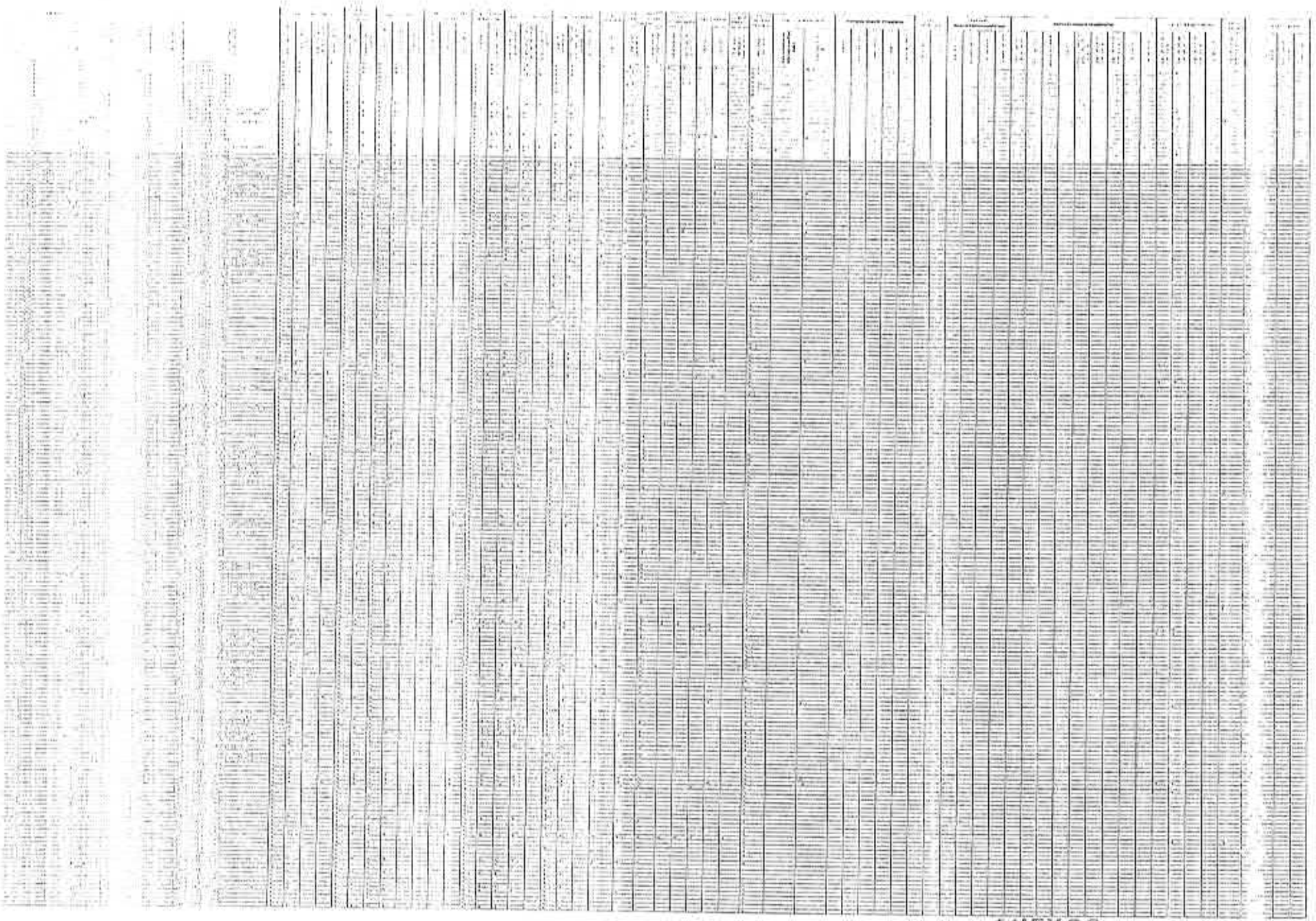
Anexo 12

Directorio SMI de ELC 2023 - 2025

| Cons | DOAD | DOAD/ UMAE | Nombre de la Unidad | po de Unidad | de Unidad (nombre comp | o ta U | vel de Atenc | Clave Presupuestal | unicipio (INEGI | ia, Calle y N | Código Posta | CNAP | Entidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01 | Aguascalientes | HGZ 1Aguascalientes | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 010010102151 | Aguascalientes | Boulevard Ja | 20270 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 2 | 02 | Baja California | HGR 1Tijuana | HGD | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 020532062151 | Tijuana | Calle Clavija | 22226 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 3 | 02 | Baja California | HGR 20 Tijuana | HGD | Hospital General Regional | 020 | Segundo | 020507062151 | Tijuana | Boulevard Cr | 22285 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 4 | 02 | Baja California | HGZ 30 Mexicali | HGZ | Hospital General de Zona | 030 | Segundo | 020103012151 | Mexicali | Avenida Lerd | 21100 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 5 | 03 | Baja California S | HGZMF 1La Paz | HGZMF | Hospital General de Zona co | 001 | Segundo | 030103022151 | La Paz | Boulevard S | 23060 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 6 | 04 | Campeche | HGZMF 1Campeche | HGZMF | Hospital General de Zona co | 001 | Segundo | 040101022151 | Campeche | Avenida Lopi | 24090 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 7 | 05 | Coahuila | HGZ 1Saltillo | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 050301012151 | Saltillo | Calzada Anto | 25100 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 8 | 05 | Coahuila | HGZMF 7 Monclova | HGZMF | Hospital General de Zona co | 007 | Segundo | 050701022151 | Monclova | Boulevard Hu | 25750 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 9 | 06 | Colima | HGZ 1Villa de Alvarez | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 060401012151 | Villa de Alvarez | Avenida Lupe | 28983 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 10 | 07 | Chiapas | HGZ 2 Emilio Gutiérrez | HGZ | Hospital General de Zona | 002 | Segundo | 070103012151 | Tuxtla Gutiérrez | Calle 11a calle | 29043 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 11 | 08 | Chihuahua | HGR 1Chihuahua | HGD | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 080301032151 | Chihuahua | Avenida Univ | 31000 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 12 | 08 | Chihuahua | HGZ 6 Cd. Juárez | HGZ | Hospital General de Zona | 006 | Segundo | 081801012151 | Juárez | Calle 8 Mejic | 32315 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 13 | 08 | Chihuahua | HGR 66 Cd. Juárez | HGD | Hospital General Regional | 066 | Segundo | 081804012151 | Juárez | Calle Ramon | 32575 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 14 | 10 | Durango | HGZMF 1Durango | HGZMF | Hospital General de Zona co | 001 | Segundo | 091104062151 | Durango | Avenida Hero | 34070 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 15 | 11 | Guanajuato | HGR 58 León | HGD | Hospital General Regional | 058 | Segundo | 110012062151 | Leon | Boulevard Pa | 37228 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 16 | 12 | Guerrero | HGR 1Wenceslao Guerrero | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 120205062151 | Acapulco de Ju | Avenida Adol | 39960 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 17 | 13 | Hidalgo | HGZMF 1Pachuca | HGZMF | Hospital General de Zona co | 001 | Segundo | 130108022151 | Pachuca de Sot | Avenida Fran | 42070 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 18 | 13 | Hidalgo | HGZ 36 Pachuca | HGZ | Hospital General de Zona | 036 | Segundo | 130144012151 | Pachuca de Sot | Boulevard Fe | 42083 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 19 | 14 | Jalisco | HGZ 42 Pto. Vallarta | HGZ | Hospital General de Zona | 042 | Segundo | 145001012151 | Puerto Vallarta | Boulevard Fr | 48330 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 20 | 14 | Jalisco | HGR 46 Guadalajara | HGR | Hospital General Regional | 046 | Segundo | 140169052151 | Guadalajara | Avenida Lázc | 44690 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 21 | 14 | Jalisco | HGR 110 Oblatos | HGR | Hospital General Regional | 110 | Segundo | 140178062151 | Guadalajara | Calle Circunv | 44718 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 22 | 15 | Mexico Oriente | HGR 72 Gustavo Baz | HGR | Hospital General Regional | 072 | Segundo | 150039062151 | Tlalnepantla de | Avenida Gust | 54030 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 23 | 15 | Mexico Oriente | HGZMF 76 Xalostoc | HGZMF | Hospital General de Zona co | 076 | Segundo | 150499022151 | Ecatepec de Mo | Avenida Jose | 55330 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 24 | 15 | Mexico Oriente | HGZ 98 Coacalco | HGZ | Hospital General de Zona | 098 | Segundo | 150801012151 | Coacalco de Be | Boulevard Co | 55700 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 25 | 15 | Mexico Oriente | HGR 196 Fidel Velázquez | HGR | Hospital General Regional | 196 | Segundo | 150405062151 | Ecatepec de Mo | Avenida Carl | 55130 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 26 | 15 | Mexico Oriente | HGZ 197 Texcoco | HGZ | Hospital General de Zona | 197 | Segundo | 150606012151 | Texcoco | Calle Benito | 56160 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 27 | 15 | Mexico Oriente | HGR 200 Tecamac | HGR | Hospital General Regional | 200 | Segundo | 150903062151 | Tecamac | Carretera Fe | 55765 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 28 | 15 | Mexico Oriente | HGZ 58 Las Margaritas | HGZ | Hospital General de Zona | 058 | Segundo | 160634012151 | Ciudad Lopez M | Boulevard M | 54950 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 29 | 15 | Mexico Oriente | HGZ 194 El Sol Iztalo | HGZ | Hospital General de Zona | 194 | Segundo | 150610012151 | Nauzalpan de Ju | Avenida Dr. C | 53000 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 30 | 15 | Mexico Oriente | HGR 220 Toluca | HGR | Hospital General Regional | 220 | Segundo | 150809062151 | Toluca | Avenida Pase | 50150 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 31 | 15 | Mexico Oriente | HGR 251 Metepec | HGR | Hospital General Regional | 251 | Segundo | 150610062151 | Metepec | Avenida Cod | 52140 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 32 | 16 | Michoacan | HGR 1 Charo | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 170534062151 | Charo | Avenida Bosc | 61508 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 33 | 17 | Morelos | HGRMF 1Cuernavaca | HGRMF | Hospital General Regional co | 001 | Segundo | 180812072151 | Cuernavaca | Avenida Plan | 62451 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 34 | 18 | Nayarit | HGZ 1 Tepic | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 190106012151 | Tepic | Avenida Insu | 63120 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 35 | 19 | Nuevo Leon | HGZMF 6 S. Nicolás Garza | HGZMF | Hospital General de Zona co | 006 | Segundo | 200707022151 | San Nicolás de l | Avenida Juar | 66420 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 36 | 19 | Nuevo Leon | HGZ 33 Felix U. Gomez | HGZ | Hospital General de Zona | 033 | Segundo | 200122042151 | Monterrey | Avenida Felix | 64010 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 37 | 20 | Oaxaca | HGZ-UMAA 1Oaxaca | HGZ-UMAA | Hospital General de Zona co | 019 | Segundo | 210208012151 | Oaxaca de Juare | Calzada Hero | 68090 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 38 | 21 | Puebla | HGZ 28 La Margarita | HGZ | Hospital General de Zona | 020 | Segundo | 220033012151 | Puebla | Avenida Fede | 72560 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 39 | 22 | Querétaro | HGR 1Querétaro | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 220103062151 | Queretaro | Calle 5 de Fe | 76000 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 40 | 22 | Querétaro | HGR 2 El Marques | HGR | Hospital General Regional | 002 | Segundo | 233003062151 | El Marques | Circuito Univ | 76269 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 41 | 23 | Quintana Roo | HGR 17 Cancún | HGR | Hospital General Regional | 017 | Segundo | 240715062151 | Benito Juárez | Avenida Polit | 77533 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 42 | 24 | San Luis Potosí | HGZMF 1 San Luis Potosí | HGZMF | Hospital General de Zona co | 001 | Segundo | 250110022151 | San Luis Potosí | Calle Nicolas | 78230 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 43 | 25 | Sinaloa | HGR 1 Culiacan | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 260930102151 | Culiacan | Boulevard Fe | 80200 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 44 | 25 | Sinaloa | HGZMF 3 Mazatlan | HGZMF | Hospital General de Zona co | 003 | Segundo | 260504022151 | Mazatlan | Avenida Lope | 82149 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 45 | 25 | Sinaloa | HGZ 49 Los Mochis | HGZ | Hospital General de Zona | 049 | Segundo | 260803012151 | Ahome | Boulevard Le | 81256 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 46 | 26 | Sonora | HGR 1 Cd. Obregon | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 270513062151 | Cajeme | Prolongacion | 85120 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 47 | 26 | Sonora | HGZ 5 Nogales | HGZ | Hospital General de Zona | 005 | Segundo | 270127012151 | Nogales | Avenida Dyv | 84094 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 48 | 26 | Sonora | HGZ 14 Hermosillo C/A Tapia | HGZ | Hospital General de Zona | 014 | Segundo | 260058032151 | Hermosillo | Calle Alberto | 83170 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 49 | 26 | Sonora | HGZ 46 Villahermosa | HGZ | Hospital General de Zona | 046 | Segundo | 260132032151 | Centro | Avenida Dey | 86060 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 50 | 28 | Tamaulipas | HGZ-UMAA 15 Ciudad Deyr | HGZ-UMAA | Hospital General de Zona co | 015 | Segundo | 280401012151 | Reynosa | Boulevard Hu | 88630 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 51 | 28 | Tamaulipas | HGR 28 Reynosa | HGR | Hospital General Regional | 270 | Segundo | 280426062151 | Reynosa | Carretera Re | 88790 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 52 | 29 | Tlaxcala | HGZ 1 Tlaxcala | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 290103012151 | Tlaxcala | Avenida Uni | 90062 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 53 | 30 | Veracruz Norte | HGZ 21 Veracruz | HGZ | Hospital General de Zona | 021 | Segundo | 311207012151 | Veracruz | Prolongacion | 91920 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 54 | 30 | Veracruz Sur | HGR Orizaba | HGR | Hospital General Regional | 001 | Segundo | 310405052151 | Orizaba | Avenida Ote | 94300 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 55 | 31 | Yucatan | HGR 12 Mérida | HGR | Hospital General Regional | 012 | Segundo | 310106062151 | Merida | Avenida Hoo | 97070 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 56 | 32 | Zacatecas | HGZMF 1 Zacatecas | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 320108032151 | Zacatecas | Calle Torreon | 98640 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 57 | 09 | Ciudad de Mexico | HGR 3A Magdalena Salina | HGR | Hospital de Gineco Pediatria | 036 | Segundo | 150430882151 | Gustavo A. Mad | Avenida Insu | 07760 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 58 | 09 | Ciudad de Mexico | HGZ 2A Iztapalapa | HGZ | Hospital General de Zona | 024 | Segundo | 150128032151 | Gustavo A. Mad | Avenida Insu | 07760 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 59 | 09 | Ciudad de Mexico | HGZ 27 Tlalpan | HGZ | Hospital General de Zona | 027 | Segundo | 150318012151 | Cuauhtemoc | Calle Lerdo | 03100 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60 | 39 | Ciudad de Mexic | HGZMF 29 S. Juan Aragón | HGZMF | Hospital General de Zona co | 029 | Segundo | 36531902215I | Gustavo A. Made | Avenida 510 ( | 07920 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 61 | 39 | Ciudad de Mexic | HGZ con UMAA 48 San Pe | HGZ | Hospital General de Zona | 048 | Segundo | 36530501215I | Azcapotzalco | Calle Elpidio ( | 02470 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 62 | 40 | Ciudad de Mexic | HGZ 1 Carlos Mc Gregor | HGZ | Hospital General de Zona | 001 | Segundo | 37010201215I | Benito Juárez | Eje Vial 2 Pon | 03800 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 63 | 40 | Ciudad de Mexic | HGZ 1A Venados | HGZ | Hospital General de Zona | 01A | Segundo | 36533081215I | Benito Juárez | Eje Vial 7 Sur | 03300 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 64 | 40 | Ciudad de Mexic | HGR 2 Villa Coapa | HGR | Hospital General Regional | 002 | Segundo | 38A522062151 | Tlalpan | Calzada Del I | 14310 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 65 | 40 | Ciudad de Mexic | HGZ 2A PasoFrenconse | HGZ | Hospital General de Zona | 02A | Segundo | 38528101215I | Iztacalco | Eje Vial 3 Sur | 08400 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 66 | 40 | Ciudad de Mexic | HGZMF 8 San Angel | HGZMF | Hospital General de Zona co | 008 | Segundo | 37A429022151 | Alvaro Obregon | Avenida Rio I | 01090 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 67 | 40 | Ciudad de Mexic | HGZ 30 Iztacalco | HGZ | Hospital General de Zona | 030 | Segundo | 38534012151 | Iztacalco | Eje Vial 4 Sur | 08530 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 68 | 40 | Ciudad de Mexic | HGZ 32 Villa Coapa | HGZ | Hospital General de Zona | 032 | Segundo | 38A522012151 | Tlalpan | Calzada Del I | 14310 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 69 | 40 | Ciudad de Mexic | HGZ 47 Vicente Guerrero | HGZ | Hospital General de Zona | 047 | Segundo | 38542001215I | Iztapalapa | Avenida Cam | 09200 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 70 | 36 | UMAE HES CMN | HES CMN La Raza | HES | Hospital de Especialidades | S/N | Tercero | 36A034IC2153 | Azcapotzalco | Calle Sens, Nú | 02995 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 71 | 37 | UMAE HES CMN | HES CMN Siglo XXI | HES | Hospital de Especialidades | S/N | Tercero | 37B509IC2153 | Cuauhtémoc | Avenida Cuau | 06720 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 72 | 38 | UMAE HES CMN | HES CMN Occidente | HES | Hospital de Especialidades | S/N | Tercero | 14A603IC2153 | Guadalajara | Calle Belisario | 44340 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 73 | 39 | UMAE HES Mon | HES 25 Monterrey | HES | Hospital de Especialidades | 025 | Tercero | 20017009C2153 | Monterrey | Eje Vial Metro | 64300 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 74 | 40 | UMAE HES Torre | HES 71 Torreón | HES | Hospital de Especialidades | 071 | Tercero | 05091160C2153 | Torreón | Boulevard Re | 27200 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 75 | 41 | UMAE HES Pueb | HES CMN Puebla | HES | Hospital de Especialidades | S/N | Tercero | 22010110C2153 | Puebla | Calle 7 norte | 72000 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 76 | 42 | UMAE HES CMN | HES 1 CMN del Bajío | HES | Hospital de Especialidades | 001 | Tercero | 11A120IC2153 | León | Boulevard Ad | 37329 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 77 | 43 | UMAE HES Obre | HES 2 CMN Noroeste Obre | HES | Hospital de Especialidades | 002 | Tercero | 27050710C2153 | Cajeme | Calle del Sego | 85120 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 78 | 44 | UMAE HES Vera | HES 14 Veracruz | HES | Hospital de Especialidades | 014 | Tercero | 3112011C2153 | Veracruz | Avenida Cual | 91890 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 79 | 45 | UMAE HES Mér | HES CMN Mérida | HES | Hospital de Especialidades | 031 | Tercero | 33090112153 | Mérida | Calle 41, Río A | 97150 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 80 | 46 | UMAE HGO CMN | HGO 3 CMN La Raza | HGO | Hospital de Gineco Obstetric | 003 | Tercero | 36A902142153 | Azcapotzalco | Avenida Valle | 02990 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 81 | 47 | UMAE HGO San | HGO 4 CMN Siglo XXI San | HGO | Hospital de Gineco Obstetric | 004 | Tercero | 37A401142153 | Alvaro Obregón | Eje Vial 10 Sur | 01090 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 82 | 48 | UMAE HGO CMN | HGO CMN Occidente | HGO | Hospital de Gineco Obstetric | S/N | Tercero | 14A602142153 | Guadalajara | Calle Belisario | 44340 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 83 | 49 | UMAE HGO Mon | HGO 23 Monterrey | HGO | Hospital de Gineco Obstetric | 023 | Tercero | 20A301142153 | Monterrey | Avenida Con | 64010 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 84 | 50 | UMAE HTO Mag | HORTO Magdalena de las | HORTO | Hospital de Ortopedia | S/N | Tercero | 38A304152153 | Gustavo A. Made | Avenida Cole | 07760 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 85 | 51 | UMAE HTO Mag | HTRAUMA Magdalena de l | HTO | Hospital de Traumatología y | S/N | Tercero | 38A303IE2153 | Gustavo A. Made | Avenida Cole | 07760 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 86 | 52 | UMAE HTO Lom | HTO Lomas Verdes | HTO | Hospital de Traumatología y | S/N | Tercero | 16050215215I | Naucalpan de Ju | Avenida Lom | 53150 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 87 | 53 | UMAE HTO Pue | HTO CMN Puebla | HTO | Hospital de Traumatología y | S/N | Tercero | 22014152153 | Puebla | Diagonal Def | 72140 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 88 | 54 | UMAE HTO Mon | HTO 21 Monterrey | HTO | Hospital de Traumatología y | 021 | Tercero | 20019152153 | Monterrey | Avenida Pino | 64000 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 89 | 55 | UMAE HP CMN S | HP CMN Siglo XXI | HPED | Hospital de Pediatría | S/N | Tercero | 37B503122153 | Cuauhtémoc | Avenida Cuau | 06720 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 90 | 56 | UMAE HP CMN ( | HP CMN Occidente | HPED | Hospital de Pediatría | S/N | Tercero | 14A801122153 | Guadalajara | Calle Belisario | 44340 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 91 | 57 | UMAE HC CMN S | HC CMN Siglo XXI | HCARD | Hospital de Cardiología | S/N | Tercero | 37B507102153 | Cuauhtémoc | Avenida Cuau | 06720 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 92 | 58 | UMAE HC Monte | HC 34 Monterrey | HCARD | Hospital de Cardiología | 034 | Tercero | 20A201IC2153 | Monterrey | Avenida Abra | 64360 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 93 | 59 | UMAE HG CMN I | HG CMN La Raza | HG | Hospital General | S/N | Tercero | 36A001112153 | Azcapotzalco | Circuito Inter | 02990 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |
| 94 | 60 | UMAE HONCO C | HONCO CMN Siglo XXI | HONCO | Hospital de Oncología | S/N | Tercero | 37B506332153 | Cuauhtémoc | Avenida Cuau | 06720 | Hospital de Infectología CMN La | Ciudad de Mexico |

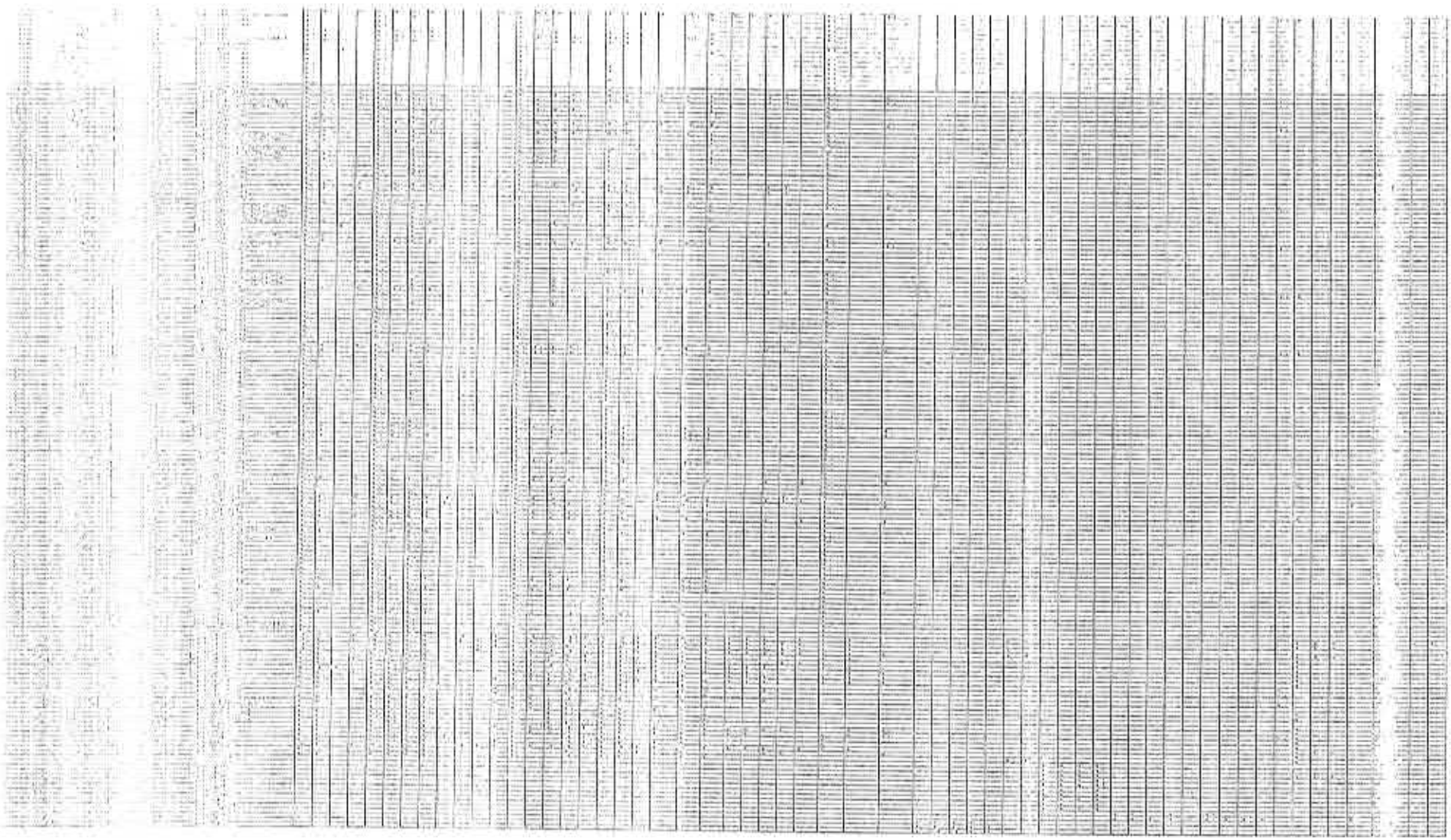


ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

# ANEXO NÚMERO TI 2 (TI DOS) ESPECIFICACIONES MÍNIMAS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO

2022

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

El equipo de cómputo deberá cumplir como mínimo con las siguientes especificaciones técnicas:

**Cantidades de Equipo de Cómputo por Unidad Médica**

**Unidades Médicas del Alta Especialidad (UMAE):**

1. La entrega e instalación de un (1) servidor físico tipo uno (1) en la jefatura del laboratorio con su respectivo no-break para servidor y regulador
2. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo en la jefatura del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
3. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo en la recepción del laboratorio con su respectivo, lector de código de barras, no-break para estación de trabajo y regulador.
4. La entrega e instalación de dos (2) impresoras láser en la recepción del laboratorio.
5. La entrega e instalación de dos (2) impresoras de código de barras en la recepción del laboratorio.
6. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo con interfase por cada instrumento instalado en el laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
7. La entrega e instalación de dos (2) impresoras láser en red para las diversas áreas del laboratorio.
8. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo con interfase para los instrumentos del área de urgencias del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador. Las dos (2) estaciones de trabajo deben asegurar la interfase de todos los equipos interfazables de esta área.
9. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo para la captura manual de resultados en el área de urgencias del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
10. La entrega e instalación de una (1) impresora de código de barras para el área de urgencias del laboratorio.
11. La entrega e instalación de una (1) impresora láser para el área de urgencias del laboratorio.

**Hospitales Regionales, Hospitales de Zona y Hospitales de Subzona:**

1. La entrega e instalación de un (1) servidor físico tipo dos (2) en la jefatura de laboratorio con su respectivo no-break para servidor y regulador.
2. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo en la jefatura del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
3. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo en la recepción del laboratorio con su respectivo lector de código de barras, no-break para estación de trabajo y regulador.
4. La entrega e instalación de dos (2) impresoras láser en la recepción de laboratorio.
5. La entrega e instalación de dos (2) impresoras de código de barras en la recepción del laboratorio.
6. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo con interfase por cada instrumento instalado en el laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
7. La entrega e instalación de dos (2) impresoras láser en red para las diversas áreas del laboratorio.
8. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo sin interfase para captura manual de los resultados en el laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.

9. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo con interfase para los instrumentos del área de urgencias del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador. Las dos (2) estaciones de trabajo deben asegurar la interfase de todos los equipos interfazables de esta área.
10. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo para la captura manual de resultados en el área de urgencias del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
11. La entrega e instalación de una (1) impresora de código de barras para el área de urgencias del laboratorio.
12. La entrega e instalación de una (1) impresora láser para el área de urgencias del laboratorio.

**Unidades de Medicina Familiar.**

1. La entrega e instalación de un (1) servidor físico tipo tres (3) en la jefatura de laboratorio con su respectivo no-break para servidor y regulador.
2. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo en la jefatura del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
3. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo en la recepción del laboratorio con su respectivo lector de código de barras, no-break para estación de trabajo y regulador.
4. La entrega e instalación de dos (2) impresora láser en la recepción del laboratorio.
5. La entrega e instalación de dos (2) impresoras de código de barras en la recepción del laboratorio.
6. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo con interfase por cada instrumento instalado en el laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
7. La entrega e instalación de una (1) impresor láser en red para las diversas áreas del laboratorio.
8. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo sin interfase para captura manual de resultados con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.

**Unidades de Medicina Familiar con Módulo de Toma de Muestras**

1. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo en la recepción del módulo con su respectivo lector de código de barras, no-break para estación de trabajo y regulador.
2. La entrega e instalación de una (1) impresora láser en la recepción del módulo.
3. La entrega e instalación de una (1) impresora de código de barras en la recepción del módulo.

**RED DE DATOS DEL LABORATORIO**

La entrega e instalación de la red contemplará un switch con no-break y patch panel que será físicamente instalado en la jefatura de laboratorio dentro de un gabinete de seguridad y se deberá instalar un nodo de red por cada estación de trabajo y otro nodo para el servidor.

**SEGURIDAD INFORMÁTICA**

El proveedor deberá apegarse a las Normas y estándares que emite la DIDT, en materia de seguridad informática (**NO ACCESO A INTERNET, INSTALAR ANTIVIRUS**).

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO DE CÓMPUTO

**SERVIDOR TIPO 1**
**PARA UNIDADES TIPO UMAE, H. ESPECIALIDADES, HGR, HGR/MF**

| | |
|---|---|
| Procesador: | Intel Xeon, AMD opteron, 2.20 GHz o superior |
| Sockets del procesador: | 2 |
| Núcleos de procesador: | 6 |
| Caché: | 2.5 MB por núcleo total 15 MB caché |
| Memoria: | 32 GB DDR3 o superior |
| Discos duros: | Sistema discos Hot Plug de 1 TB o superior de estado solido |
| Raid: | Tarjeta Raid (0/1/ 5) |
| Tarjeta de red: | 2 tarjetas integradas de 1 Gbps |
| Monitor: | Plano de 17" o superior |
| Teclado: | USB |
| Mouse: | USB |
| Fuente de alimentación: | Hot plug y Redundante con capacidad acorde al servidor ofertado. |
| Chasis: | Torre/ Rack |
| Sistema operativo: | Windows Server 2016 o superior en español |
| CALs de Windows: | CAL Windows, una para cada estación de trabajo |
| Base de datos: | SQL Server 2016 o superior, My SQL, Oracle |
| CALs de SQL: | Una para cada estación de trabajo |

**SERVIDOR TIPO 2**
**PARA UNIDADES TIPO HGZ, HGZ/MF, HT, HTO, HGO, HGP, HGSZ, HGS, HGS/MF**

| | |
|---|---|
| Procesador: | Intel Xeon, AMD opteron, 2.20 GHz o superior |
| Sockets del procesador: | 1 Procesador |
| Núcleos de procesador: | 4 Núcleos |
| Caché: | 2.5 MB por núcleo total 10 MB caché |
| Memoria: | 16 GB DDR3 |
| Discos duros: | Sistema discos Hot Plug de 1 TB o superior de estado solido |
| Raid: | Tipo (1/ 5) |
| Tarjeta de red: | 2 tarjetas integradas de 1 Gbps |
| Monitor: | Plano de 17" o superior |
| Teclado: | USB |
| Mouse: | USB |
| Fuente de alimentación: | Hot plug y Redundante con capacidad acorde al servidor ofertado. |
| Chasis: | Torre/rack |
| Sistema operativo: | Windows Server 2016 o superior en español |
| CALs de Windows: | CAL Windows, una para cada estación de trabajo |
| Base de datos: | SQL Server 2016 o superior/ MySQL/ Oracle |
| CALs de SQL: | Una para cada estación de trabajo |

**SERVIDOR TIPO 3**
**PARA UNIDADES TIPO UMF, UMFH, UMAA**

| | |
|---|---|
| Procesador: | Intel Xeon, AMD opteron, 2.20 GHz o superior |
| Sockets del procesador: | 1 |
| Núcleos de procesador: | 4 |
| Caché: | 2.5 MB por núcleo total 10 MB caché |
| Memoria: | 8 GB DDR3 |
| Discos duros: | Sistema discos Hot Plug de 1 TB o superior de estado solido |
| Raid: | Tipo 1 |
| Tarjeta de red: | 2 tarjetas integradas de 1 Gbps |
| Monitor: | Plano de 17" o superior |
| Teclado: | USB |
| Mouse: | USB |
| Fuente de alimentación: | capacidad acorde al servidor ofertado |
| Chasis: | Torre/Rack |
| Sistema operativo: | Windows Server 2016 o superior en español |
| CALs de Windows: | CAL Windows, una para cada estación de trabajo |
| Base de datos: | SQL Server 2016 o superior/ MySQL/ Oracle |
| CALs de SQL: | Una para cada estación de trabajo |

**SERVIDOR TIPO CENTRAL**
**PARA CENTRALIZACIÓN POR REGIÓN**

| | |
|---|---|
| Procesador: | Cuatro procesadores Intel Xeon, AMD Opteron |
| Sockets del procesador: | 4 |
| Núcleos de procesador: | 6 |
| Caché: | 2.5 MB por núcleo total 15 MB caché |
| Memoria: | 128 GB DDR3 |
| Discos duros: | 5 discos tipo SAS de 10 k rpm, de 1 TB o superior de estado solido |
| Raid: | Tarjeta RAID 5 |
| Tarjeta de red: | 2 tarjetas integradas de 1 Gbps |
| Monitor: | Plano de 17" o superior |
| Teclado: | USB |
| Mouse: | USB |
| Fuente de alimentación: | Hot plug y Redundante con capacidad acorde al servidor ofertado. |
| Chasis: | Torre/rack |
| Sistema operativo: | Windows Server 2016 o superior en español |
| Base de datos: | SQL Server 2016 o superior, MySQL, Oracle |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## ESTACIONES DE TRABAJO
## PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

| | |
|---|---|
| Procesador: | i5 o equivalente de octava generación |
| Sockets del procesador: | 1 |
| Núcleos de procesador: | 6 núcleos |
| Caché: | 8 MB a 64 Bits |
| Memoria: | 8 GB DDR4 o superior |
| Disco duro: | 1 TB o superior de estado sólido Lect.520/Escr.450Mbs |
| Tarjeta de red: | Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Full Dúplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ-45 y soporte para SNMP |
| Monitor: | Plano de 19" |
| Teclado: | USB |
| Mouse: | USB |
| Fuente de alimentación: | Estación de trabajo Certificada ENERGY STAR® |
| Sistema operativo: | Windows 10 o superior en español. |
| Unidad óptica: | Sin unidad óptica. |
| Chasis: | Torre / Small form factor (SFF)/ All- In-One |
| Puertos de E/S: | Puertos USB, RJ45 y seriales los necesarios para la operación adecuada del LIS ofertado y las interfases a conectar. |

## IMPRESORA LÁSER
## PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

| | |
|---|---|
| Tipo de impresión: | Tecnología láser |
| Color de impresión: | Monocromática |
| Resolución máxima de impresión: | 1200 x 1200 dpi |
| Máxima velocidad de impresión: | 35 ppm A4 |
| Impresión a doble cara: | Si |
| Memoria estándar: | 128 MB |
| USB: | Si |
| Ethernet: | Si, puerto de 1 Gbps |
| Bandeja de entrada: | 250 hojas |
| Bandeja de multifunción: | 50 hojas |
| Bandeja de salida: | 150 hojas |
| Voltaje de entrada: | 110 Volts |

## IMPRESORA DE ETIQUETAS DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

| | |
|---|---|
| Tipo de impresión: | Tecnología térmica directa |
| Color de impresión: | Monocromática |
| Resolución máxima de impresión: | 203 dpi |
| Máxima velocidad de impresión: | 127 mm/s |
| Memoria estándar: | 8 MB |
| Memoria flash: | 8 MB |
| Puerto USB: | Si |
| Tipo de medio de impresión: | Etiquetas térmicas directas |
| Ancho de impresión: | 2" /52 mm |
| Velocidad de impresión: | 4" /102 mm por segundo |
| Simbología de código de barras: | Code 128, Code 39, Interleaved 2 of 5, Codabar |
| Voltaje de entrada: | 110 Volts |

## LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

| | |
|---|---|
| Modo de lectura: | Manual y manos libres |
| Patrón de lectura: | Laser |
| Dimensión de código de barras: | 1 D, 2 D |
| Confirmación de lectura: | Visual y audible, zumbador de lectura |
| Fuente de luz: | Led de 625 nm |
| Campo de visión: | 46° horizontal x 29.5° vertical |
| Velocidad de lectura vertical: | Hasta 2.3 m por segundo |
| Decodificación de simbología: | Code 128, Code 39, Interleaved 2 of 5, Codabar |
| Temperatura de funcionamiento: | De 0°C a 40°C |
| Efecto de luz ambiental: | No se ve afectado por luz solar, incandescente, fluorescente |
| Interfase: | Cable USB 2.0 |
| Montaje: | Soporte para montaje en pared o montaje fijo |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

## NO-BREAK PARA SERVIDOR (UPS DE DOBLE CONVENSIÓN). PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

| | |
|---|---|
| Tecnología: | Standby |
| Voltaje de entrada: | 110 Volts |
| Voltaje de salida: | 120 Volts |
| No. De fases: | Monofásica |
| Receptáculos: | 5 x Nema 5-15R |
| Tiempo de respaldo: | 20 Minutos en caso de falla del suministro Eléctrico |
| Capacidad: | La requerida para lograr los 20 minutos de respaldo acorde al consumo del servidor ofertado |
| Rango de tensión de entrada: | 88 – 139 Volts |
| Puerto de Comunicaciones: | Para monitoreo del no break y apagado controlado del server en caso de interrupciones prolongadas a más de los 20 minutos requeridos |
| Protector de picos: | Si |
| Tiempo de recarga: | 8 horas |
| Alarma audible: | Si |
| Temperatura de operación: | 0°C a 40°C |

## NO-BREAK PARA ESTACIÓN DE TRABAJO. PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

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

**SWITCH 16 ó 24 puertos, según el número de estaciones, capa 3 de manera que se garantice la transmisión de grandes volúmenes de información con alta velocidad para asegurar la integridad de los datos. De esta forma se facilita que el mantenimiento de los servidores pueda ser remoto optimizando costos.**

| | |
|---|---|
| Tecnología de red: | Ethernet |
| Puertos: | 16 a 24 |
| Conectores: | RJ45 |
| Velocidad: | 1 Gbps |
| Voltaje de entrada: | 110 V AC |
| Apilable: | Si |
| Montable en bastidor: | Si |

**CONSUMIBLES**

Etiquetas para código de barras
Rollo con 2,000 etiquetas autoadheribles, blancas sin impresión, en papel térmico, para tubos con medidas de 49 x 25 mm
Tóner
Cartucho de tóner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía. No se aceptan toners rellenados.

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

Cualquier adecuación o instalación adicional que requiera alguna de las unidades médicas, deberá ser conciliada entre el jefe de laboratorio y el proveedor adjudicado.
En el supuesto de que el proveedor requiera de más de un equipo mencionado o características superiores en los equipos de este apartado para cumplir con los niveles de servicio, podrá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo adicional para el Instituto.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO

# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

## TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos (POBALINES) en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación **del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025.**

### Vigencia y ejercicio presupuestal de la contratación

El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico será a partir del día **91 (noventa y uno)** natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y **hasta el 30 de abril de 2025.**

### TIPO DE CONTRATACIÓN

Este procedimiento se formalizará a través de un contrato por OOAD/UMAE, por Partida. El contrato será abierto, en los términos de los artículos 47 de la LAASSP y 85 de su Reglamento aclarando que la entrega, recepción, alta y pago se realizará en cada unidad médica de los OOAD/UMAE.

### PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA

El Licitante Adjudicado a cada Partida, en los lugares establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** procederá a realizar las adecuaciones del área, entregará, instalará y pondrá a punto los equipos de laboratorio clínico e informático, entregará la primera dotación de los bienes de consumo equivalente a **45 días de productividad máxima**, proporcionará la capacitación e inscribirá a los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas a los programas de Control de Calidad Externo (CCE) dentro de un plazo señalado en el Anexo Técnico, así como deberá contar en su empresa con un inventario de Bienes de Consumo correspondiente a 45 días de consumo máximo de la(s) partida(s) adjudicada(s), a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente durante la vigencia de la prestación del servicio.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

## TIPO DE ABASTECIMIENTO

Se adjudicará el 100% de la totalidad de los requerimientos de una **Partida** a un solo licitante; un licitante podrá participar en varias partidas.

## UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDADES DETERMINADAS

La unidad de medida se refiere a **"ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO"**, de Laboratorio Clínico; las cantidades determinadas, se desglosan en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC".**

## REALIZACIÓN DE ESTUDIOS EFECTIVOS PARA EFECTOS DE PAGO

Se tomarán como **ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO** para pago el Estudio de Laboratorio Clínico, que se realice en muestras biológicas y corresponda a los contenidos en el **Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC",** que sea identificado para pacientes del Instituto, registrado en el Sistema de Información y esté vinculado a una solicitud requisitada por el Médico tratante del Instituto; los resultados deberán estar validados en el Sistema de Información.

En el caso de equipos que no tengan interfaz con el sistema de información del licitante adjudicado a la Partida, la información deberá ser ingresada al sistema de información del Laboratorio Clínico de forma manual, siempre y cuando venga con la solicitud correspondiente y se registre en el mismo para su validación.

Para conciliar los Estudios Efectivos Realizados, se podrán apoyar de:

- Los contadores de estudios de los equipos.
- Listas de trabajo.
- Sistema de información.
- Dotación de insumos mensual.

La conciliación se deberá plasmar en el formato **Anexo T9 "Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados"** que deberá ser validado por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en el que se detallarán individualmente los estudios susceptibles de pago y que deberá ser presentado anexo a la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente.

La productividad para tomar en cuenta para la conciliación de Estudios Efectivos Realizados será a partir del día 26 del mes anterior y hasta el día 25 del mes a facturar, serán conciliados y aprobados a más tardar el último día hábil del mes a facturar y deberán estar firmadas por:

- Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
- Director de la Unidad Médica o por la persona que designe el OOAD/UMAE.
- La persona designada por el Licitante adjudicado a cada Partida.

**No serán considerados para efecto de pago aquellos estudios que:**

- Se utilicen para el control de calidad interno y externo
- Se utilicen para controles y calibración de los equipos.
- Se utilicen para la calificación del equipo y la verificación del método del instrumento.
- Diluciones (excepto las que se realizar en pruebas de coagulación)
- Las que efectúen los técnicos de la empresa con motivo de revisiones y/o reparaciones de los equipos.
- Las defectuosas o que se deriven de fallas del equipo y/o de revisiones y/o reparaciones de estos.
- Cuando la muestra haya sido considerada "insuficiente" por el analizador para procesar el estudio.

El licitante adjudicado a cada Partida enviará vía correo electrónico, por Paquete y por OOAD/UMAE, mensualmente el reporte de estudios efectivos realizados mediante el **Anexo T9 "Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados"**, a la **CPSMA/CTSMI**, a la dirección electrónica ctsi.elc@imss.gob.mx.

## EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36, de la LAASSP, se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO**. En este supuesto, la convocante evaluará por Partida al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar estas 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. Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los licitantes observando para ello lo previsto en los artículos 36 y 36 Bis, fracción II, de la LAASSP, así como 51 de su Reglamento, en lo relativo al criterio binario.

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

Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos y bienes de consumo ofertados, conforme a lo solicitado en el Anexo Técnico, en el que el licitante deberá puntualizar las partidas en las que participa, los equipos y bienes de consumo, solicitados para la prestación del servicio debidamente referenciados por partida, estudio y grupo solicitado, especificando las características y requisitos obligatorios señalados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento".**

Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** y la congruencia que guarda con los Anexos



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, 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 T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo Técnico.

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

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

La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal que designen las siguientes áreas:

| EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA | |
|---|---|
| Aspectos Técnico-Médicos | La evaluación se realizará por el personal que designe la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, a través de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos y personal operativo de los OOAD/UMAE. |
| Aspectos Técnico-Informáticos | La evaluación se realizará por el personal de la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA). |

**REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR.**

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA PROPUESTA TÉCNICA

El Licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica para las Partidas en que desee participar, con fundamento en los artículos 26 Bis Fracción II y 34 de la LAASSP, a través del Sistema CompraNet, la siguiente documentación de los equipos de laboratorio, complementario, bienes de consumo (reactivos, controles, calibradores y consumibles), que deberán estar debidamente identificados y referenciados con clave y descripción de cada uno de los estudios ofertados, de acuerdo al **Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC".**

Los documentos se deberán entregar para la evaluación técnica en archivo digital no modificable (PDF).

**PROPUESTA TÉCNICA, por Partida**, en la que se describirá el servicio ofertado objeto de esta licitación, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo Técnico y lo contenido en el presente documento, adjuntando solo la siguiente documentación, como parte de la propuesta técnica:

a. Copia simple del **Aviso de Funcionamiento del Licitante** (o licitantes en caso de presentar propuesta en participación conjunta).

b. Copia simple de la **Autorización del Responsable Sanitario** (o licitantes en caso de presentar propuesta en participación conjunta).

c. Copia simple del **Certificado de calidad ISO 9001:2015**, vigente a nombre de la empresa licitante, cuyo alcance verse sobre servicios, servicios médicos integrales o de laboratorio clínico.

d. **Resumen de Equipos y bienes de consumo** que oferten por las partidas que deseen participar conforme a los **Anexos T8 "Resumen de Equipos Ofertados" y T8.1 "Resumen de Bienes de Consumo Ofertados"**, mismo que deberán cumplir con lo mínimo solicitado o a un equipo de un tipo de nivel superior de los señalados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento", Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC" y Anexo T1.1 "Catálogo del SMI de ELC"**. Tanto el Anexo T8 "Resumen de Equipos Ofertados" y T8.1 "Resumen de Bienes de Consumo Ofertados", deberán presentarse en **papel membretado de la empresa.**

e. Para los equipos solicitados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** y sus respectivos bienes de consumo, copia simple del **Registro Sanitario**, vigente, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), de lo siguientes equipos y bienes de consumo:

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| Grupo | Equipos | Estudios |
|---|---|---|
| Grupo 1. Química Clínica | Química Clínica | - Glucosa<br>- Urea<br>- Creatinina<br>- Colesterol<br>- Triglicéridos<br>- Ácido úrico<br>- Bilirrubina Total |
| | Sangre Oculta en Heces | |
| Grupo 2. Citometría Hemática | Equipo para Biometría Hemática | |
| Grupo 3 Coagulación | Coagulación | - Tiempo de Protrombina<br>- Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada |
| Grupo 4. Coagulación Especial | Coagulación Especial | - Dímero D<br>- Fibrinógeno |
| Grupo 5. Examen General de Orina | Uroanálisis | - Tira Reactiva para Examen General de Orina |
| Grupo 6. Gases en Sangre | Analizador de Gases y pH en Sangre | - Cartucho, cassette o tarjeta de Cases |
| | Analizador de Gases y Electrolitos en Sangre | - Cartucho, cassette o tarjeta de Cases y electrolitos |
| Grupo 7 Microbiología | Microbiología | - Tarjeta, Panel y/o Galería de Identificación de Gram Positivo<br>- Tarjeta, Panel y/o Galería de Identificación de Gram Negativo<br>- Tarjeta, Panel y/o Galería para Sensibilidad para Gram Positivo<br>- Tarjeta, Panel y/o Galería para Sensibilidad para Gram Negativo |
| | Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano | - Frascos de Hemocultivo |
| Grupo 8 Inmunología | Proteínas Séricas | - Factor Reumatoide<br>- Proteína C Reactiva |
| Grupo 9 Hormonas y Grupo 10 Marcadores Tumorales | Equipo para Inmunoensayo | - Hormona Estimulante de Tiroides<br>- T4 Libre<br>- Antígeno Prostático Total<br>- Antígeno Carcinoembrionario<br>- Procalcitonina |
| | Analizador de Marcadores Cardiacos | - Troponina |
| Grupo 12 Serología | Serología | - Anticuerpos contra VIH<br>- Antígeno de Superficie del Virus de la Hepatitis B<br>- Anticuerpos contra Virus de la Hepatitis C |

| | | |
|---|---|---|
| Grupo 13. Fármacos | Equipo para determinar Medicamentos | - Tacrolimus<br>- Sirolimus<br>- Ciclosporina |
| Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada | Hemoglobina Glucosilada | - HBA1c |
| Grupo 15. Citometría de Flujo | Citometría de Flujo Tipo 2 | - Reactivo para citometría de Flujo CD4 |
| Grupo 19. Micobacterias | Sistema Automatizado para Cultivo de Micobacterias | - Frasco de cultivo |
| Grupo 20. Biología Molecular | Equipo de Biología Molecular Tipo 2 | |
| | Equipo de Biología Molecular Tipo 4 | |
| Grupo 21. Carga Viral | Equipo de Biología Molecular Tipo 1 | |

Solo se deberá presentar el último Registro Sanitario vigente del equipo o bien de consumo (ya sea registro, prórroga o modificación). En caso de que el Registro Sanitario NO se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, el licitante deberá presentar:

- Copia simple del último Registro Sanitario sometido a prórroga e inmediatamente después colocar la
- Copia simple del comprobante del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS, referenciando para que registro sanitario es el comprobante del trámite.

f. El licitante deberá presentar el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** en papel membretado de la empresa; utilizando folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros documentos que se requieran para referenciar las características solicitadas, esto con el propósito de comprobar las especificaciones técnicas requeridas. Deberá presentar una ficha por cada equipo, los licitantes podrán presentar más de un equipo por partida.

Se aclara que las especificaciones solicitadas en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, son las mínimas solicitadas, por lo que se podrán ofertar equipos con características superiores o adicionales a las especificadas en el Anexo sin ser limitativo para el resto de los licitantes, sin ser causal de desechamiento y sin representar un costo adicional para la Institución.

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los equipos ofertados, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**. Con el fin de reducir el espacio de la propuesta técnica solo se podrán incluir las páginas o secciones usadas para fines de referenciación, en el entendido que dicha documentación deberá estar completa.



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Se precisa que el licitante deberá comprobar que existe correspondencia entre las imágenes y/o fotografías que presente y el equipo que pretende ofertar.

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

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

g. **Escrito libre en papel membretado de la empresa** y debidamente signado por el representante legal del licitante en el que:

   i. Manifieste que los **equipos ofertados,** tienen una fecha de fabricación no mayor a 5 (cinco) años.

   ii. Manifieste que contará con los equipos necesarios para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado, los que deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento, ser de tecnología de vanguardia y haber sido ensamblados de manera integral en el país de origen y, para los bienes de consumo, considerar una vigencia de al menos de **2 (dos) meses de caducidad** (excepto los bienes de consumo compuestos por células sanguíneas, los cuales podrán tener una vigencia menor a un mes) contados a partir de la fecha de dotación del bien de consumo correspondiente. Los equipos y bienes de consumo que se oferten no serán reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas **"Only Export"** ni **"Only Investigation"**, descontinuados o sin autorización para su uso en el país de origen porque hayan sido motivo de alertas médicas o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias de cualquier país, que instruyan su retiro del mercado.

   iii. Se compromete a realizar las **adecuaciones del área física,** para la instalación de los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) de la(s) partida(s) en la(s) que participe.

   iv. Cumple con lo establecido en los "Términos y Condiciones" y el "Anexo Técnico" de la presente convocatoria.

h. Para los participantes **a las partidas 1 a 59** se deberá integrar en su propuesta técnica la descripción del sistema de información ofertado por partida, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio, el cual, deberá ser señalado en el **Anexo TI.1**

**(uno.uno)** consistente en un escrito en formato libre, en hoja membretada del licitante y debidamente firmado por el representante legal del licitante, en el cual además manifieste que cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el Anexo Técnico así como Términos y Condiciones del presente procedimiento de contratación, en apego a la **Especificación Técnica del IMSS para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico vigente (ETIMSS 5640-023-001),** los cuales conoce y acepta en su integridad.

## VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES

En caso de que los licitantes deseen realizar una visita a sitio de la(s) unidad(es) médica(s) de la(s) partida(s) en las que desea participar, el Instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, proporcionará a los licitantes las facilidades e información, con el propósito de que estos identifiquen las áreas donde se instalarán los equipos para la prestación del servicio y las adecuaciones que serán necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos que proponga como parte de su propuesta técnica para la prestación del servicio, **a partir del día hábil siguiente a la publicación de la convocatoria y hasta el día hábil previo a la Presentación de Proposiciones, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes**. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y como guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del licitante.

Los licitantes **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** 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 de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) de la(s) partida(s) en la(s) que participe.

Es importante precisar 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.

En la visita a sitio que en su caso decidan realizar los licitantes a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), 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 (Director de la unidad médica, Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), 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 (Director de la unidad



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico) deberá enviar al personal del Órgano Interno de Control (OIC), 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, tampoco deberá incluirse como parte de la propuesta técnica de las licitantes.

## NIVELES DE SERVICIO

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

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 1 | **LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**<br><br>Presentación del SMI de ELC. | Máximo al **día 20 (veinte) hábil**, contado a partir de la emisión y notificación del fallo, deberá celebrarse en la fecha y sede acordados con la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI) de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA). |
| 2 | **DESIGNACIÓN DEL ENLACE.**<br><br>Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada, al Administrador del Contrato y en copia digital al correo de la CPSMA/CTSMI. | Durante la presentación del servicio que deberá realizarse dentro de los primeros **20 (veinte) días hábiles** contados a partir de la emisión y notificación del fallo. |
| 3 | **ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar las adecuaciones del área física de acuerdo con el numeral 2 "ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA" del Anexo Técnico. | Dentro del plazo no mayor a **90 (noventa) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación. |
| 4 | **EQUIPAMIENTO MÉDICO.**<br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las áreas de las Unidades Médicas de acuerdo con el numeral 3 "EQUIPO DE LABORATORIO" del Anexo Técnico y el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"** y deberá entregar el equipo médico ofertado en el **Anexo T8 "Resumen de equipos ofertados".** | Dentro del plazo no mayor a **90 (noventa) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación. |

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 5 | **GESTOR DE TURNOS.**<br><br>Los licitantes adjudicados deberán instalar un gestor de turnos automatizado en los laboratorios clínicos que lo soliciten. | Dentro del plazo no mayor a **90 (noventa) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación. |
| 6 | **BIENES DE CONSUMO. ENTREGA INICIAL**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá entregar la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a los estudios realizados en 45 días conforme a la productividad de cada Unidad Médica, en los sitios señalados en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** con base en lo establecido en el numeral 4 "BIENES DE CONSUMO" del Anexo Técnico. | Dentro de los **7 (siete) días naturales**, previos al inicio de la operación de los equipos. |
| 7 | **RED DE FRÍO PARA CONSERVACIÓN DE BIENES DE CONSUMO.**<br><br>En caso de que los Licitantes Adjudicados propongan bienes de consumo que requieran refrigeración o congelación deberán proporcionar el equipo refrigerador/congelador, de tamaño y capacidad de acuerdo con las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la disponibilidad de espacio con base en lo establecido en el numeral 4 "BIENES DE CONSUMO" del Anexo Técnico. | Dentro del plazo no mayor a **90 (noventa) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación. |
| 8 | **CONTROL DE CALIDAD EXTERNO.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá inscribir a todos los laboratorios clínicos conforme al Anexo Técnico, a un programa de Control de Calidad Externo, debiendo entregar las constancias de inscripción correspondientes a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos, facilitando además una copia en formato digital a la CPSMA con base en lo establecido en el numeral 5 "CONTROL DE CALIDAD" del Anexo Técnico. | A más tardar el **día 90 (noventa) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico) y a más tardar el **día 90 (noventa) natural de cada año durante la vigencia de la prestación del servicio.** |
| 9 | **ENTREGA DE ANEXOS T4.1**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá entregar el **Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"** por cada equipo instalado en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI adjuntando archivo XLS con la información de la base instalada (equipos) por unidad médica. | A más tardar 90 **(noventa)** días contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo. |

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 10 | **PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida, hará de conocimiento y para su validación al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y al Jefe o Encargado de Conservación de la Unidad Médica y/o UMAE, el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"**. | Dentro del plazo no mayor a **90 (noventa) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los **primeros 90 (noventa) días naturales de cada año** de acuerdo con el Anexo Técnico. |
| 11 | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida proporcionará el servicio tanto al equipo médico/informático y sistema de información. | El licitante adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el **Anexo T5 "Programa de mantenimiento preventivo"** en un plazo máximo de **10 (diez) días naturales,** contados a partir de la fecha señalada (de acuerdo con el Anexo técnico); para el sistema de información y equipo de cómputo asociado el(los) licitante(s) adjudicado(s) de las partidas 1 a 59 deberá(n) garantizar la continuidad del servicio. |
| 12 | **MANTENIMIENTO CORRECTIVO.**<br><br>En caso de falla de los equipos médico/informático, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá:<br><br>· Efectuar las reparaciones necesarias.<br><br>· En caso de reparaciones mayores. | ·En un plazo máximo a **48 (cuarenta y ocho) horas**, siguientes contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.<br><br>· Sustituir dentro de los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario de los estudios. |
| 13 | **SUSTITUCIÓN DE EQUIPO.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la sustitución de equipo en caso de presentarse hasta 2 (dos) reportes de fallas en un periodo de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales. | Sustitución e instalación del equipo de igual o mejores características de acuerdo con el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, en un plazo menor a **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto |



2023 Francisco VILLA

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 14 | **CAPACITACIÓN PREVIA.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la capacitación para el personal del Instituto asignado al Laboratorio Clínico, en el manejo de los equipos, conforme al programa de capacitación contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación".** | A más tardar el **día 90 (noventa) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 15 | **CAPACITACIÓN CONTINUA.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal al servicio, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación | En un plazo no mayor a **21 (veintiún) días naturales** de haberse solicitado al licitante adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 16 | **ACCESO AL LIS PARA LA CPSMA/CTSMI**<br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá proporcionar un acceso al sistema de información a la CPSMA/CTSMI para consulta. | Dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| 17 | **ASISTENCIA TÉCNICA.**<br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicie la prestación del servicio. | El cual debe implementarse dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 18 | **ASISTENCIA TÉCNICA.**<br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 horas, los 365 días del año. | Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las **24 horas del día, los 365 días del año, a partir del inicio de la prestación del servicio.** |
| 19 | **BIENES DE CONSUMO. ENTREGAS SUBSECUENTES.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 días, de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico. | La entrega deberá realizarse dentro de los primeros **7 (siete) días hábiles** de cada mes, durante la vigencia del servicio (de acuerdo con el Anexo Técnico). |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 20 | **ENTREGAS URGENTES.**<br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá entregar los bienes de consumo que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación. | Las entregas urgentes de bienes de consumo deberán realizarse **dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes** a la solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| 21 | **BIENES DESPERDICIADOS.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida deberá reponer los bienes de consumo "desperdiciados" derivado de alguna falla en el proceso. | La entrega de bienes de consumo desperdiciados deberá realizarse **dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes** a la solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| 22 | **DEVOLUCIÓN Y REPOSICIÓN DE BIENES DE CONSUMO.**<br><br>El licitante adjudicado a cada Partida atenderá la solicitud del Instituto de la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos. | A partir del día hábil siguiente a la notificación con un plazo máximo de **10 (diez) días naturales** (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 23 | **ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS CONCENTRADORES (CRAP)**<br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá entregar en cada unidad médica los resultados de estudios a concentrar, una vez que sean validados por los Laboratorios concentradores (CRAP) de la Partida, debiendo ser enviados a través del sistema de Información. | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático del licitante adjudicado dentro de las siguientes **24 (veinticuatro) horas** de su validación (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 24 | **ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS ALTERNOS/REFERENCIA.**<br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá integrar en el sistema de información los resultados de estudios enviados a laboratorios alternos o de referencia en el sistema de información del Laboratorio Clínico. | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático en las siguientes **24 (veinticuatro) horas** de su recepción (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 25 | **TRASLADO DE MUESTRAS**<br><br>El Licitante adjudicado a cada Partida, deberá realizar el traslado de muestras y documentación respectiva a los laboratorios concentradores (CRAP), laboratorios alternos o laboratorios de referencia, según sea el caso, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | Durante la vigencia de la prestación del servicio, en coordinación con los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico. |
| 26 | **MEJORA TECNOLÓGICA.**<br><br>El Licitante Adjudicado deberá reemplazar el equipo que requiere la Mejora Tecnológica, así como puesta a punto, entrega de insumos, capacitación y enlace con el sistema de información. | En el periodo de tiempo conciliado con la CPSMA/CTSMI y notificado al Administrador del Contrato. |

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 27 | **MEJORA TECNOLÓGICA.**<br><br>El Licitante adjudicado deberá entregar el **Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"** del equipo que requirió el reemplazo por Mejora Tecnológica, en copia digital a la CPSMA/CTSMI. | Dentro de los **30 (treinta) días naturales** contados a partir del día siguiente de la instalación y puesta a punto del equipo reemplazado como Mejora Tecnológica. |
| 28 | **REPORTE DE PRODUCTIVIDAD MENSUAL POR PARTIDA.**<br><br>Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá enviar cada mes el concentrado por partida del **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en formato Excel (*.xls) a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico. | De todas las unidades médicas incluidas en la Partida, a más tardar **30 (treinta) días naturales** posteriores a la fecha de cada corte. |
| 29 | **ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA**<br><br>El cableado de red del proveedor saliente deberá ser retirado y sustituido por cableado nuevo por el licitante adjudicado a cada Partida, el cual deberá ser entregado al personal de informática de la unidad médica, jefe de laboratorio, CDI o DIB, o al personal que sea designado por el administrador del contrato. | A más tardar el **día 90 (noventa) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 30 | **SISTEMA DE INFORMACIÓN**<br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 establecerá(n) contacto con los Administradores del Contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:<br>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (**Anexo TI.3**).<br>b) Designación de contacto responsable con sus datos (**Anexo TI.4**).<br>c) Designación de sistema y empresa soporte (**Anexo TI5**).<br>d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 (**Anexo TI.6**). | En un plazo no mayor a los **5 (cinco) días hábiles** siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo. |
| 31 | **ENVÍO DE MENSAJERÍA HL7**<br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) enviar y recibir (Respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto conforme a la ETIMSS vigente. | El sistema informático con el que presten el servicio los licitantes adjudicados a las partidas 1 a 59 deben mandar automáticamente los mensajes HL7, mismos que deberán ser recibidos a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los resultados de los estudios de Laboratorio Clínico solicitados |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023
Francisco VILLA

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| | | durante el periodo de facturación cuyo periodo comprende del día 26 de un mes al día 25 del siguiente mes, conforme a la ETIMSS vigente. |
| 32 | **SISTEMA DE INFORMACIÓN**<br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s), conforme al Anexo Técnico y calendario de despliegue. | A más tardar el **día 90 (noventa) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 33 | **CALENDARIO DE DESPLIEGUE**<br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en las unidades médicas. | El Calendario de Despliegue deberá ser acordado y entregado con el Administrador del Contrato a más tardar a los **2 (dos) días hábiles** posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de Información ofertado conforme al Anexo Técnico. |
| 34 | **GENERALES**<br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto. | A más tardar el **día 90 (noventa) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 35 | **CAPACITACIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.**<br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación"**. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. | A más tardar el **día 90 (noventa) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |



2023 Año de Francisco VILLA

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 36 | **CAPACITACIÓN CONTINUA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.**<br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínica cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. | En un plazo máximo de **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 37 | **GENERALES**<br><br>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) otorgar un resguardo mensual de la información almacenada en la base de datos del sistema de información. | Deberá ser entregado en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo con el volumen de información, a cada Encargado o Jefe de Servicio responsable del Laboratorio Clínico a más tardar durante los primeros **10 (diez) días naturales** del mes siguiente a su resguardo. Asimismo, deberá proteger esta información y garantizar que sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo. |
| 38 | **ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**<br><br>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipamiento de su propiedad, con las autoridades del Instituto y el proveedor entrante, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con el servicio, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio. | Cuando el proveedor saliente no retire el equipamiento con el que prestó el servicio, en el tiempo conciliado por escrito con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

El **Administrador del contrato** será responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en OOAD o DIB en UMAE, en todos los casos se deberá determinar la causa por el 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 (apartado 5.5.8 inciso e) de POBALINES):

Fórmula

PCA = %d x nda x vspa

Dónde:

PCA = pena convencional aplicable
%d = porcentaje determinado en la tabla de penas convencionales
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 aplicarse **bajo el principio de proporcionalidad**, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado, y que deben realizarse previo al inicio de operación, en ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios 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 PREI Millenium.

En caso de existir alguna pena convencional se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.1 "Notificación de Pena Convencional",** aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

| 1 | **Presentación del servicio** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no lleve a cabo la reunión informativa con el total de los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas adjudicadas, en conjunto con el personal de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, para hacer del |

| | |
|---|---|
| | conocimiento los lineamientos del Servicio Médico Integral contratado. |
| **Unidad de Medida** | Dentro de los primeros **20 (veinte) días hábiles** contados a partir de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días hábiles** después del plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | CTSMI |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **2** | **Adecuación del área física** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida no realice las adecuaciones del área física necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC" y Anexo TI.2 "Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo".** |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **90 (noventa) días naturales** posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **10 (diez) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **3** | **Equipamiento médico** |
|---|---|



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida no ponga a punto los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC".** |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **90 (noventa) días naturales** posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **10 (diez) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| | |
|---|---|
| **4** | **Entrega de Anexos T4.1** |
| **Concepto** | Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida no entregue los **Anexos T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"** por cada equipo instalado, en original al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI, dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **10 (diez) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.2% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| 5 | **Entrega inicial de bienes de consumo** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Licitante Adjudicado a cada Partida no entregue la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a **45 (cuarenta y cinco) días** conforme a la productividad de las Unidades Médicas, con base en el **Anexo TI (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**. |
| **Unidad de Medida** | Dentro de los **7 (siete) días naturales** previos a la puesta en operación de los equipos. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** posterior a la puesta en operación de los equipos. |
| **Penalización** | **0.4% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| 6 | **Control de Calidad Externo** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida no inscriba a todos los Laboratorio Clínicos a un programa de Control de Calidad Externo cada año. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural de atraso que exceda los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente a la fecha de emisión y notificación del fallo y a más tardar el **día 90 (noventa) natural** de cada año. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **10 (diez) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.2% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo,** | Administrador de contrato |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023 Francisco VILLA

| | |
|---|---|
| **notificación y aplicación de la pena** | |
| **7** | **Programa de Mantenimiento Preventivo** |
| **Concepto** | Cuando el Licitante Adjudicado a cada Partida no entregue el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"** de la totalidad de los equipos, a más tardar el **día 90 (noventa) natural** posterior al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural plazo que exceda los **90 (noventa) días naturales** posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los **primeros 90 (noventa) días naturales** de cada año. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **10 (diez) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |
| **8** | **Capacitación previa Equipos** |
| **Concepto** | Cuando el Licitante Adjudicado a cada Partida no otorgue al personal del Laboratorio Clínico la capacitación previa en los equipos antes del inicio de la prestación del servicio y dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural plazo que exceda los **90 (noventa) días naturales** posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **10 (diez) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |

| | |
|---|---|
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| 9 | **Capacitación Previa del Sistema de Información** |
|---|---|
| **Concepto** | El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación".** Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **20 (veinte) días naturales** subsecuentes a los 90 días naturales posteriores al día natural siguiente de la emisión del fallo. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| 10 | **Capacitación continua del sistema de información** |
|---|---|
| **Concepto** | El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| | personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día de atraso que exceda el nivel de servicio. |
| **Límite de incumplimiento** | En un plazo máximo de **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **Penalización** | **0.2% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| 11 | **ACCESO AL LIS PARA LA CPSMA/CTSMI** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione un acceso al Sistema de Información, dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **10 (diez) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.2% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | CPSMA/CTSMI |
| **Responsable del cálculo,** | Administrador de contrato |

| | |
|---|---|
| **notificación y aplicación de la pena** | |

| 12 | **Sistema de Información** |
|---|---|
| **Concepto** | El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) realizar las adecuaciones del área física, instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas adjudicadas conforme a los establecido en el Anexo Técnico y calendario de despliegue. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **10 (diez) días naturales** subsecuentes a los 90 (noventa) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión del fallo. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| 13 | **Generales** |
|---|---|
| **Concepto** | El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto, el cual deberá ser entregado al Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **10 (diez) días naturales** posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue. |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **Límite de Incumplimiento** | A los **10 (diez) días naturales** subsecuentes a los 10 (diez) días naturales posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| **14** | **Sistema de Información** |
|---|---|
| **Concepto** | El(los) Licitante(s)Adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 establecerá(n) contacto con el administrador del contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:<br>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (**Anexo TI. 3**).<br>b) Designación de contacto responsable con sus datos (**Anexo TI. 4**).<br>c) Designación de sistema y empresa soporte (**Anexo TI. 5**).<br>d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 (**Anexo TI. 6**). |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **5 (cinco) días hábiles** posteriores a la fecha de emisión del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **10 (diez) días naturales** que excedan el nivel de servicio. |
| **Penalización** | **0.1% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |



2023 Francisco VILLA

| 15 | Calendario de Despliegue |
|---|---|
| **Concepto** | El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en los Laboratorios Clínicos. |
| **Unidad de Medida** | El calendario de despliegue deberá ser acordado y entregado con el administrador del contrato a más tardar a los **2 (dos) días hábiles** posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico. |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **10 (diez) días naturales** que excedan el nivel de servicio. |
| **Penalización** | **0.1% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

## DEDUCCIONES

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

En caso de existir alguna deductiva se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.2 "Notificación de deductiva"**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

1



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **Concepto** | **Mantenimiento Preventivo** |
| **Nivel de Servicio** | El licitante adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"** de los equipos en un plazo máximo de **10 (diez) días naturales**, contados a partir de la fecha señalada en el calendario. (De acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **Unidad de Medida** | Por no realizar el mantenimiento preventivo en los **10 (diez) días naturales** posteriores a la fecha programada para cada equipo. |
| **Deducción** | En caso de que se continúen realizando los estudios en el equipo que no recibió el mantenimiento preventivo, se calculará la sanción por el **50%** del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento preventivo, más I.V.A.<br><br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento preventivo programado, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | A más tardar **10 (diez) días naturales** contados después de la fecha programada.<br><br>Hasta en dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE por año calendario, y no mayor al 50% del Total de los Equipos por Unidad médica por OOAD / UMAE año calendario, durante la vigencia de la prestación del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

**2**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | **Mantenimiento Correctivo** |
| **Nivel de Servicio** | En caso de reporte por falla de los equipos, el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar las reparaciones necesarias en un plazo no mayor a |

| | |
|---|---|
| | **48 (cuarenta y ocho) horas**, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice el mantenimiento correctivo de los Equipos en las **48 (cuarenta y ocho) horas** establecidas. |
| **Deducción** | En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento correctivo, más I.V.A.<br><br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento correctivo, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta un máximo de dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

**3**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | **Sustitución de equipo** |
| **Nivel de Servicio** | El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la sustitución de equipo de Laboratorio Clínico en un plazo no mayor **a 30 (treinta) días naturales**, en caso de: necesidad de reparaciones mayores, presentarse hasta **2 (dos)** reportes de fallas en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular **4 (cuatro)** reportes de fallas en 365 días naturales. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el licitante adjudicado a cada partida no lleve a cabo la sustitución de Equipo en **30 (treinta) días naturales**. |
| **Deducción** | En caso de que los estudios sí se hayan realizado, se calculará la sanción por el **1.0% diario** del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se sustituyó, más I.V.A.<br><br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no se sustituyó, se |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| | calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta un máximo de dos ocasiones por OOAD/UMAE, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

4

| **Concepto** | **Desabasto de Bienes de consumo** |
|---|---|
| **Nivel de Servicio** | El Licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de **45 (cuarenta y cinco) días**, de acuerdo con las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice las entregas subsecuentes de bienes de consumo para la realización de los procedimientos/estudios de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 (cuarenta y cinco) días, |
| **Deducción** | En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el **50%** del importe de la factura de los estudios asociados a los bienes de consumo en desabasto, más I.V.A.<br><br>En caso de la suspensión de los estudios por el desabasto de bienes de consumo, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |



2023 Francisco VILLA

| | |
|---|---|
| **incumplimiento al Administrador del Contrato** | |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

5

| | |
|---|---|
| **Concepto** | **Capacitación continua** |
| **Nivel de Servicio** | El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice la capacitación continua en un plazo máximo de **21 (veintiuno) días naturales** de haberse solicitado por el Jefe del Laboratorio Clínico (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **Deducción** | Se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y apiicación de la pena** | Administrador de contrato |

6

| | |
|---|---|
| Concepto | **Asistencia Técnica** |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| **Nivel de Servicio** | Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las 24 horas del día, los 365 días del año. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione soporte en línea para la asistencia Técnica. |
| **Deducción** | Se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

**7**

| | |
|---|---|
| **Concepto** | **Reporte de productividad mensual por Partida** |
| **Nivel de Servicio** | Los Licitante Adjudicado a cada Partida deberán enviar cada mes el concentrado por partida del **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en formato Excel (*.xls) a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione el reporte mensual de productividad de alguna unidad médica por OOAD con detalle por clave de procedimiento/estudio. |
| **Deducción** | Se calculará la sanción en la(s) unidad(es) médica(s) de las que no se recibió la información, por el **1% (uno por ciento)** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al** | CPSMA/CTSMI |

| | |
|---|---|
| **Administrador del Contrato** | |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

8

| | |
|---|---|
| **Concepto** | **Traslado de muestras** |
| **Nivel de Servicio** | Los licitantes adjudicados a las Partidas del Paquete I deberán realizar el traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** y/o en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los **Anexos T12 "Laboratorios Alternos"** y **T13 "Laboratorios de Referencia",** así como su documentación respectiva, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el licitante adjudicado a la Partida del Paquete I no realice el traslado de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. |
| **Deducción** | Se calculará la sanción por el **20%** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad donde no se realizó el traslado, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

9

| | |
|---|---|
| Concepto | **Envío de Mensajería HL7 (Resultados)** |
| **Nivel de Servicio** | Cuando el licitante adjudicado a cada partida del Paquete I no envíe la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto correspondiente a la |



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| | |
|---|---|
| | totalidad de los resultados d estudios de Laboratorio Clínico solicitados durante el periodo de facturación. |
| **Unidad de Medida** | Ante la deficiencia en la entrega total de la mensajería HL7 de los resultados de cada procedimiento y estudios solicitado durante el mes de facturación. |
| **Deducción** | Se deberán contemplar los siguientes porcentajes de incumplimiento por virtud del conteo total obtenido, conforme a lo siguiente:<br><br>Del 1% al 25% de incumplimiento: aplicar **0.4%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br><br>Del 26% al 50% de incumplimiento: aplicar **0.6%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br><br>Del 51% al 75% de incumplimiento: aplicar **0.8%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br><br>Del 76% al 100% de incumplimiento: aplicar **1.0%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br><br>*(*Ejemplo: Durante el mes de facturación fueron requeridos 100 mensajes HL7, de los cuales, 80 fueron enviados de forma efectiva y exitosa a la base de datos central del Instituto, pero 20 mensajes no fueron enviados por el licitante adjudicado, se obtiene la proporcionalidad de los mensajes no enviados del total, dando un 20%.*<br><br>*En ese sentido, será -conforme al 1% al 25% de incumplimiento- aplicado el 0.4% de sanción al valor de la factura que incluya IVA correspondiente al mes del incumplimiento, con base en la ETIMSS vigente.)* |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

**Administrador del Contrato y auxiliares:**

| OOAD | |
|---|---|
| **RESPONSABLES DE AUXILIAR Y REPORTAR INCUMPLIMIENTOS AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** | **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO,**<br><br>**RESPONSABLE DE CALCULAR, NOTIFICAR Y APLICAR PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES** |
| Directores de las Unidades Médicas y Jefes o encargados de los Laboratorios Clínicos | A quien designe el Titular del OOAD |
| Titular o Encargado de la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) | |
| **UMAE** | |
| **RESPONSABLE DE AUXILIAR Y REPORTAR INCUMPLIMIENTOS AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** | **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO,**<br><br>**RESPONSABLE DE CALCULAR, NOTIFICAR Y APLICAR PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES** |
| Director Médico y Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico | A quien designe el Director de la UMAE |
| Titular o Encargado de la División de Ingeniería Biomédica (DIB) | |

**DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.**

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

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

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

El licitante adjudicado, se obliga a otorgar a el Instituto, dentro de un plazo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la firma del contrato en términos del artículo 48 de la LAASSP, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Instituciones de Seguros y de Fianzas y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato a erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada dentro de los primeros diez días naturales (artículo 87 del Reglamento de la LAASSP), de cada ejercicio fiscal por el monto a erogar en el mismo, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Los proveedores quedan obligados a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como Anexo Número Axx (A xx), en (poner dónde se entrega la fianza).

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al proveedor una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en el Departamento de (donde se solicita la cancelación de la fianza), mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

## FORMA DE PAGO

El licitante adjudicado deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del **comprobante fiscal digital (factura electrónica)**.

Los requisitos para el proceso de pago son los siguientes:

- 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.

La forma de pago será la siguiente:

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

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

## MECANISMOS DE COMPROBACIÓN

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, de acuerdo al **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del Jefe o

Encargado del Laboratorio Clínico a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por Director Médico de la Unidad Médica, así como por el representante del proveedor.

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** elaborado 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.

**ANTICIPO:**

NO APLICA



ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

**Área Requirente:**

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

Firma de los responsables:

**Por el área técnico-médica**

Autorizó y Revisó:

**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**
Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos

Elaboró:

**Dr. Carlos Ramírez Ramos**
Jefe de Área Médica en la CTSMI

# ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
## No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

En la Ciudad de México, siendo las 15:00 horas del 31 de mayo 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, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final del presente documento, con objeto de continuar la Junta de Aclaraciones de la licitación indicada al rubro, de acuerdo a lo previsto en los artículos 33 y 33 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley o LAASSP), así como 45 y 46 del Reglamento de la Ley (en adelante, el Reglamento o RLAASSP).

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 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 referido, los días 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

Además, en cumplimiento al artículo 26 Ter de la Ley, se cuenta con la presencia del Testigo Social, Gobernanza, Desarrollo y Transparencia Institucional, A.C., designado por la Secretaría de la Función Pública para atestiguar el presente procedimiento, representado en este acto por la Maestra Margarita Barragán Alejandro, cuyo nombre y firma se indica al final del acta.

Se informa que quien preside es asistido por el representante de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en su calidad de Área Técnica Médica, quien solventa las solicitudes de aclaración de carácter técnico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 33 Bis de la Ley, en correlación con los artículos 2, fracción III y 46 fracción V del Reglamento; por otra parte, la División de Servicios Integrales, en su carácter de Área Contratante, responde las solicitudes de aclaración de carácter legal-administrativo y económico, cuyos nombres y firmas aparecen al final del acta.

Asimismo, se hace constar que se encuentran presentes 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.

De conformidad con lo previsto en los artículos 26 penúltimo párrafo de la Ley y 45 del Reglamento, en este acto se cuenta con la presencia de tres observadores, debidamente registrados en lista de asistencia.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

ANTECEDENTES

Con fecha 13 de abril de 2023, se dio inicio a la sesión de la Junta de Aclaraciones del procedimiento indicado al rubro, la cual fue suspendida en diversas ocasiones, toda vez que el Área Contratante y el Área Técnica se encontraban verificando las precisiones técnicas y respuestas que se otorgarían en la Junta de Aclaraciones; en la sesión del 26 de mayo de 2023, se estableció que la Junta de Aclaraciones se reanudaría el 31 de mayo de 2023, día en que se actúa a través del Sistema CompraNet, en términos de lo siguiente:

DESARROLLO DEL ACTO

Se hace constar que derivado de solicitudes de aclaración de los licitantes relacionadas con la causal de desechamiento *"6.34 de la Convocatoria que a la letra dispone "6.34 Cuando la propuesta económica presentada por el licitante supere o rebase el monto máximo establecido en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025, por clave de cada partida por OOAD o UMAE"*, se consultó al Área Técnica su pronunciamiento, sobre las afectaciones técnica-medicas de continuar con dicha forma de evaluar la propuesta económica en términos del numeral 5.3 de la Convocatoria.

Derivado de lo anterior, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Técnica mediante comunicación electrónica institucional de fecha 25 de mayo de 2023, determinó que *"[...] podemos utilizar como criterio el presupuesto máximo de cada partida y no por cada clave de procedimiento, descartando solo la causal de desechamiento 6.34 [...]"*.

En virtud de lo anterior, se realizan algunas precisiones al respecto. A continuación se procede a realizar las siguientes precisiones:

I. Precisiones por parte del Área Técnica a la Convocatoria.

Se hace constar que el Área Técnica determinó bajo su estricta responsabilidad entregar al Área Contratante mediante oficio No. 0953 8461 2B10/CTSMI/00739, de fecha 30 de mayo de 2023, las precisiones realizadas a la Convocatoria, Anexo Técnicos, Términos y Condiciones y Anexos, de conformidad con el artículo 33 de la Ley, las cuales están contenidas en el Anexo 1; por lo que se solicita a los asistentes de la presente Acta, la dispensa de la lectura de dichas precisiones, toda vez que serán difundidas y hechas de conocimiento a los licitantes a través del Sistema CompraNet.

II. Precisiones por parte del Área Contratante a la Convocatoria.

Se hace constar que el Área Contratante, de conformidad con el artículo 33 de la Ley, procede a realizar las siguientes precisiones a la Convocatoria:

# ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
## No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

| No. | Precisiones | |
|---|---|---|
| | Dice: | Debe decir: |
| 1 | 2.6 Monto a contratar.<br><br>El monto mínimo y máximo a contratar para cada partida completa, será determinado por el Área Requirente en el Anexo TI (uno) Requerimiento del SMI de ELC 2023 - 2025 (PARTIDAS), cual se incluye como parte integrante de la presente Convocatoria.<br><br>Con fundamento en los artículos 47, fracción I de la LAASSP y 85 del Reglamento, la adjudicación objeto de la presente Convocatoria será formalizada mediante contrato abierto por presupuesto, considerando que las cantidades señaladas en el "Anexo TI (uno) Requerimiento del SMI de ELC 2023-2025" únicamente son de referencia. | 2.6 Monto a contratar.<br><br>El monto mínimo y máximo a contratar para cada partida completa, será determinado por el Área Requirente en el Anexo TI (uno) Requerimiento del SMI de ELC 2023 - 2025 (PARTIDAS), cual se incluye como parte integrante de la presente Convocatoria.<br><br>Con fundamento en los artículos 47, fracción I de la LAASSP y 85 del Reglamento, la adjudicación objeto de la presente Convocatoria será formalizada mediante contrato abierto por presupuesto, considerando que las cantidades señaladas en el "Anexo TI (uno) Requerimiento del SMI de ELC 2023-2025" únicamente son de referencia para la administración del contrato. |
| 2 | 4.1.6. Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.<br><br>Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, del Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR, publicadas el 22 de septiembre de 2022 en el DOF. | 4.1.6. Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social<br><br>Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, del ACUERDO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR dictado en sesión ordinaria celebrada el día 25 de abril del 2023, por el que se aprobaron las Disposiciones transitorias aplicables a las Reglas de carácter general para la obtención de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, publicadas el 22 de septiembre de 2022 en el DOF. |
| 3 | 5.3. Criterios de evaluación de la propuesta económica. [...]<br><br>d) La evaluación de las propuestas se realizará por partida completa, considerando que el monto máximo ofertado por los licitantes por clave de procedimiento en cada OOAD o UMAE, no deberá ser superior o rebasar el monto máximo determinado y establecido en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025. [...] | 5.3. Criterios de evaluación de la propuesta económica. [...]<br><br>d) La evaluación de las propuestas se realizará por partida completa, considerando que el monto máximo ofertado por los licitantes por partida, no deberá ser superior o rebasar el monto máximo determinado y establecido en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025. [...] |
| 4 | 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. [...]<br><br>6.25 Cuando los insumos ofertados no sean originarios de países con los que nuestro país tenga celebrado un Tratado de Libre Comercio con Capítulo de Compras del Sector Público. | 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. [...]<br><br>6.25 Se elimina dicha causal de desechamiento 6.25<br><br>Lo anterior a fin de guardar congruencia entre las precisiones técnicas señaladas por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en su carácter de Área Técnica. |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
## No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

| No. | Precisiones | |
|---|---|---|
| | Dice: | Debe decir: |
| 5 | 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. [...]<br><br>6.34 Cuando la propuesta económica presentada por el licitante supere o rebase el monto máximo establecido en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025, por clave de cada partida por OOAD o UMAE. | 6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. [...]<br><br>6.34 Se elimina dicha causal de desechamiento 6.34<br><br>Lo anterior, de conformidad con el pronunciamiento de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en su carácter de Área Técnica. |
| 6 | 7. DE LA ADJUDICACIÓN.<br><br>La adjudicación será por partida completa conforme al Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Anexo TI, al licitante cuya oferta resulte solvente porque cumple, conforme al criterio de evaluación establecido, con los requisitos legales-administrativos, técnicos y económicos de la Convocatoria y el SUBTOTAL obtenido no supera o rebasa el monto máximo determinado por clave de procedimiento en cada OOAD o UMAE por partida indicados en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025. [...] | 7. DE LA ADJUDICACIÓN.<br><br>La adjudicación será por partida completa conforme al Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Anexo TI, al licitante cuya oferta resulte solvente porque cumple, conforme al criterio de evaluación establecido, con los requisitos legales-administrativos, técnicos y económicos de la Convocatoria y el SUBTOTAL obtenido no supera o rebasa el monto máximo determinado por partida indicados en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025. [...] |
| 7 | ANEXO XVIII<br>PROPUESTA ECONÓMICA<br><br>Formato de Propuesta Económica | ANEXO XVIII<br>PROPUESTA ECONÓMICA<br><br>Formato_PE_ELC_310523_JA.xlsx<br><br>Se deberá considerar lo siguiente:<br>En el modelo de propuesta económica se elimina la columna identificada OOAD/UMAE.<br><br>Indicar la cantidad mínima del servicio que se oferta.(2023-2025)<br>La cual se integra de la totalidad de las claves de todas y cada una de las OOAD y UMAE que integran la partida, establecidas en el Anexo TI.<br><br>Indicar la cantidad máxima del servicio que se oferta.(2023-2025)<br>La cual se integra de la totalidad de las claves de todas y cada una de las OOAD y UMAE que integran la partida, establecidas en el Anexo TI. |

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

III.-Contestación a las solicitudes de aclaración.

A continuación, se informa que las solicitudes de aclaración (preguntas) enviadas en tiempo y forma por los licitantes fueron atendidas por la Convocante; las respuestas de carácter técnico (Anexo 2), fueron otorgadas por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en su carácter de Área Técnica, mismas que se recibieron mediante el oficio número 0953 8461 2B10/CTSMI/00739, mientras que las respuestas de carácter legal-administrativo y económico (Anexo 3) fueron otorgadas por el Área Contratante, ambos anexos debidamente rubricados y firmados por cada una de las áreas involucradas; se adjuntan a la presente acta; los cuales serán difundidos a través del Sistema CompraNet (En formato .pdf y editable).

Asimismo, considerando el volumen de la información, en el presente acto se solicitó a los asistentes, la dispensa de la lectura integral de las preguntas y respuestas, a lo que manifestaron no tener objeción alguna.

En este sentido y con fundamento en lo dispuesto en el artículo 46, fracción II, segundo párrafo del Reglamento, la Convocante otorga un plazo de 48 (cuarenta y ocho) horas, contado a partir de la publicación de la presente acta en el sistema CompraNet, a efecto de que los licitantes puedan formular y enviar a través del mismo Sistema, las preguntas (repreguntas) relacionadas exclusivamente con las precisiones y respuestas a las solicitudes de aclaración contenidas en los Anexos 1, 2 y 3, con lo que se garantiza el plazo mínimo establecido en el citado precepto legal, para lo cual deberán emplear el formato establecido en el Sistema CompraNet; una vez concluido dicho plazo, se realizará la descarga de las preguntas (repreguntas) recibidas por los licitantes, las cuales serán entregadas al área correspondiente para su debida atención.

Por lo antes expuesto, se suspende la Junta de Aclaraciones, por lo que de conformidad con lo previsto en el artículo 46, del Reglamento, se informa que la siguiente junta de aclaraciones será a las 11 horas del día 05 de junio de 2023, cuyo evento se desarrollará en estas instalaciones.

Derivado de lo anterior, se les pregunto a los asistentes si tenían alguna observación a lo que respondieron no tener alguna.

Cabe señalar que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 33 de la Ley, esta acta forma parte integrante de la Convocatoria del presente procedimiento.

CIERRE DEL ACTA

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 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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

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 15:25 horas del día 31 de mayo de 2023.

Esta acta consta de 230 fojas, integrada por 07 fojas del Acta, 12 fojas del Anexo 1 (precisiones de carácter técnico), 194 fojas del Anexo 2 y 17 fojas del Anexo 3, correspondientes a las respuestas emitidas por el área contratante y técnica, respectivamente.

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 | | |

# ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
## No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS:

| Nombre | Firma | Rúbrica |
|---|---|---|
| Lic. Enrique Jiménez Escobedo | | |

TESTIGO SOCIAL DESIGNADO POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA,:

| Nombre | Firma | Rúbrica |
|---|---|---|
| Gobernanza, Desarrollo y Transparencia Institucional, A.C<br>Mtra. Margarita Barragán Alejandro | | |

----------FIN DEL ACTA----------

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES
LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

# ANEXO 1

# Precisiones técnicas

En seguimiento a la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados, identificada con el número **LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**, relativa a la contratación del **"Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico" 2023-2025,** se realizan las siguientes precisiones técnicas derivadas del proceso de junta de aclaraciones.

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| 1. | **Anexo Técnico**<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 13**<br>40.01.020 \| Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) \| Debe procesarse en sitio. Proceso en sitio: Deben considerar el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL | **Anexo Técnico**<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 13**<br>40.01.020 \| Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) \| Deben considerar el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL |
| 2. | **Anexo Técnico**<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 17**<br>40.02.001 \| Citometría Hemática \| Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:<br>a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de monocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos, porcentaje de basófilos.<br>b) Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen | **Anexo Técnico**<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 17**<br>40.02.001 \| Citometría Hemática \| Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:<br>a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de monocitos, porcentaje de monocitos, cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos, porcentaje de basófilos.<br>b) Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen |



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

2023 Francisco VILLA

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| | corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, concentración media de hemoglobina corpuscular, ancho de distribución eritrocitaria.<br>c) Plaquetocrito: cuenta plaquetaria | corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, concentración media de hemoglobina corpuscular, ancho de distribución eritrocitaria.<br>c) Plaquetocrito: cuenta plaquetaria |
| 3. | **Anexo Técnico**<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 22**<br><br>*Equipamiento para el grupo de Examen General de Orina*<br>El equipamiento para el grupo de Examen General de Orina estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:<br>▪ ...<br>▪ Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado y con capacidad de acuerdo a productividad tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio. | **Anexo Técnico**<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 22**<br><br>*Equipamiento para el grupo de Examen General de Orina*<br>El equipamiento para el grupo de Examen General de Orina estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:<br>▪ ...<br>▪ Proporcionará una centrifugadora por cada unidad médica que cuente con equipamiento de uroanalisis y con capacidad de acuerdo con la productividad tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio. |
| 4. | **Anexo Técnico**<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 22**<br><br>Grupos de Gases en Sangre y Electrolitos<br>Clave / Nombre del estudio / Especificaciones<br>40.06.001 Gases en sangre — Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2<br>40.06.002 Gases en sangre con analitos — Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, Hematocrito, Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio, Calcio | **Anexo Técnico**<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 22**<br><br>Grupos de Gases en Sangre y Electrolitos<br>Clave / Nombre del estudio / Especificaciones<br>40.06.001 Gases en sangre — Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2<br>40.06.002 Gases en sangre con analitos — Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, Hematocrito, Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio, Calcio. |



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

2023 Francisco VILLA

<table>
<tr><th>No.</th><th>Dice:</th><th>Debe decir:</th></tr>
<tr><td></td><td>Se consulte a la convocante si es posible ofertar un analizador que utilice cartuchos sellados para la determinación de gases en sangre (pH, pco2, po2, lactato y química clínica (Hematocrito, Glucosa, Sodio, Potasio, Calcio) con una duración de 2 minutos por procesamiento cada uno, lo que permitiría realizar 29 estudios por hora si se procesan todos los analitos, pero que tiene la variabilidad de poderse medir por separado pudiendo hasta 50 estudios por hora?</td><td>40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, hco3, Et, hb, Metahemoglobina, Oxihemoglobina, Carboxihemoglobina.</td></tr>
<tr><td>5.</td><td>Anexo Técnico<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO<br>CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO<br>Página 24<br><table><tr><td>Exudado Faríngeo.</td><td>Dotación mínima de un agar:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</td></tr><tr><td>Exudado Nasal.</td><td>Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de Staphylococcus aureus</td></tr><tr><td>Aspirado Bronquial.<br>Secreciones Bronquiales.<br>Lavado Bronquial.<br>Esputo.</td><td>Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de Staphylococcus aureus</td></tr><tr><td>Secreciones.<br>Herida quirúrgica.<br>Empiemas.<br>Abscesos.<br>Úlceras.</td><td>Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar MacConkey.<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de Staphylococcus aureus</td></tr><tr><td>Urocultivos.</td><td>Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario</td></tr></table></td><td>Anexo Técnico<br>1. GENERALIDADES DEL SERVICIO<br>CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO<br>Página 24<br><table><tr><td>Exudado Faríngeo.</td><td>Dotación mínima de un agar:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina o Agar Sangre</td></tr><tr><td>Exudado Nasal.</td><td>Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de Staphylococcus aureus</td></tr><tr><td>Aspirado Bronquial.<br>Secreciones Bronquiales.<br>Lavado Bronquial.<br>Esputo.</td><td>Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de Staphylococcus aureus</td></tr><tr><td>Secreciones.<br>Herida.<br>Empiemas.<br>Abscesos.<br>Úlceras.</td><td>Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar MacConkey<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de Staphylococcus aureus</td></tr><tr><td>Urocultivos.</td><td>Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario</td></tr></table></td></tr>
</table>



Durango No. 291, Piso 12, Col. Roma Norte, Alcaldía Cuauhtémoc, C. P. 06700, Ciudad de México
Tel. 55 5726 1700, Ext. 14462. www.imss.gob.mx

2023 Francisco VILLA

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| | Vaginal: Dotación mínima de cuatro agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar para aislamiento de *Gardnerella vaginalis*<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras | Vaginal: Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar para aislamiento de *Gardnerella vaginalis*<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras |
| | Uretral: Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario<br>- Agar para la detección de enterococos resistente a vancomicina | Uretral: Dotación mínima de seis agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario<br>- Agar para la detección de enterococos resistente a vancomicina |
| | Coprocultivos: Dotación mínima de tres agares:<br>- Agar Salmonella - Shigella<br>- Agar MacConkey<br>- Caldo Selenito | Coprocultivos: Dotación mínima de tres agares:<br>- Agar Salmonella - Shigella<br>- Agar MacConkey<br>- Caldo Selenito |
| | Líquidos corporales: Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar MacConkey<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Caldo BHI o Tioglicolato | Líquidos corporales: Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar MacConkey<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>- Caldo BHI o Tioglicolato |
| | Líquido seminal: Dotación mínima de cuatro agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras | Líquido seminal: Dotación mínima de cuatro agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Thayer Martin<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras |
| | Mielocultivo: Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate | Mielocultivo: Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate |
| | Hemocultivo: Dotación mínima de dos agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus*<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario | Hemocultivo: Dotación mínima de cuatro agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus*<br>- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario |
| | Punta de catéter: Dotación mínima de un agar:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina | Punta de catéter: Dotación mínima de un agar:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina |
| | Toma de muestra: Medio de transporte para cultivos | Toma de muestra: Medio de transporte para cultivos |
| | Biopsias: Dotación mínima de cinco agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate | Biopsias: Dotación mínima de cuatro agares:<br>- Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>- Agar Chocolate |



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

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| | Agar MacConkey<br>Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* | Agar MacConkey<br>Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| | Hongos: Dotación mínima de dos agares:<br>Agar Oxoid Sabouraud<br>Agar Mycosel | Hongos: Dotación mínima de dos agares:<br>Agar Oxoid Sabouraud<br>Agar Mycosel |
| | Anaerobios: Dotación mínima de siete agares:<br>Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>Agar Chocolate<br>Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario<br>Agar Columbia con 5% sangre ovina anaerobio con fenil etil alcohol<br>Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerofílicos o de anaerobiosis por medio de entrega de bolsas individuales o jarras generadora de atmósfera libre de oxígeno. | Anaerobios: Dotación mínima de cuatro agares:<br>Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>Agar Chocolate<br>Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario<br>Agar Columbia con 5% sangre ovina anaerobio con fenil etil alcohol<br>Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerofílicos o de anaerobiosis por medio de entrega de bolsas individuales o jarras generadora de atmósfera libre de oxígeno. |
| 6. | **Anexo Técnico**<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 59**<br>*Equipamiento para el grupo de Carga Viral*<br>a) El equipamiento para el grupo de Biología Molecular estipulado en el Anexo T2 "Equipamiento del SMI de ELC" deberá contar con los siguientes requisitos: | **Anexo Técnico**<br>**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**<br>**Página 59**<br>*Equipamiento para el grupo de Carga Viral*<br>a) El equipamiento para el grupo de Carga Viral estipulado en el Anexo T2 "Equipamiento del SMI de ELC" deberá contar con los siguientes requisitos: |
| 7. | **Anexo Técnico**<br>**Anexo T1.1 (uno.uno) Catálogo del SMI de ELC**<br>**Página 103**<br>9 \| Hormonas \| 40.09.051 \| 1,25 Dihidroxivitamina D Vitamina (2) | **Anexo Técnico**<br>**Anexo T1.1 (uno.uno) Catálogo del SMI de ELC**<br>**Página 103**<br>9 \| Hormonas \| 40.09.051 \| 25 Dihidroxivitamina D Vitamina (2) |
| 8. | **Anexo Técnico**<br>**Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**<br>**Página 115** | **Anexo Técnico**<br>**Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**<br>**Página 115** |



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

2023 Francisco VILLA

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| 9. | **Anexo Técnico**<br>**Anexo T3.1"Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**<br>**Página 126**<br>**Grupo 4 Coagulación Especial**<br>Grupo 4. Coagulación Especial | **Anexo Técnico**<br>**Anexo T3.1"Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**<br>**Página 126**<br>**Grupo 4 Coagulación Especial**<br>Grupo 4. Coagulación Especial |

**Dice:**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE COAGULACIÓN**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 4. Coagulación Especial |
| **CLAVE** | 533.036.0768 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales. | |
| 2 | Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz. | |
| 3 | Canales de medición independientes. | |
| 4 | Sistema de incubación para muestras y reactivos. | |
| 5 | Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla. | |
| P06 | Volumen de muestra de 1 - 200 µl | |

**Debe decir:**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE GENÉRICO:** | **ANALIZADOR DE COAGULACIÓN**<br>Tipo 1 |
| **Grupo de Estudios:** | Grupo 4. Coagulación Especial |
| **CLAVE** | 533.036.0768 |
| **Nombre de Licitante:** | |
| **Partida(s) en las que participa:** | |
| **Marca del Equipo:** | |
| **Modelo del Equipo:** | |

| No. | DESCRIPCIÓN: | Folio de referencia |
|---|---|---|
| 1 | Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales. | |
| 2 | Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz. | |
| 3 | Canales de medición independientes. | |
| 4 | Sistema de incubación para muestras y reactivos. | |
| 5 | Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla. | |
| P6 | Volumen de muestra de 1 - 200 µl | |



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

2023 Francisco VILLA

# ANEXOS
## DIVISIÓN DE CONTRATOS

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| | 7 Capacidad para programar muestras urgentes: | 7 Capacidad para programar muestras urgentes. |
| 10. | **Anexo Técnico**<br>**Anexo T8.Resumen de Equipos ofertados**<br>**Página 175**<br><br>Datos del reporte:<br>1. Licitante: Anotar el nombre del licitante participante, en caso de estar en participación conjunta con dos o más empresas, deberá anotar el nombre de todos.<br>2. Partida: anotar la partida para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias partidas, podrá registrarlas en un solo formato (por ejemplo, partida 1-11, 15-18, 22, 25-30).<br>3. Región: anotar la región para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias regiones, podrá registrarlas en un solo formato.<br>4. Paquete: anotar el número romano del paquete y respectivo nombre (por ejemplo, Paquete II Inmunohematología), en caso de que oferte el mismo equipo en diferentes paquetes, deberá duplicarse (como es el caso de los equipos de inmunohematología en el paquete I y II).<br>5. Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo conforme al Anexo T3 "Equipamiento del SMI de BS 2023 – 2025" y el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".<br>6. Marca: anote la marca del equipo.<br>7. Modelo: ante el modelo del equipo, en caso de no contar con modelo, escriba la leyenda "NO APLICA".<br>8. Registro sanitario: anote el número del registro sanitario, solo se debe presentar el último registro sanitario del equipo. | **Anexo Técnico**<br>**Anexo T8.Resumen de Equipos ofertados**<br>**Página 175**<br><br>Datos del reporte:<br>1. Licitante: Anotar el nombre del licitante participante, en caso de estar en participación conjunta con dos o más empresas, deberá anotar el nombre de todos.<br>2. Partida: anotar la partida para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias partidas, podrá registrarlas en un solo formato (por ejemplo, partida 1-11, 15-18, 22, 25-30).<br>3. Grupo: Anotar el numero y nombre del grupo de estudios para el cual se oferta el equipo, en caso de ser para varios Grupos de estudio, anotar todos.<br>4. Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo conforme al Anexo T3 "Equipamiento del SMI de BS 2023 – 2025" y el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento". Debe ser por la totalidad de los equipos a ofertar que estén especificados en el Anexo T3 Equipamiento y Anexo T3.1 Especificaciones Técnicas del Equipamiento<br>5. Marca: anote la marca del equipo.<br>6. Modelo: ante el modelo del equipo, en caso de no contar con modelo, escriba la leyenda "NO APLICA".<br>7. Registro sanitario: anote el número del registro sanitario, solo se debe presentar el último registro sanitario del equipo. |



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

2023 AÑO DE Francisco VILLA

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| | 9. Fecha de vencimiento: anote la fecha de vencimiento del registro sanitario tal como aparece en la última hoja del registro (por ejemplo 03 de mayo de 2021).<br>10. Comprobante de trámite: solo para los casos en que el registro sanitario haya vencido y este se haya sometido a una prórroga o modificación; se deberá anotar el número exclusivo que COFEPRIS emitió en el comprobante de trámite para la prórroga autorización o modificación del registro sanitario.<br>11. Folios: se deben anotar los folios de su propuesta en los que aparece el registro sanitario y en dado caso el comprobante de trámite se aclara que solo se debe presentar el último registro sanitario<br>12. Anexo T3.1: se deben anotar los folios en los que aparece el equipo dentro del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".<br>13. Propuesta técnica: se deben anotar los folios en los que aparecen las especificaciones solicitadas en el del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", ya sean catálogos, manuales, anexos, fotografías, etc. | 8. Fecha de vencimiento: anote la fecha de vencimiento del registro sanitario tal como aparece en la última hoja del registro (por ejemplo 03 de mayo de 2021).<br>9. Comprobante de trámite: solo para los casos en que el registro sanitario haya vencido y este se haya sometido a una prórroga o modificación; se deberá anotar el número exclusivo que COFEPRIS emitió en el comprobante de trámite para la prórroga autorización o modificación del registro sanitario.<br>10. Folios: se deben anotar los folios de su propuesta en los que aparece el registro sanitario y en dado caso el comprobante de trámite se aclara que solo se debe presentar el último registro sanitario<br>11. Anexo T3.1: se deben anotar los folios en los que aparece el equipo dentro del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".<br>12. Propuesta técnica: se deben anotar los folios en los que aparecen las especificaciones solicitadas en el del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", ya sean catálogos, manuales, anexos, fotografías, etc. |
| 11. | ***Términos y Condiciones***<br>***EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA***<br>***Página 4***<br><br>Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante indicada en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo técnico. | ***Términos y Condiciones***<br>***EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA***<br>***Página 4***<br><br>Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante indicada en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los registros sanitarios. |



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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

<table>
<tr><th>No.</th><th>Dice:</th><th>Debe decir:</th></tr>
<tr><td>12.</td><td>
Convocatoria Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025<br>
Licitación Pública Electrónica Internacional<br>
Bajo la Cobertura de Tratados<br>
LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023<br>
PARA LA CONTRATACIÓN DEL:<br>
Servicio Médica Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025<br>
ANEXO XXI<br>
ANEXOS ÁREA REQUIRENTE<br><br>
El siguiente listado corresponde a la información proporcionada por el Área Requirente para el procedimiento de contratación que nos ocupa.<br><br>
<table>
<tr><th>Descripción del Anexo</th><th>Archivo (Formato editable)</th></tr>
<tr><td>Anexo T1 Requerimiento SMI ELC 2023-2025</td><td>Anexo T1 Requerimiento SMI de</td></tr>
<tr><td>Anexo T2 Directorio SMI de ELC 2023-2025</td><td>Anexo T2 Directorio SMI de ELC.xlsx</td></tr>
<tr><td>Anexo T3 Equipamiento SMI de ELC 2023-2025</td><td>Anexo T3 Equipamiento SMI de</td></tr>
</table>
</td><td>
Convocatoria Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025<br>
Licitación Pública Electrónica Internacional<br>
Bajo la Cobertura de Tratados<br>
LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023<br>
PARA LA CONTRATACIÓN DEL:<br>
Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025<br>
ANEXO XXI<br>
ANEXOS ÁREA REQUIRENTE<br><br>
El siguiente listado corresponde a la información proporcionada por el Área Requirente para el procedimiento de contratación que nos ocupa.<br><br>
<table>
<tr><th>Descripción del Anexo</th><th>Archivo (Formato editable)</th></tr>
<tr><td>Anexo T1 Requerimiento SMI ELC 2023-2025</td><td>Anexo T1 Requerimiento SMI</td></tr>
<tr><td>Anexo T2 Directorio SMI de ELC 2023-2025</td><td>Anexo T2 Directorio SMI de ELC.xlsx</td></tr>
<tr><td>Anexo T3 Equipamiento SMI de ELC 2023-2025</td><td>Anexo T3 Equipamiento SMI d</td></tr>
<tr><td>Anexo T1.2 (.dos)</td><td>Anexo_T1.2_ELC.docx</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>



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

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| 13. | ***Convocatoria***<br>Página 57<br>6.30 Cuando no cotice el 100% de los bienes y/o servicio de la partida en su cantidad máxima, de acuerdo con el documento adjunto a la Convocatoria denominado **Anexo TI Requerimiento SMI BS 2023-2025.** | ***Convocatoria***<br>Página 57<br>6.30 Cuando no cotice el 100% de los bienes y/o servicio de la partida en su cantidad máxima, de acuerdo con el documento adjunto a la Convocatoria denominado **Anexo TI Requerimiento SMI de ELC 2023-2025.** |
| 14. | **Anexo Técnico**<br>**Anexo Ti.1 (A. TI uno) Carta en Formato Libre**<br>**Página 188**<br><br>...<br>Asimismo, se manifiesta a nombre de mi representada que se cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el anexo técnico así como términos y condiciones del presente procedimiento de contratación [NÚMERO DE PROCEDIMIENTO], en apego a la **Especificación Técnica del IMSS 5660-025-001 (vigente) para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico,** los cuales se conocen y aceptan en su integridad para su cabal cumplimiento. | **Anexo Técnico**<br>**Anexo Ti.1 (A. TI uno) Carta en Formato Libre**<br>**Página 188**<br><br>...<br>Asimismo, se manifiesta a nombre de mi representada que se cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el anexo técnico así como términos y condiciones del presente procedimiento de contratación [NÚMERO DE PROCEDIMIENTO], en apego a la **Especificación Técnica del IMSS 5660-025-001 (vigente) para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico,** los cuales se conocen y aceptan en su integridad para su cabal cumplimiento. |
| 15. | **Anexo Técnico**<br>**16. EQUIPO DE LABORATORIO.**<br><br>**Página 68**<br><br>Los equipos deberán ser de tecnología de punta, para lo cual se requiere de equipos nuevos o óptimas condiciones (equipos ya utilizados) y con fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 5 (cinco) años (2019, 2020, 2021, 2022 y 2023), y ensamblados de manera integral en el país de origen, los cuales deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras | **Anexo Técnico**<br>**2. EQUIPO DE LABORATORIO.**<br><br>**Página 68**<br><br>Los equipos deberán ser de tecnología de punta, para lo cual se requiere de equipos nuevos o óptimas condiciones (equipos ya utilizados) y con fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 5 (cinco) años (2019, 2020, 2021, 2022 y 2023), y ensamblados de manera integral en el país de origen, NO SE ACEPTARÁN propuestas de equipos reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos, y deberán cumplir las |



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

2023 Francisco VILLA

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| | gubernamentales vigentes suscritos por México, NO SE ACEPTARÁN propuestas de equipos reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos, y deberán cumplir las especificaciones establecidas en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento". | especificaciones establecidas en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento". |
| 16. | **Anexo Técnico**<br>**4. BIENES DE CONSUMO.**<br><br>**Página 71**<br><br>Todos los Bienes de Consumo, que el Licitante Adjudicado considere en su propuesta para cada Partida, deberán ser originales y presentarse listos para ser utilizados, los cuales deberán ser compatibles con los equipos que oferten para la prestación del servicio y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto, deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales vigentes suscritos por México. | **Anexo Técnico**<br>**4. BIENES DE CONSUMO.**<br><br>**Página 71**<br><br>Todos los Bienes de Consumo, que el Licitante Adjudicado considere en su propuesta para cada Partida, deberán ser originales y presentarse listos para ser utilizados, los cuales deberán ser compatibles con los equipos que oferten para la prestación del servicio y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos, de acuerdo con lo manifestado por el fabricante del producto. |
| 17. | **Anexo Técnico**<br>**4. BIENES DE CONSUMO.**<br><br>**Devolución y Reposición de Bienes de Consumo**<br><br>**Página 74**<br><br>Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **"Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias y deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los | **Anexo Técnico**<br>**4. BIENES DE CONSUMO.**<br><br>**Devolución y Reposición de Bienes de Consumo**<br><br>**Página 74**<br><br>Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **"Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias. |



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

2023 Francisco VILLA

| No. | Dice: | Debe decir: |
|---|---|---|
| | Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México. | |

Autoriza

Dra. Kirria Adriana Espinosa Bautista
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Elaboró y Reviso

Dr. Carlos Ramírez Ramos
Jefe de Área
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Ciudad de México, a 29 de mayo de 2023



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

2023 Francisco VILLA

| | | |
|---|---|---|
| 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>**988T0723-062** |

# ANEXO 3 (TRES)

## "PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DE "EL PROVEEDOR" (CD), ACTA DE FALLO Y OFICIO NÚMERO 09 53 84 61 1CFC/2023/007195"



# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

En la Ciudad de México, siendo las **15:00** horas del **01 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, 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 de Estudios de Laboratorio Clínico 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 Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante, POBALINES), 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 a lo establecido en el artículo **26 Ter** de la Ley, se cuenta con la presencia del Testigo Social, **Gobernanza, Desarrollo y Transparencia Institucional, A.C.**, designado por la Secretaría de la Función Pública para atestiguar el presente procedimiento, representado en este acto por la Licenciada Maricarmen Hernández Cruz, cuya firma aparece al final de la presente acta.

Se hace constar que se cuenta con la asistencia del Representante de la de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, 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 Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante, el IMSS o Instituto), cuyos nombres y firmas aparecen al final del acta.

De conformidad con lo previsto en los artículos **26** penúltimo párrafo de la Ley y **45** del Reglamento de la Ley (en adelante, el Reglamento o RLAASSP), en este acto se cuenta con la presencia de cinco observadores, debidamente registrados en lista de asistencia.

**Proposiciones recibidas.**

UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

En el acta de Presentación y Apertura de Proposiciones del día 29 de junio de 2023, se asentaron las partidas ofertadas por los licitantes, con base en las propuestas económicas recibidas a través del Sistema CompraNet, sin que ello implicara efectuar el análisis administrativo, legal o técnico de su contenido, en atención a lo previsto en los artículos 35 fracción I de la Ley y 47 antepenúltimo párrafo del Reglamento; sin embargo, se precisa que una vez realizada la revisión y análisis detallado de las proposiciones, el área técnica identificó propuestas técnicas de partidas que no se incluyeron en el acta correspondiente, como es el caso de los licitantes Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. (partida 56); Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V. (partida 32); Hemoser, S.A. de C.V. (partidas 15, 48, 54 y 55); y Laboratorios San Ángel, S.A. (partida 55), dado que como se indicó, sólo fueron registradas aquellas proposiciones con propuesta económica presentada.

Por lo que con base en lo anterior, se fundamenta y motiva el Fallo de la presente Licitación, conforme a lo establecido en los artículos 36, 36 Bis y 37 de la Ley y 51 segundo párrafo del Reglamento, considerando las proposiciones de los licitantes como se indica a continuación:

| No. | Licitante | Partidas en las que participan |
|---|---|---|
| 1 | Abalat, S.A. de C.V. | 61 |
| 2 | Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V. | 1, 6, 12, 13, 17, 21, 22, 29, 30, 31, 34, 35, 39, 41, 44, 49, 52 y 53 |
| 3 | Atyde México, S.A. de C.V. | 17 y 29 |
| 4 | Axmilab, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A de C.V. | 6, 11, 20, 22, 24, 26, 33, 36, 39, 40, 42, 43, 45 y 58 |
| 5 | Barter Box, S.A. de C.V. | 1, 6, 10, 13, 24, 25, 43 y 48 |
| 6 | Biodist, S.A. de C.V. | 2, 6, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 42, 45, 55, 56 y 58 |
| 7 | Comercializadora de Reactivos para Laboratorios y Materiales para Hospitales, S.A de C.V. en participación conjunta con MDM - Médica Diagnóstica del Mayab, S.A. de C.V. | 9, 22, 40 y 45 |
| 8 | Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. | 3, 4, 5, 7, 9, 11, 12, 14, 15, 18, 20, 22, 23, 25, 27, 28, 32, 34, 40, 45, 54, 56 y 59 |
| 9 | Elismart, S.A. de C.V. | 63 |
| 10 | Equiver, S.A. de C.V. | 6, 17, 18, 24, 42 y 46 |
| 11 | Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V. | 1, 5, 6, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| No. | Licitante | Partidas en las que participan |
|---|---|---|
| | | 25, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 49, 53, 54, 55, 57 y 58 |
| 12 | Hemoser, S.A. de C.V. | 1, 2, 8, 10, 12, 15, 17, 19, 21, 22, 25, 32, 35, 37, 38, 39, 41, 42, 43, 44, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 57, 58 y 59 |
| 13 | Igsa Medical Services, S.A. de C.V. | 1, 6, 12, 13, 16, 17, 19, 21, 22, 24, 29, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 45, 46, 47, 48, 49, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58 y 59 |
| 14 | Impromed, S.A. de C.V. | 1, 6, 19, 21, 29, 35, 36, 37, 38, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 50, 51, 54, 55, 56, 58 y 59 |
| 15 | Intermet, S.A. de C.V. | 9, 10, 12, 13, 15, 16, 18, 22, 24, 25, 33, 36, 37, 38, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 50, 51, 54, 55, 56, 58 y 59 |
| 16 | Laboratorios San Ángel, S.A. | 5, 6, 9, 22, 26, 29, 30, 31, 36, 37, 38, 44, 50, 54, 55, 56, 58, 59 y 62 |
| 17 | Sedce, S.A. de C.V. | 3 |
| 18 | Servicios Médicos y Laboratorios, S.A. de C.V. | 1, 6, 33 y 55 |
| 19 | Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. | 2, 8, 22, 29, 30, 41 y 44 |
| 20 | Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V. | 17, 27, 29, 36, 37, 43, 45 y 58 |
| 21 | Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V. | 46, 47 y 51 |
| 22 | Ve+, S.A.P.I. de C.V. | 16, 17, 29 y 47 |

**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.* Propuesta legal-administrativa; *4.2. Propuesta técnica*; *4.3. Propuesta económica* y apartado *5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones*, de la Convocatoria, y el resultado de la Junta de Aclaraciones del procedimiento al rubro citado, a efecto de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, conforme el siguiente procedimiento:

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

## 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 apartado 4 "Requisitos que los licitantes deben cumplir", de la Convocatoria y de conformidad con los artículos 26 Bis, fracción II y 27 de la Ley, que disponen 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. [...]"*

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 [...]"*

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

Ahora bien, el apartado 4 REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR primer párrafo 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."*
>
> *(Énfasis añadido)*

En caso de propuestas conjuntas, la proposición debía ser firmada electrónicamente por aquel consorciado designado en el convenio como representante común, de conformidad al artículo 34 tercer párrafo de la Ley.
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 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. Propuesta legal-administrativa, de la Convocatoria.

AUXILIAR EMISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

Antes de entrar a la evaluación de la documentación distinta a la proposición (legal – administrativa), de cada uno de los licitantes, es importante verificar que éstos no se encuentren inhabilitados o impedidos para participar, ser adjudicado o contratado por cualquier dependencia o entidad, en términos de lo establecido en los artículos 50 de la Ley y 88 del Reglamento, así como en el numeral 4.2.2.1.15 *Evaluación de los aspectos legales* del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, Manual).

Es importante hacer notar que en el acta de presentación y apertura de proposiciones, se estableció que el Licitante IMPROMED, S.A. DE C.V., se encontró en el listado de las personas impedidas para contratar con el IMSS, señalando que se actuaría en términos del artículo 48 fracción III del Reglamento de la Ley que a la letra señala:

[...

III *El servidor público que presida el acto, deberá recibir las proposiciones para su posterior evaluación, por lo que no podrá desechar ninguna de ellas durante dicho acto.*
*Para efectos de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley, la recepción de la proposición se entenderá realizada una vez que ésta se analice durante su evaluación, debiéndose indicar en el fallo si la proposición fue desechada por incumplir la mencionada disposición legal;*

Del *listado de las personas impedidas para contratar con el IMSS conforme a lo dispuesto en los artículos 50 de la LAASSP y 88 del RLAASSP*, del cual se desprende que el licitante IMPROMED, S.A. DE C.V., se encuentra impedido por un periodo de 12 meses contados a partir del 30 de diciembre de 2022 y hasta el 30 de diciembre de 2023.

[...

*Artículo 50.- Las dependencias y entidades se abstendrán de recibir proposiciones o adjudicar contrato alguno en las materias a que se refiere esta Ley*

...]

Posteriormente, se realizó la búsqueda y cotejo de los licitantes que enviaron proposiciones, en observancia al numeral 4.2.2.1.15 *Evaluación de los aspectos legales* del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público que a la letra señala:

- *Consultar en CompraNet para verificar que los licitantes no se encuentren inhabilitados para participar en procedimientos de contratación o celebrar contratos regulados por la Ley, sin perjuicio de la revisión que, en su caso, se realice al DOF.*

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

Por lo que se consultó el Directorio de Proveedores y Contratistas sancionados disponible en la dirección electrónica: https://directoriosancionados.apps.funcionpublica.gob.mx/SanFicTec/jsp/Ficha_Tecnica/SancionadosN.htm, de dicha verificación, se constató que el licitante IMPROMED, S.A. DE C.V., se encuentra inhabilitado por la Secretaría de la Función Pública (SFP) para participar, ser adjudicado o contratado por cualquier dependencia o entidad, por un plazo de 1 año 6 meses contados a partir del 14 de julio de 2023, según sanción impuesta por el Órgano Interno de Control (OIC) del IMSS; lo anterior, de acuerdo a la "*CIRCULAR por la que se comunica a las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, empresas productivas del Estado, así como a las entidades federativas, que deberán abstenerse de aceptar propuestas o celebrar contratos con la empresa IMPROMED, S.A. de C.V.*", publicada del DOF el 13 de julio de 2023.

Aunado a lo anterior, este licitante cuenta con una sanción de inhabilitación impuesta por el OIC del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), la cual previa consulta por el área contratante de dicho OIC, con fecha 26 de julio de 2023 fue ratificada, señalando que no se ha emitido acuerdo o resolución que deje sin efectos la sanción impuesta, por lo que continúa vigente.

Por tanto, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50, fracciones III y IV de la Ley, se **desecha** su proposición del licitante Impromed, S.A. de C.V. ya que no se puede evaluar, adjudicar o celebrar contratos con empresas impedidas o inhabilitadas.

Derivado de ello, no procedió realizar la evaluación de la documentación legal-administrativa de su proposición ni el resto de las evaluaciones.

Asimismo, se comunica que de la verificación del Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados disponible en: https://directoriosancionados.apps.funcionpublica.gob.mx/ con fecha de consulta del 01 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, se constató que el resto de los licitantes que presentaron proposición en el presente procedimiento no se encuentran en dichos listados; los directorios se imprimieron y serán integrados en el expediente de la presente contratación.

No se omite mencionar que, el 25 de agosto de 2022 se publicó en el Diario Oficial de la Federación (DOF) la CIRCULAR por la que se comunica a las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, a las empresas productivas del Estado, así como a las entidades federativas, municipios y alcaldías de la Ciudad de México, que deberán abstenerse de aceptar propuestas o celebrar contratos con la empresa **Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V.,** según sanción impuesta por el OIC del ISSSTE por lo que, el área contratante, el 24 de julio de 2023, mediante oficio solicitó al Titular del OIC en el ISSSTE, comunicara si actualmente la suspensión concedida por el Juzgado Décimo Cuarto de Distrito en Materia Administrativa en la Ciudad de México, sigue

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

surtiendo sus efectos o bien, si el juicio de amparo radicado con el número de toca 17/2023 ha sido resuelto en cuanto al fondo.

El 26 de julio de 2023, el Titular del Área de Responsabilidades del OIC del ISSSTE manifestó que la sanción impuesta por ese órgano fiscalizador a la persona moral Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. se encuentra suspendida, toda vez que el Juzgado Décimo Cuarto de Distrito en Materia Administrativa en la Ciudad de México le concedió la suspensión definitiva de los efectos y consecuencias de la citada circular.

Por lo que, dado que esta empresa está participando de forma conjunta con Disimed, S.A. de C.V. y Medicash, S.A.P.I. de C.V., no se tiene impedimento legal alguno para evaluar su proposición.

Ahora sí, se llevó a cabo la evaluación de la documentación Legal-Administrativa de las proposiciones de los 21 licitantes quienes no se encontraron sancionados o impedidos para contratar con el IMSS, misma que se adjunta como **Anexo I** y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare, en la que se concluyó que dicha documentación distinta presentada por los licitantes **1)** Abalat, S.A. de C.V.; **2)** Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V.; **3)** Atyde México, S.A. de C.V.; **4)** Axmilab, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A de C.V.; **5)** Barter Box, S.A. de C.V.; **6)** Biodist, S.A. de C.V.; **7)** Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V.; **8)** Elismart, S.A. de C.V.; 9) Equiver, S.A. de C.V.; **10)** Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V.; **11)** Hemoser, S.A. de C.V.; **12)** Igsa Medical Services, S.A. de C.V.; **13)** Intermet, S.A. de C.V.; **14)** Laboratorios San Ángel, S.A.; **15)** Sedce, S.A. de C.V.; **16)** Servicios Médicos y Laboratorios, S.A. de C.V.; **17)** Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V.; **18)** Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V.; **19)** Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V.; **20)** Ve+, S.A.P.I. de C.V. **CUMPLEN** con los extremos solicitados en la Convocatoria.

Esto no es así en el caso de la documentación Legal-Administrativa, presentada por el licitante **Comercializadora de Reactivos para Laboratorios y Materiales para Hospitales, S.A de C.V. en participación conjunta con MDM - Médica Diagnóstica del Mayab, S.A. de C.V.,** específicamente en lo relativo al Convenio de participación conjunta, en razón de lo siguiente:

En el **Convenio de participación conjunta** presentado por el consorcio, se observa que éste **no cumple**, dado que, tratándose de la participación conjunta, el artículo 34 de la Ley establece que tanto en la proposición como en el contrato, deben establecerse con precisión las obligaciones de cada uno de los participantes, así como la manera en que se exigiría su cumplimiento.

Sobre el particular, el artículo 44 fracción II del Reglamento, dispone que para la presentación de proposiciones conjuntas, deberá cumplirse, entre otros aspectos, la descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones; y la estipulación expresa de que cada uno de los

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria **"o"** mancomunada, según convenga.

Adicionalmente, el artículo 34 de la Ley, determina que cuando la proposición conjunta resulte adjudicada, el contrato será firmado por el representante legal de cada uno de los participantes, a quienes se considerará como responsables **solidarios "o" mancomunados**, según se establezca en el propio contrato; en tanto que el artículo 81, fracción I del Reglamento, precisa que el contrato que se celebre con el licitante adjudicado deberá estipular la forma en la que las personas que integran la proposición conjunta hayan acordado en el convenio respectivo, las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada uno, **así como si quedarán obligados en forma solidaria "o" mancomunada** respecto del cumplimiento del contrato.

Así quedó establecido en el numeral 4.1.10, apartado 2, inciso e) de la Convocatoria:

> *[...*
>
> *2. Los integrantes deberán celebrar en términos de la legislación aplicable un convenio, en el cual se establezcan con precisión los siguientes aspectos, de conformidad con el **ANEXO VII "MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA"** de la presente Convocatoria o en cualquier instrumento siempre que cumpla con los requisitos de los artículos **34** de la LAASSP y **44** del Reglamento, siendo los siguientes:*
>
> *...*
>
> *e) Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, en forma solidaria o mancomunada según convenga, (elegir una), para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo.*
>
> *...]*

En la especie, el Convenio de participación conjunta presentado por el consorcio integrado por licitante **Comercializadora de Reactivos para Laboratorios y Materiales para Hospitales, S.A de C.V. en participación conjunta con MDM - Médica Diagnóstica del Mayab, S.A. de C.V., no cumple** con lo previsto en dichos preceptos, pues **no determina con claridad qué tipo de responsabilidad es asumida por cada uno de ellos**, y para el caso de incumplimiento, la manera en que les será exigible; por las siguientes consideraciones:

Por un lado, en la **Cláusula Primera.- Objeto.- Participación Conjunta** del Convenio, en el segundo y tercer párrafo, señala que tanto Participante "A" como Participante "B", "*SERÁN RESPONSABLES EN FORMA **MANCOMUNADA**"...*

Mientras que en la **Cláusula Segunda.- Representante Común y Obligado Solidario**, segundo párrafo del Convenio de participación conjunta, se indica que "*... CONVIENEN ENTRE SI EN*

ANEXO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

*CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y **SOLIDARIA** PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD..."*

Finalmente en la **Cláusula Quinta.- Obligaciones** del Convenio de participación conjunta, en el primer párrafo, se establece que *"...ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER **SOLIDARIAMENTE** DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR..."*.

De lo anterior, se observa y considera una **abierta contradicción en el Convenio de participación conjunta**, respecto del tipo de responsabilidad convenida entre las partes, y la manera en que se exigirá su cumplimiento.

Luego, los consorciados no definieron con claridad en el convenio, el tipo de responsabilidad que asumen y consecuentemente, tampoco resulta cierta la manera en que les será exigible su cumplimiento, pues acorde a su naturaleza, se puede considerar que **la responsabilidad mancomunada es excluyente e incompatible con la responsabilidad solidaria.**

En efecto, conforme a la teoría general de las obligaciones, son de carácter **mancomunado**, aquéllas en las que cada uno de los acreedores sólo puede exigir o reclamar del deudor la parte que le corresponde en el crédito (mancomunidad activa) y consecuentemente, cada uno de los deudores sólo está obligado a cumplir la parte de la deuda que le corresponde (mancomunidad pasiva). Por consiguiente, en el caso de las denominadas obligaciones mancomunadas, ninguno de los deudores está obligado a pagar la totalidad de la deuda sino una parte proporcional.

Por el contrario, son obligaciones de tipo **solidario**, aquéllas en las que cualquiera de los acreedores puede reclamar del deudor (o de cualquiera de los deudores, en su caso) la íntegra prestación de la obligación (solidaridad activa); y consecuentemente, en caso de pluralidad de deudores, todos quedan obligados a cumplir íntegramente la totalidad obligación cuando el acreedor se los exija (solidaridad pasiva).

Tal distinción, pone de manifiesto la importancia de expresar en el Convenio de participación: 1) las obligaciones de cada uno de los participantes, con la descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante; 2) el tipo de responsabilidad que asumen los participantes, sea solidaria "**o**" mancomunada, que por su naturaleza son excluyentes; y 3) la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones.

En el caso, la contradicción que al respecto existe en el clausulado del Convenio de participación conjunta que se examina, impide tener certeza respecto a la manera en que el licitante responderá en caso de incumplimiento y el grado de responsabilidad de cada uno de sus integrantes.

En virtud de lo anterior, dicho incumplimiento afecta la solvencia de la propuesta y en consecuencia es causa de desechamiento, como se estableció en el numeral 4.1.10, apartado 2, inciso e) de la Convocatoria:

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

*[...*

*En caso de que se participe en proposición conjunta, y no se presente el convenio de participación o éste no cumpla con las disposiciones legales y reglamentarias, afecta la solvencia de la propuesta y motivará su desechamiento.*
*...]*

Lo anterior, con fundamento en lo establecido en el apartado 6. "CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO", de la Convocatoria que en el siguiente numeral señala:

**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:*

*[...*
*6.11 En caso de participación conjunta, cuando no se presente el convenio respectiva, o cuando el mismo no cumpla con lo establecido en el artículo 44 del RLAASSP, así como las manifestaciones de una sola obligación ya sea mancomunada o solidaria, pero no las dos, o cuando alguno de los integrantes no presente de forma individual los documentos exigidos en el artículo 48 fracción VIII del RLAASSP*
*...]*

Por lo que se **desecha** la proposición del licitante **Comercializadora de Reactivos para Laboratorios y Materiales para Hospitales, S.A de C.V. en participación conjunta con MDM - Médica Diagnóstica del Mayab, S.A. de C.V.,** respecto de las partidas 9, 22, 40 y 45.

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.

En el caso de proposiciones conjuntas, el área contratante revisó los términos legales del convenio correspondiente, y el área técnica y requirente, 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.

DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

## C. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS.

Las evaluaciones de las propuestas técnicas fueron elaboradas por el Dr. Gustavo Jony Ramos Blas, Jefe de Área Médica en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos; y autorizadas por la Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su calidad de Área Técnica, misma que fue remitida mediante oficios número 0953 8461 2B10/CTSMI/001066 y 0953 8461 2B10/CTSMI/001091, recibidos el 20 y el 27 de julio de 2023, respectivamente 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.

Se procedió a la evaluación de los requisitos establecidos en el numeral 4.2. *Propuesta técnica*; de la Convocatoria, considerando el resultado de la Junta 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.

El área Requirente y Técnica, manifiesta lo siguiente:

*[...*

*En la página 6, numeral 16 del Acta se advierte que Laboratorios San Ángel S.A. cotizó 18 partidas, siendo estas la 5, 6, 9, 22, 26, 29, 30, 31, 36, 37, 38, 44, 50, 54, 56, 58, 59 y 62. Al respecto, se advierte que esta Coordinación envió la evaluación técnica correspondiente de cada una de ellas, excepto la 38, pues no se encontró entre la documentación presentada, la oferta técnica correspondiente a dicha partida. Por otra parte, si presentó documentación correspondiente a la oferta técnica sobre la partida 55, sin embargo, con base en el Acta, se advierte que no la cotizó.*

*...]*

Si bien, se manifestó en el acto de presentación y apertura de proposiciones la recepción de una propuesta económica, en la que se incluyó la partida 38 del Licitante Laboratorios San Ángel, S.A.; una vez en la etapa de análisis y evaluación de las propuestas por cada una de las áreas responsables, para el caso específico de la **partida 38**, tal como lo manifestó el Área Técnica, el licitante Laboratorios San Ángel, S.A. de C.V. no presentó propuesta técnica, por lo que no fue posible realizar la evaluación respectiva.

Por lo que en términos del apartado 6 de la Convocatoria que indica:

*[...*

***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:*



2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

...
***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 4.1.1, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.8, 4.1.9 y 4.1.10, este último numeral cuando aplique), 4.2 y los Anexos correspondientes y* ***4.3,*** *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 incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 36 de la LAASSP.*

...
***6.27*** *Cuando sólo se presente la propuesta técnica y no se presente la propuesta económica de la partida en la que participe o viceversa.*

*...]*

Motivo por el cual, se **desecha** la propuesta del licitante respecto de la partida 38, por lo que no procede a realizar la evaluación económica de su propuesta.

Tal y como se precisó en el apartado de "Proporciones recibidas" de esta acta, en la etapa de evaluación de las propuestas, el área técnica, advierte que los licitantes Hemoser S.A. de C.V. presentó propuesta técnica referente a las partidas 15, 48, 54 y 55; Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash S.A.P.I de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V., presentó propuesta técnica para la partida 56; y el licitante Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V., presentó propuesta técnica para la partida 32, lo que se hizo del conocimiento mediante oficio, motivo por el cual, el área técnica procedió a evaluar dichas propuestas, evaluación que se contiene en el Anexo II como si a la letra se insertare.

Del análisis efectuado a las propuestas técnicas de los licitantes, se desprende lo siguiente:

| Licitante | Partida Evaluada (Anexo TI) | Solvente/No Solvente (Técnicamente) |
|---|---|---|
| Abalat, S.A. de C.V. | 61 | **No cumple** |
| Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V. | 1, 6, 12, 13, 17, 21, 22, 29, 30, 31, 34, 35, 41, 44, 49, 52 y 53 | Cumple |
| | 39 | **No cumple** |
| Atyde México, S.A. de C.V. | 17 y 29 | **No cumple** |
| Axmilab, S.A. de C.V. en participación | 6, 11, 22, 24, 26, 33, 36 y 45 | Cumple |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| Licitante | Partida Evaluada (Anexo TI) | Solvente/No Solvente (Técnicamente) |
|---|---|---|
| conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | 20, 39, 40, 42, 43 y 58 | **No cumple** |
| Barter Box, S.A. de C.V. | 1, 6, 10, 13, 24, 25, 43 y 48 | **No cumple** |
| Biodist, S.A. de C.V. | 11, 12, 27, 33 y 34 | Cumple |
| | 2, 6, 7, 8, 13, 14, 15, 17, 23, 24, 25, 26, 28, 29, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 42, 45, 55, 56 y 58 | **No cumple** |
| Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. | 3, 4, 5, 7, 9, 11, 12, 14, 15, 18, 20, 22, 23, 25, 27, 28, 32, 34, 40, 45, 54, 56 y 59 | Cumple |
| Elismart, S.A. de C.V. | 63 | Cumple |
| Equiver, S.A. de C.V. | 6, 17, 18, 24 y 46 | Cumple |
| | 42 | **No cumple** |
| Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V. | 40, 42, 43, 45, 49 y 53 | Cumple |
| | 1, 5, 6, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 44, 54, 55, 57 y 58 | **No cumple** |
| Hemoser, S.A. de C.V. | 1, 2, 8, 10, 12, 15, 17, 19, 21, 22, 25, 32, 35, 37, 38, 39, 41, 42, 43, 44, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 57, 58 y 59 | Cumple |
| Igsa Medical Services, S.A. de C.V. | 36, 38, 40, 41, 46, 47, 48, 49, 52, 53, 56, 57 y 59 | Cumple |
| | 1, 6, 12, 13, 16, 17, 19, 21, 22, 24, 29, 35, 37, 39, 42, 45, 54, 55 y 58 | **No cumple** |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| Licitante | Partida Evaluada (Anexo TI) | Solvente/No Solvente (Técnicamente) |
|---|---|---|
| Intermet, S.A. de C.V. | 9, 10, 12, 13, 15, 16, 18, 22, 24, 25, 33, 36, 37, 38, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 50, 51, 54, 55, 58 y 59 | Cumple |
| | 56 | **No cumple** |
| Laboratorios San Ángel, S.A. | 5, 6, 9, 22, 26, 29, 30, 31, 36, 37, 44, 50, 54,55 56, 58, 59 y 62 | Cumple |
| | 38 | **No evaluada** |
| Sedce, S.A. de C.V. | 3 | **No cumple** |
| Servicios Médicos y Laboratorios, S.A. de C.V. | 1, 6, 33 y 55 | **No cumple** |
| Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. | 2, 8, 22, 29, 30, 41 y 44 | Cumple |
| Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V. | 17, 27, 29, 36, 37, 45 y 58 | Cumple |
| | 43 | **No cumple** |
| Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V. | 46, 47 y 51 | Cumple |
| Ve+, S.A.P.I de C.V. | 47 | Cumple |
| | 16, 17 y 29 | **No cumple** |

Los incumplimientos a los requisitos de participación solicitados se contienen en la Evaluación Técnica y su Anexo 1, 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**, numerales **6.13** y **6.31** de la Convocatoria, que se menciona a continuación, por lo que se **DESECHAN** las propuestas que **NO CUMPLEN TÉCNICAMENTE:**

IMSS DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

*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 4.1.1, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.8, 4.1.9 y 4.1.10, este último numeral cuando aplique), 4.2 y los Anexos correspondientes y 4.3, 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 incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 36 de la LAASSP.*

*...*

*6.31. Cuando incumpla cualquiera de los numerales establecidos en el numeral* ***4.2 Propuesta Técnica,*** *en correlación con los requisitos señalados en el apartado REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR de los Términos y Condiciones.*

*...]*

De las evaluaciones realizadas, se desprende que el resto de los licitantes **CUMPLEN en las partidas que se indican**, en virtud de que de dichas evaluaciones técnicas presentadas y autorizadas por el Área Técnica, determinan que cumplen con los requisitos de acuerdo a las evaluaciones técnicas, por lo que se procede a la evaluación de sus propuestas económicas.

## D. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA.

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 las Áreas Requirente y Técnica, quienes han validado, verificado y dictaminado bajo su estricta responsabilidad que las proposiciones 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, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones, siendo las de los licitantes que se relacionan en la tabla que antecede 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.

No obstante, y considerando los comentarios vertidos por el área correspondiente, se confirma que las partidas indicadas en el Acta de Presentación y Apertura de Proposiciones de fecha 29 de junio

ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

de 2023, son las únicas con una propuesta económica recibida en el parámetro económico del sistema CompraNet y la propuesta económica que cada uno de los licitantes envió mediante el referido sistema, lo cual guarda congruencia entre sí.

Para que una propuesta sea aceptada, debió cumplir en su totalidad con los aspectos económicos solicitados en el *Anexo XVIII "Propuesta Económica"*, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones.

Como resultado de la evaluación de las propuestas económicas por partida, realizadas por el área contratante, misma que se encuentra establecida en el **Anexo III**, la cual se adjunta al presente Fallo y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase, se desprende lo siguiente:

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida | Solvente/No Solvente (Económicamente) |
|---|---|---|
| Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V. | 1, 6, 12, 13, 17, 21, 22, 29, 30, 31, 34, 35, 41, 44, 49, 52 y 53 | **Cumple** |
| Axmilab, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | 6, 11, 22, 24, 26, 33, 36 y 45 | **Cumple** |
| Biodist, S.A. de C.V. | 11, 12, 27, 33 y 34 | **Cumple** |
| Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. | 3, 4, 5, 7, 9, 11, 12, 14, 15, 18, 20, 22, 23, 25, 27, 28, 32, 34, 40, 45, 54 y 59 | **Cumple** |
| | 56 | **No cumple** |
| Elismart, S.A. de C.V. | 63 | **Cumple** |
| Equiver, S.A. de C.V. | 6, 17, 18, 24 y 46 | **Cumple** |
| Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V. | 40, 42, 43, 45, 49 y 53 | **Cumple** |
| Hemoser, S.A. de C.V. | 1, 2, 8, 10, 12, 17, 19, 21, 22, 25, 32, 35, 37, 38, 41, 42, 43, 44, 47, 49, 50, 51, 52, 53, 57 y 58 | **Cumple** |

ÁREA DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida | Solvente/No Solvente (Económicamente) |
|---|---|---|
| | 15, 39, 48, 54, 55 y 59 | **No cumple** |
| Igsa Medical Services, S.A. de C.V. | 38, 40, 41, 46, 47, 48, 49, 52, 53 y 57 | **Cumple** |
| | 36, 56 y 59 | **No cumple** |
| Intermet, S.A. de C.V. | 9, 10, 12, 13, 15, 16, 18, 22, 24, 25, 33, 36, 37, 38, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 50, 51, 54, 55, 58 y 59 | **Cumple** |
| Laboratorios San Ángel, S.A. | 5, 6, 9, 22, 26, 29, 30, 31, 36, 37, 44, 50, 54, 56, 58 y 62 | **Cumple** |
| | 55 y 59 | **No cumple** |
| Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. | 2, 8, 22, 29, 30, 41 y 44 | **Cumple** |
| Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V. | 17, 27, 29, 36, 45 y 58 | **Cumple** |
| | 37 | **No cumple** |
| Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V. | 46, 47 y 51 | **Cumple** |
| Ve+, S.A.P.I de C.V. | 47 | **Cumple** |

Incumplimientos:

En el caso del licitante Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. no presentó propuesta económica para la partida 56.

El licitante Hemoser, S.A. de C.V. no presentó propuesta económica para las partidas 15, 48, 54 y 55; la propuesta económica de la partida 39 rebasa el presupuesto autorizado para esa partida; y en la partida 59 el licitante no cotizó el 100% de los requerimientos.

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

Las propuestas económicas presentadas por el licitante Igsa Medical Services, S.A. de C.V. para las partidas 36 y 56 rebasan el presupuesto autorizado para esas partidas; y en la partida 59 el licitante no cotizó el 100% de los requerimientos.

El licitante Laboratorios San Ángel, S.A. no presentó propuesta económica para la partida 55; y en la partida 59 no cotizó al 100% los requerimientos.

Por último, el licitante Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V. para la partida 37, no cotizó al 100% los requerimientos.

Tal situación afecta la solvencia de las proposiciones, por lo que en términos del apartado 6 CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO, de la convocatoria, que establece:

> ***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:*
> *[..*
>
> *6.27 Cuando sólo se presente la propuesta técnica y no se presente la propuesta económica de la partida en la que participe o viceversa.*
>
> *6.31 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 4.1.1, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.8, 4.1.9 y 4.1.10, este último numeral cuando aplique), 4.2 y los Anexos correspondientes y 4.3. Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Anexos, así como los que se deriven del Acta de la Junta de Aclaraciones y, que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 36 de la LAASSP.*
> *...]*

Derivado de lo anterior, se **desechan** las propuestas de los licitantes Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. (partida 56); Homoser, S.A. de C.V. (partidas 15, 39, 48, 54, 55 y 59); Igsa Medical Services, S.A. de C.V. (partidas 36, 56 y 59); Laboratorios San Ángel, S.A. (partidas 55 y 59); y Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V. (partida 37).

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, conformidad con el numeral 5.3.10 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.17 del Manual.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

## 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:

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas | Incumplimiento |
|---|---|---|---|
| 1 | Abalat, S.A. de C.V. | 61 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 2 | Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V. | 39 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 3 | Atyde México, S.A.de C.V. | 17 y 29 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 4 | Axmilab, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | 20, 39, 40, 42, 43 y 58 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 5 | Barter Box, S.A. de C.V. | 1, 6, 10, 13, 24, 25, 43 y48 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas | Incumplimiento |
|---|---|---|---|
| | | | evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 6 | Biodist, S.A. de C.V. | 2, 6, 7, 8, 13, 14, 15, 17, 23, 24, 25, 26, 28, 29, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 42, 45, 55, 56 y 58 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 7 | Comercializadora de Reactivos para Laboratorios y Materiales para Hospitales, S.A. de C.V. en participación conjunta con MDM-Médica Diagnostica del Mayab, S.A. de C.V. | 9, 22, 40 y 45 | Incumplimientos legales de conformidad con la evaluación realizada por el área contratante (incumplimiento en el convenio de participación conjunta), descritos en el Anexo I |
| 8 | Disimed, S.A. de C.V. En Participación Conjunta Con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. | 56 | Incumplimiento económico de conformidad con la evaluación realizada por el área contratante descrito en el Anexo III (no presenta propuesta económica) |
| 9 | Equiver, S.A. de C.V. | 42 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el |

ANEXO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas | Incumplimiento |
|---|---|---|---|
| | | | Anexo II |
| 10 | Genesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V. | 1, 5, 6, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 44, 54, 55, 57 y 58 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 11 | Hemoser, S.A. de C.V. | 15, 39, 48, 54, 55 y 59 | Incumplimientos económicos de conformidad con la evaluación realizada por el área contratante descritos en el Anexo III |
| 12 | Igsa Medical Services, S.A. de C.V. | 1, 6, 12, 13, 16, 17, 19, 21, 22, 24, 29, 35, 37, 39, 42, 45, 54, 55 y 58 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| | | 36, 56 y 59 | Incumplimientos económicos de conformidad con la evaluación realizada por el área contratante descritos en el Anexo III |
| 13 | Intermet, S.A. de C.V. | 56 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas | Incumplimiento |
|---|---|---|---|
| | | | Anexo II |
| 14 | Laboratorios San Ángel, S.A. | 38 | Incumplimiento técnico, no presenta propuesta técnica |
| | | 55 y 59 | Incumplimientos económicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo III |
| 15 | Sedce, S.A. de C.V. | 3 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 16 | Servicios Médicos y Laboratorios, S.A. de C.V. | 1, 6, 33 y 55 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 17 | Soluciones Medicas Digitales Urba, S.A. de C.V. | 37 | Incumplimientos económicos de conformidad con la evaluación realizada por el área contratante descritos en el Anexo III |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| No. | Nombre, Razón o Denominación Social | Partidas | Incumplimiento |
|---|---|---|---|
| | | 43 | Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II |
| 18 | Ve+, S.A.P.I de C.V. | 16, 17 y 29 | 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.

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida |
|---|---|
| Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V. | 1, 6, 12, 13, 17, 21, 22, 29, 30, 31, 34, 35, 41, 44, 49, 52 y 53 |
| Axmilab, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. | 6, 11, 22, 24, 26, 33, 36 y 45 |
| Biodist, S.A. de C.V. | 11, 12, 27, 33 y 34 |
| Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. | 3, 4, 5, 7, 9, 11, 12, 14, 15, 18, 20, 22, 23, 25, 27, 28, 32, 34, 40, 45, 54 y 59 |
| Elismart, S.A. de C.V. | 63 |
| Equiver, S.A. de C.V. | 6, 17, 18, 24 y 46 |
| Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V. | 40, 42, 43, 45, 49 y 53 |
| Hemoser, S.A. de C.V. | 1, 2, 8, 10, 12, 17, 19, 21, 22, 25, 32, 35, 37, 38, 41, 42, 43, 44, 47, 49, 50, 51, 52, 53, 57 y 58 |
| Igsa Medical Services, S.A. de C.V. | 38, 40, 41, 46, 47, 48, 49, 52, 53 y 57 |
| Intermet, S.A. de C.V. | 9, 10, 12, 13, 15, 16, 18, 22, 24, 25, 33, 36, 37, |

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

| Nombre, Razón o Denominación Social | Partida |
|---|---|
| | 38, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 50, 51, 54, 55, 58 y 59 |
| Laboratorios San Ángel, S.A. | 5, 6, 9, 22, 26, 29, 30, 31, 36, 37, 44, 50, 54, 56, 58 y 62 |
| Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. | 2, 8, 22, 29, 30, 41 y 44 |
| Soluciones Medicas Digitales Urba, S.A. de C.V. | 17, 27, 29, 36, 45 y 58 |
| Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V. | 46, 47 y 51 |
| Ve+, S.A.P.I de C.V. | 47 |

## 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-7-2023, 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 de Estudios de Laboratorio Clínico 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 económica y su oferta económica respecto de las partidas que se señalan, resultaron con el precio unitario más bajo, conforme a lo establecido en la Convocatoria a la Licitación, por lo que garantiza el cumplimiento de las obligaciones respectivas, a los licitantes plasmados en el **ANEXO IV**, el cual contiene el detalle de las asignaciones por partida y ejercicio fiscal, así como el precio unitario ofertado sin IVA, mismo que forma parte integrante de la presente acta.

**1. Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V. (1 PARTIDA ADJUDICADA)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 29 | Tlaxcala | $32,302,329.53 | $5,168,372.72 | $37,470,702.25 | $80,377,892.15 | $12,860,462.74 | $93,238,354.89 |

**2. Biodist, S.A. de C.V. (1 PARTIDA ADJUDICADA)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 33 | Zacatecas | $55,994,721.83 | $8,959,155.49 | $64,953,877.32 | $139,329,368.36 | $22,292,698.94 | $161,622,067.29 |

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

**3. Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. (20 PARTIDAS ADJUDICADAS)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 3 | Baja California Sur | $56,310,207.65 | $9,009,633.22 | $65,319,840.87 | $140,022,391.79 | $22,403,582.69 | $162,425,974.47 |
| 4 | Campeche | $34,168,907.86 | $5,467,025.26 | $39,635,933.12 | $84,977,507.44 | $13,596,401.19 | $98,573,908.63 |
| 5 | Coahuila | $188,364,265.21 | $30,138,282.43 | $218,502,547.65 | $469,545,235.62 | $75,127,237.70 | $544,672,473.32 |
| 7 | Chiapas | $57,655,113.06 | $9,224,818.09 | $66,879,931.15 | $143,325,286.13 | $22,932,045.78 | $166,257,331.91 |
| 9 | Durango | $66,928,749.43 | $10,708,599.91 | $77,637,349.34 | $166,461,954.13 | $26,633,912.66 | $193,095,866.79 |
| 11 | Guerrero | $66,522,762.13 | $10,643,641.94 | $77,166,404.07 | $165,957,284.49 | $26,553,165.92 | $192,510,450.00 |
| 12 | Hidalgo | $71,127,725.72 | $11,380,436.11 | $82,508,161.83 | $176,858,658.67 | $28,297,385.39 | $205,156,044.06 |
| 14 | México Oriente | $315,556,656.73 | $50,489,049.08 | $366,045,605.81 | $787,466,564.55 | $125,994,650.33 | $913,461,214.87 |
| 15 | México Poniente | $147,160,629.51 | $23,545,700.72 | $170,706,330.23 | $366,634,558.35 | $58,661,529.34 | $425,296,087.68 |
| 18 | Nayarit | $45,922,344.11 | $7,347,575.06 | $53,269,919.17 | $114,319,226.16 | $18,291,076.19 | $132,610,302.35 |
| 20 | Oaxaca | $51,481,602.94 | $8,237,056.47 | $59,718,659.41 | $128,178,283.81 | $20,508,525.41 | $148,686,809.22 |
| 22 | Querétaro | $110,318,813.82 | $17,651,010.21 | $127,969,824.03 | $275,154,092.24 | $44,024,654.76 | $319,178,747.00 |
| 23 | Quintana Roo | $86,730,680.70 | $13,876,892.91 | $100,607,473.61 | $216,046,578.29 | $34,567,452.53 | $250,614,030.82 |
| 25 | Sinaloa | $184,959,840.82 | $29,593,574.53 | $214,553,415.36 | $460,558,053.80 | $73,689,288.61 | $534,247,342.41 |
| 27 | Tabasco | $41,000,630.76 | $6,560,100.92 | $47,560,731.68 | $101,678,893.41 | $16,268,622.95 | $117,947,516.36 |
| 28 | Tamaulipas | $175,232,368.41 | $28,037,178.95 | $203,269,547.35 | $435,814,911.57 | $69,730,385.85 | $505,545,297.42 |
| 34 | Ciudad de México Norte | $159,097,867.15 | $25,455,658.74 | $184,553,525.90 | $396,929,226.47 | $63,508,676.24 | $460,437,902.71 |
| 40 | UMAE HE 71 Torreón | $33,049,462.86 | $5,287,914.06 | $38,337,376.92 | $82,034,589.49 | $13,125,534.32 | $95,160,123.80 |
| 45 | UMAE HE 1 CMN Mérida | $56,846,471.68 | $9,095,435.47 | $65,941,907.15 | $141,389,181.74 | $22,622,269.08 | $164,011,450.82 |
| 59 | UMAE HON CMN Siglo XXI | $19,870,677.80 | $3,179,308.45 | $23,049,986.25 | $49,593,391.77 | $7,934,942.68 | $57,528,334.45 |

**4. Elismart, S.A. de C.V. ( 1 PARTIDA ADJUDICADA)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 63 | UMAE HE CMN La Raza | $2,411,981.00 | $385,916.96 | $2,797,897.96 | $6,006,000.00 | $960,960.00 | $6,966,960.00 |
| 63 | UMAE HCRAL CMN La Raza | $5,285,280.00 | $845,644.80 | $6,130,924.80 | $13,213,200.00 | $2,114,112.00 | $15,327,312.00 |
| 63 | UMAE HP CMN Siglo XXI | $1,771,341.00 | $283,414.56 | $2,054,755.56 | $4,404,400.00 | $704,704.00 | $5,109,104.00 |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

**5. Hemoser, S.A. de C.V. (12 PARTIDAS ADJUDICADAS)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 1 | Aguascalientes | $78,219,001.52 | $12,515,040.24 | $90,734,041.76 | $194,493,611.29 | $31,118,977.81 | $225,612,589.10 |
| 2 | Baja California | $161,686,671.23 | $25,869,867.40 | $187,556,538.63 | $402,498,922.39 | $64,399,827.58 | $466,898,749.98 |
| 8 | Chihuahua | $184,577,083.13 | $29,532,333.30 | $214,109,416.44 | $458,863,967.50 | $73,418,234.60 | $532,282,202.30 |
| 10 | Guanajuato | $120,390,019.15 | $19,262,403.06 | $139,652,422.21 | $299,845,784.82 | $47,975,325.57 | $347,821,110.40 |
| 17 | Morelos | $70,572,259.64 | $11,291,561.54 | $81,863,821.18 | $176,053,247.08 | $28,168,519.53 | $204,221,766.61 |
| 19 | Nuevo León | $223,990,327.89 | $35,838,452.46 | $259,828,780.36 | $558,842,752.27 | $89,414,840.36 | $648,257,592.63 |
| 21 | Puebla | $118,796,244.94 | $19,007,399.19 | $137,803,644.13 | $296,607,906.82 | $47,457,265.09 | $344,065,171.91 |
| 32 | Yucatán | $58,403,633.21 | $9,344,581.31 | $67,748,214.53 | $145,498,695.90 | $23,279,791.34 | $168,778,487.24 |
| 35 | Ciudad de México Sur | $328,037,254.34 | $52,485,960.69 | $380,523,215.04 | $818,597,489.14 | $130,975,598.26 | $949,573,087.40 |
| 42 | UMAE HE 1 CMN Bajío | $50,321,028.56 | $8,051,364.57 | $58,372,393.13 | $125,646,936.22 | $20,103,509.80 | $145,750,446.02 |
| 52 | UMAE HTO CMN Puebla | $3,487,250.52 | $557,960.08 | $4,045,210.60 | $8,700,121.75 | $1,392,019.48 | $10,092,141.23 |
| 97 | UMAE HC 34 CMN Monterrey | $25,507,282.11 | $4,081,165.14 | $29,588,447.25 | $63,668,022.35 | $10,186,883.58 | $73,854,905.93 |

**6. Igsa Medical Services, S.A. de C.V. (2 PARTIDAS ADJUDICADAS)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 49 | UMAE HGO 23 CMN Monterrey | $22,808,101.60 | $3,649,296.26 | $26,457,397.86 | $56,838,333.19 | $9,094,133.31 | $65,932,466.50 |
| 53 | UMAE HTO 21 CMN Monterrey | $6,978,866.73 | $1,116,621.88 | $8,095,508.61 | $17,436,476.95 | $2,789,836.31 | $20,226,313.26 |

**7. Intermet, S.A. de C.V. (15 PARTIDAS ADJUDICADAS)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 13 | Jalisco | $323,678,051.81 | $51,788,488.29 | $375,466,540.10 | $807,555,905.21 | $129,208,944.83 | $936,764,850.04 |
| 16 | Michoacán | $104,395,797.37 | $16,703,327.58 | $121,099,124.95 | $260,154,744.22 | $41,624,759.07 | $301,779,503.29 |
| 24 | San Luis Potosí | $91,126,926.91 | $14,580,308.31 | $105,707,235.21 | $226,589,594.89 | $36,254,335.18 | $262,843,930.08 |
| 36 | UMAE HE CMN La Raza | $82,189,379.05 | $13,150,300.65 | $95,339,679.70 | $205,180,445.46 | $32,828,871.27 | $238,009,316.73 |
| 38 | UMAE HE CMN OCC Oblatos | $61,027,123.51 | $9,764,339.76 | $70,791,463.27 | $152,308,136.32 | $24,369,301.81 | $176,677,438.13 |

# ACTA DE FALLO

## LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

**7. Intermet, S.A. de C.V. (15 PARTIDAS ADJUDICADAS)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 41 | UMAE HE CMN Puebla | $29,338,322.07 | $4,694,131.53 | $34,032,453.60 | $72,731,747.37 | $11,637,079.58 | $84,368,826.94 |
| 43 | UMAE HE 2 CMN Obregón | $30,404,783.26 | $4,864,765.32 | $35,269,548.58 | $75,702,833.61 | $12,112,453.38 | $87,815,286.99 |
| 46 | UMAE HGO 3 CMN La Raza | $15,950,306.90 | $2,552,049.10 | $18,502,356.01 | $39,797,899.24 | $6,367,663.88 | $46,165,563.12 |
| 47 | UMAE HGO 4 San Angel | $23,528,432.11 | $3,764,549.14 | $27,292,981.24 | $58,682,625.13 | $9,389,220.02 | $68,071,845.15 |
| 48 | UMAE HGO CMN OCC Oblatos | $13,083,090.34 | $2,093,294.45 | $15,176,384.79 | $32,584,419.52 | $5,213,507.12 | $37,797,926.64 |
| 50 | UMAE HT Magdalena Salinas | $24,731,515.14 | $3,957,042.42 | $28,688,557.56 | $61,788,051.09 | $9,891,288.18 | $71,639,339.27 |
| 51 | UMAE HTO Lomas Verdes | $10,496,708.50 | $1,679,473.36 | $12,176,181.86 | $26,149,433.24 | $4,183,909.32 | $30,333,342.56 |
| 54 | UMAE HP CMN Siglo XXI | $30,628,984.42 | $4,900,637.51 | $35,529,621.92 | $75,988,445.96 | $12,158,151.35 | $88,146,597.31 |
| 55 | UMAE HP CMN OCC | $20,295,212.32 | $3,247,233.97 | $23,542,446.29 | $50,174,881.09 | $8,027,980.97 | $58,202,862.06 |
| 58 | UMAE HGRAL CMN La Raza | $97,376,624.00 | $15,580,259.84 | $112,956,883.84 | $242,986,399.02 | $38,877,823.84 | $281,864,222.87 |

**8. Laboratorios San Ángel, S.A. (8 PARTIDA ADJUDICADAS)**

| Partida | OOAD/UMAE | PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | | PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) | Adjudicado sin IVA | I.V.A. (Tasa 16%) | Adjudicado con IVA (Tasa 16%) |
| 6 | Colima | $47,880,969.42 | $7,660,955.11 | $55,541,924.53 | $119,314,638.80 | $19,090,342.21 | $138,404,981.01 |
| 26 | Sonora | $134,253,823.63 | $21,480,611.78 | $155,734,435.41 | $333,931,111.42 | $53,428,977.83 | $387,360,089.25 |
| 30 | Veracruz Norte | $97,112,286.08 | $15,537,965.77 | $112,650,251.85 | $241,558,812.32 | $38,649,409.97 | $280,208,222.29 |
| 31 | Veracruz Sur | $85,656,107.56 | $13,704,977.21 | $99,361,084.77 | $213,292,035.74 | $34,126,725.72 | $247,418,761.45 |
| 37 | UMAE HE CMN Siglo XXI | $73,621,057.31 | $11,779,369.17 | $85,400,426.48 | $183,636,620.09 | $29,381,859.21 | $213,018,479.31 |
| 44 | UMAE HE 14 CMN Veracruz | $46,638,362.61 | $7,462,138.02 | $54,100,500.62 | $116,068,738.00 | $18,570,998.08 | $134,639,736.08 |
| 56 | UMAE HC CMN Siglo XXI | $16,755,782.53 | $2,680,925.20 | $19,436,707.73 | $41,847,414.48 | $6,695,586.32 | $48,543,000.79 |
| 62 | Guerrero | $456,786.00 | $73,085.76 | $529,871.76 | $1,138,720.00 | $182,195.20 | $1,320,915.20 |
| 62 | UMAE HGRAL CMN La Raza | $17,715,661.38 | $2,834,505.82 | $20,550,167.20 | $44,277,276.00 | $7,084,364.16 | $51,361,640.16 |

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

## MONTOS Y CANTIDADES TOTALES ADJUDICADAS 2023-2025

| Total de Partidas Adjudicadas | Monto Total Presupuestado Adjudicado Sin IVA | | Monto Total Presupuestado Adjudicado Con IVA | |
|---|---|---|---|---|
| | Min | Max | Min | Max |
| 60 | $4,998,188,370.49 | $12,453,279,926.28 | $5,797,898,509.77 | $14,445,804,714.49 |

Lo anterior, se debe considerar con los precios unitarios de cada estudio ofertado en la propuesta económica de los licitantes (a los que la tasa de IVA que aplica es el 16%), mismos que para los efectos del presente fallo se tienen por reproducidos como si a la letra se insertaren, dado que las cantidades mínimas y máximas de estudio contenidas en el Anexo TI fueron referenciales para efectos de cotización de los licitantes, así como de la evaluación económica, el cual se detalla por partida y por OOAD/UMAE en el **ANEXO IV**, cuyo precio unitario ofertado deberá aplicarse el porcentaje correspondiente al impuesto.

Por lo que hace las proposiciones de los licitantes **Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V.** partidas 1, 6, 12, 13, 17, 21, 22, 30, 31, 34, 35, 41, 44, 49, 52 y 53; **Axmilab, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V.** partidas 6, 11, 22, 24, 26, 33, 36 y 45; **Biodist, S.A. de C.V.** partidas 11, 12, 27 y 34; **Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V.** partidas 32 y 54; **Equiver, S.A. de C.V.** partidas 6, 17, 18, 24 y 46; **Genesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V.** partidas 40, 42, 43, 45, 49 y 53; **Hemoser, S.A. de C.V.** partidas 12, 22, 25, 37, 38, 41, 43, 44, 47, 49, 50, 51, 53 y 58; **Igsa Medical Services, S.A. de C.V.** partidas 38, 40, 41, 46, 47, 48, 52 y 57; **Intermet, S.A. de C.V.** partidas 9, 10, 12, 15, 18, 22, 25, 33, 37, 42 y 59; **Laboratorios San Ángel, S.A.** partidas 5, 9, 22, 29, 36, 50, 54 y 58; **Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V.** partidas 2, 8, 22, 29, 30, 41, 44; **Soluciones Medicas Digitales Urba, S.A. de C.V.** partidas 17, 27, 29, 36, 45 y 58; **Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V.** partidas 46, 47 y 51; **Ve+, S.A.P.I de C.V.** partida 47; no obstante resultaron solventes legal-administrativa, técnica y económicamente, éstas no fueron susceptibles de ser adjudicadas, dado que hubo un importe total más bajo en dichas partidas, tal y como se observa en la Evaluación Económica que se contiene en el Anexo III.

Asimismo, se declaran desiertas las siguientes partidas:

| Partida | Observaciones |
|---|---|
| 39 | El importe ofertado resultó ser superior al importe presupuestado. |
| 60 | No se recibió proposición. |
| 61 | Incumplimiento técnico. |

VISTO BUENO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**
**NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

Lo anterior, de conformidad con el numeral 10 de la Convocatoria, que establece:

***10. DECLARACIÓN DE PROCEDIMIENTO DESIERTO***

*Con fundamento en el artículo **38** de la LAASSP y **58** del Reglamento se podrá declarar desierta la Licitación en los siguientes casos:*

- ***a)*** *Cuando el día del acto de presentación y apertura de proposiciones, ningún licitante envíe proposición a través de CompraNet.*
- ***b)*** *...*
- ***c)*** *Cuando la totalidad de las proposiciones recibidas no reúnan los requisitos solicitados en esta convocatoria de la Licitación.*
- ***d)*** *...*

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 **16 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, entreguen 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, 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** 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.

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

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 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

AREA DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

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.

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.

Para tal efecto, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Requirente e Integradora y la Coordinación Técnico 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 **hasta el 30 de abril de 2025**, por lo que respecta al 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 **hasta el 30 de abril de 2025.**

Se agrega como parte del fallo el **Anexo A**, 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.

## V. 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 Licenciado Moisés Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales, en su carácter de Área Contratante.

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

La Evaluación de la documentación Legal - Administrativa 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 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 numerales 4.2.2.1.17 del Manual, en su carácter de Área Contratante.

La Evaluación Técnica, fue elaborada por el Dr. Gustavo Jony Ramos Blas, Jefe de Área Médica en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos; y autorizadas por la Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su calidad de Área Requirente y Técnica de conformidad con el artículo 2, fracciones II y 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.

## VI. 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 correspondió a las áreas requirente y técnica, en términos de los artículos 37 de la LAASSP y 2 de su Reglamento, en correlación con el numeral 5.3.8, inciso a), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, constatar que los servicios que se evaluaron cumplen con la Convocatoria y sus anexos; con las precisiones de la junta de aclaraciones y si las proposiciones que se presentaron cumplieron con lo anterior; que se cuente con el debido sustento en los desechamientos que se determinaron. Asimismo, se señala que es responsabilidad del área contratante y/o técnica, la evaluación que se realizó para la emisión del presente Acto de Fallo de conformidad con el artículo 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concordancia con los numerales 4.2.2.1.15, 4.2.2.1.16 y 4.2.2.1.17 del Acuerdo por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.*

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

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 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 **16:30 horas**, del día **01 de agosto de 2023**.

Esta acta consta de **35 fojas, 12 fojas** del **Anexo I** Evaluación Legal-Administrativa, **284 fojas** del **Anexo II** Evaluación Técnica y **10 fojas** del **Anexo III** Evaluación Económica, **1810 fojas** del **Anexo IV detalle de precios unitarios por contratos y** 7 **fojas** del **Anexo A** relación de numero 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 | | |
| Dra. Gustavo Jony Ramos Blas. | Representante de la Técnica de de Servicios Médicos de Apoyo | | |
| Lic. José Manuel Garduño Trejo. | Representante de la Coordinación de Legislación y Consulta | | |

2023 Francisco VILLA

# ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

**POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS:**

| Nombre | Firma | Rúbrica |
|---|---|---|
| Lic. Sergio Emilio Segura Ortega. | | |

**TESTIGO SOCIAL DESIGNADO POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:**

| Nombre | Firma | Rúbrica |
|---|---|---|
| Gobernanza, Desarrollo y Transparencia Institucional, A.C<br>Lic. Maricarmen Hernández Cruz. | | |

----------FIN DEL ACTA----------

VISTO
DIVISIÓN DE CONTRATOS

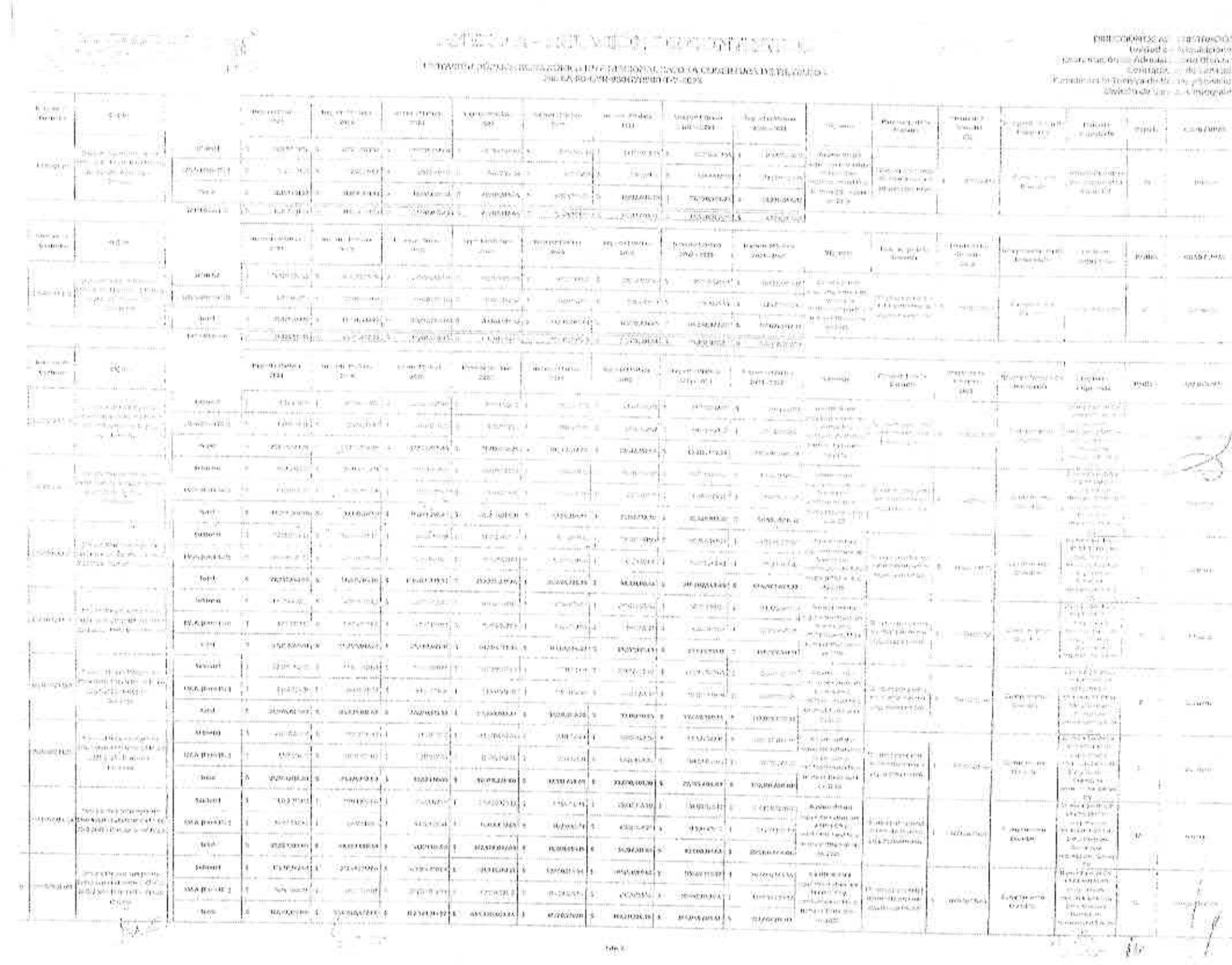
2023 Francisco VILLA

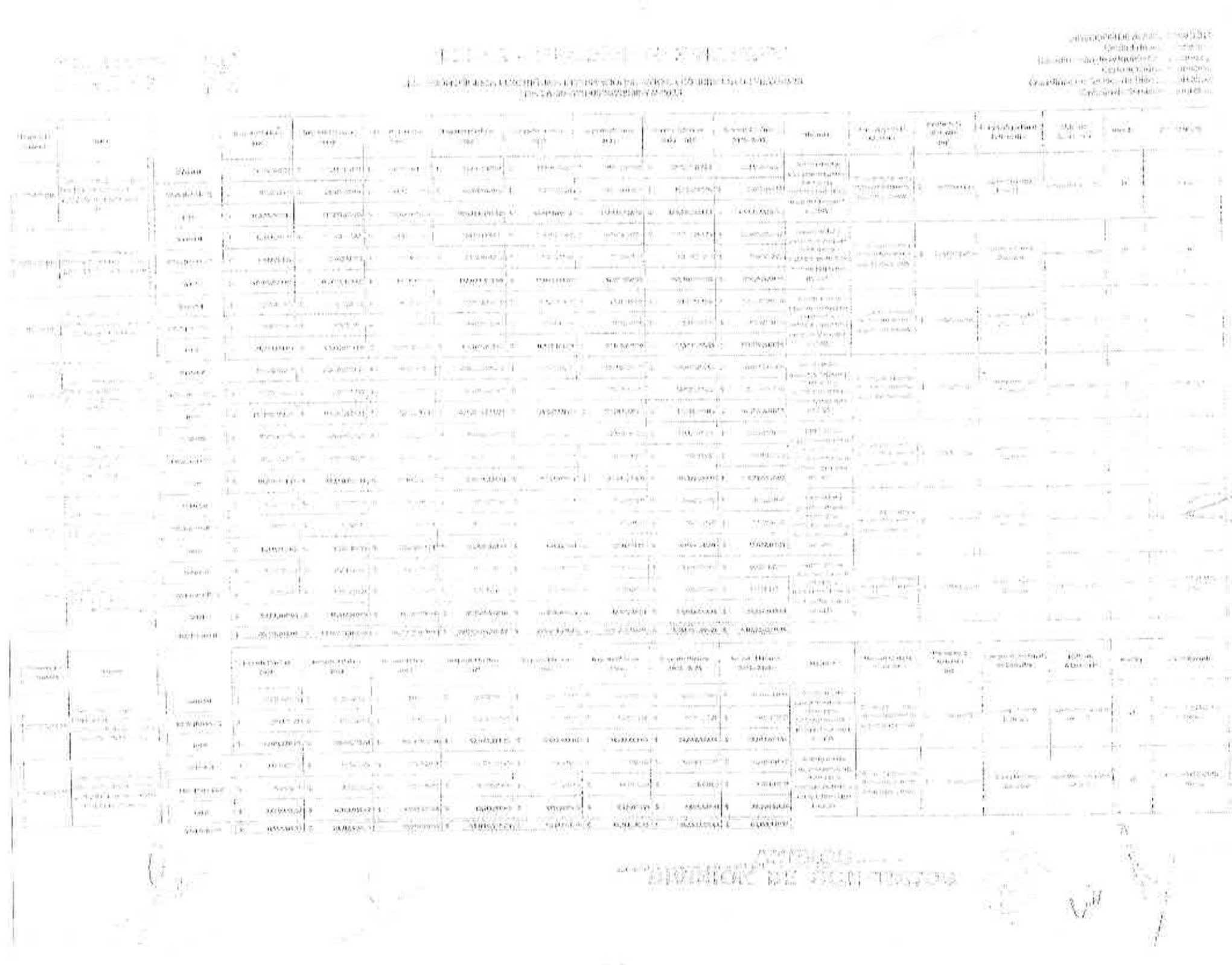
SIN TEXTO

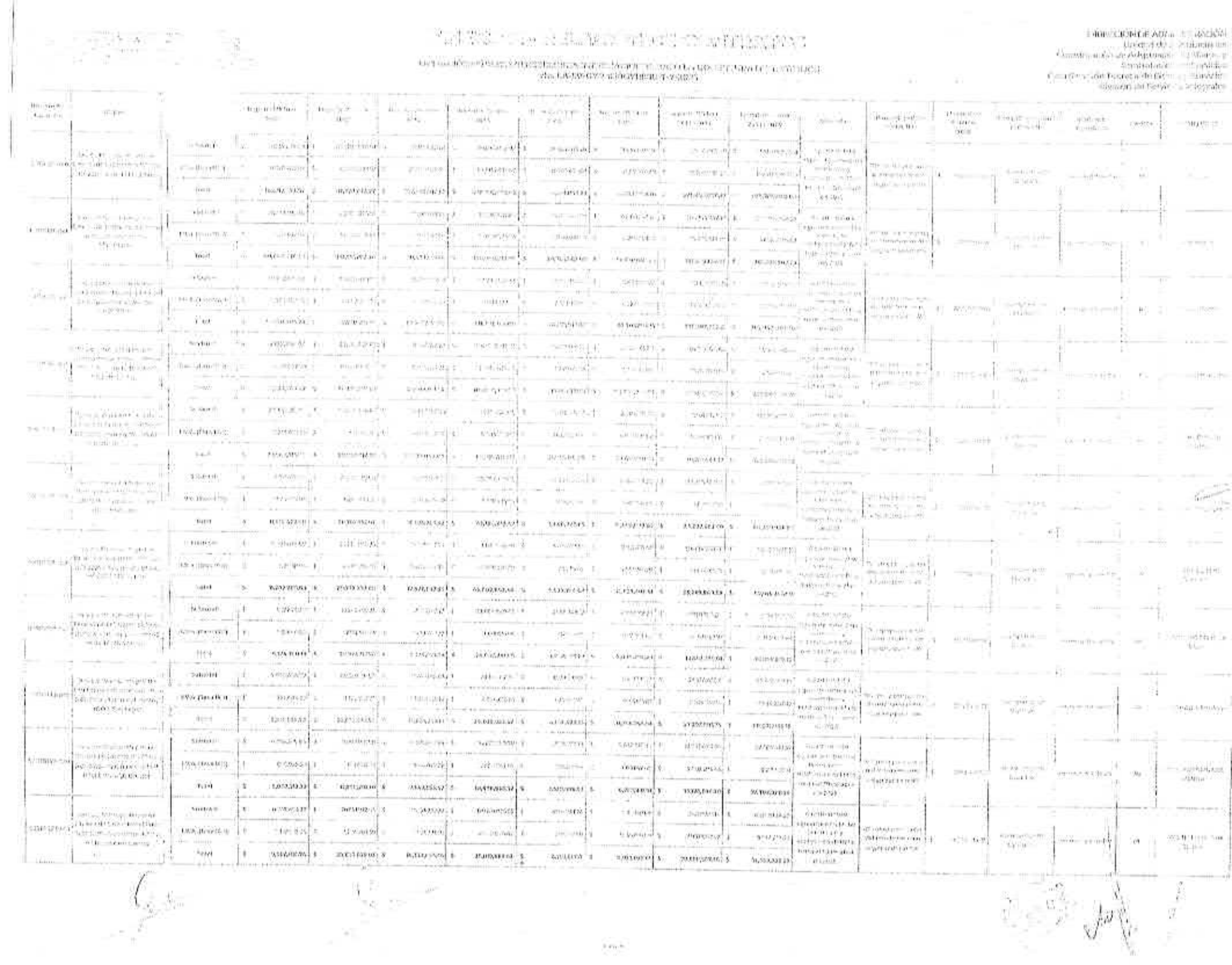
ACTA DE FALLO

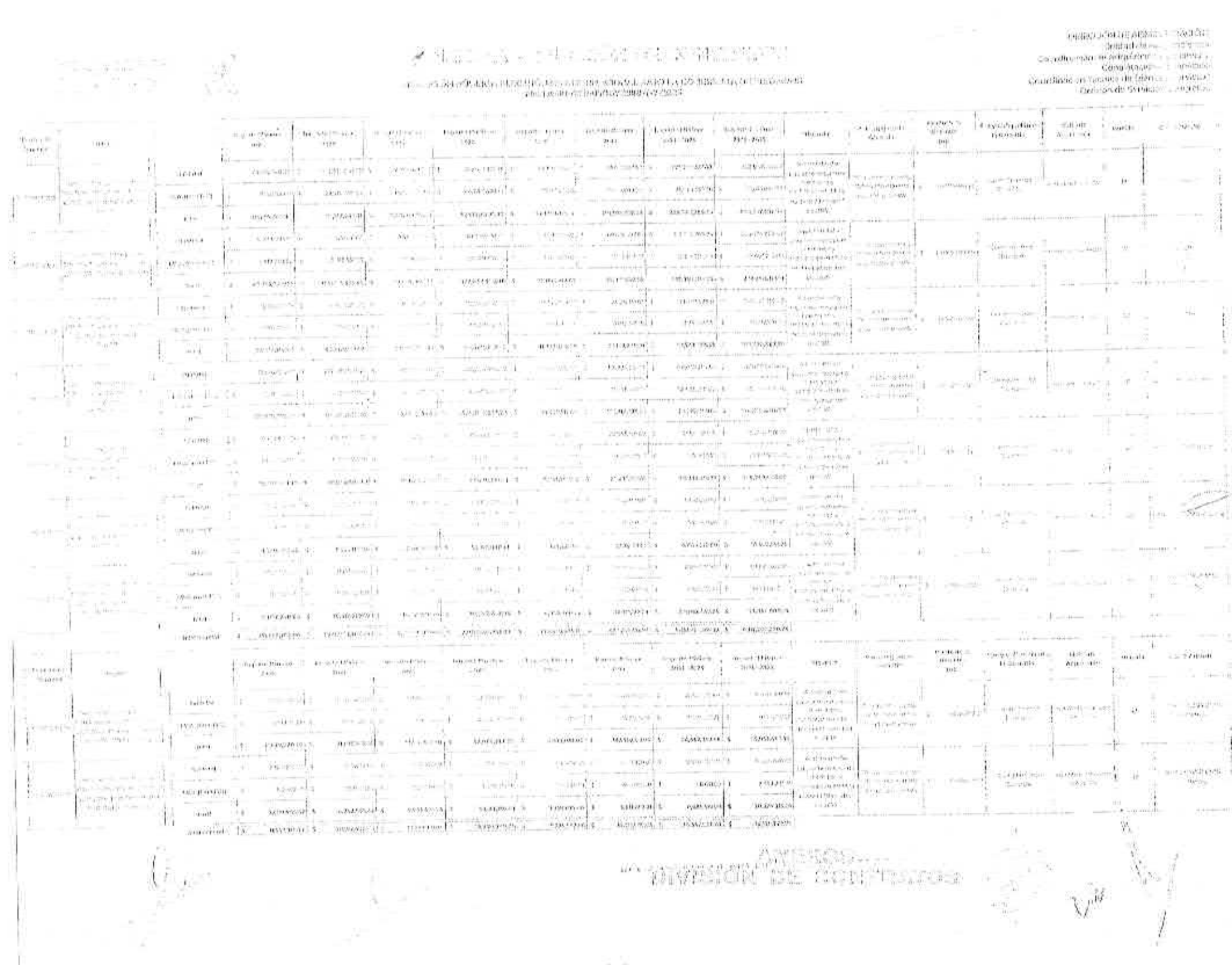
LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

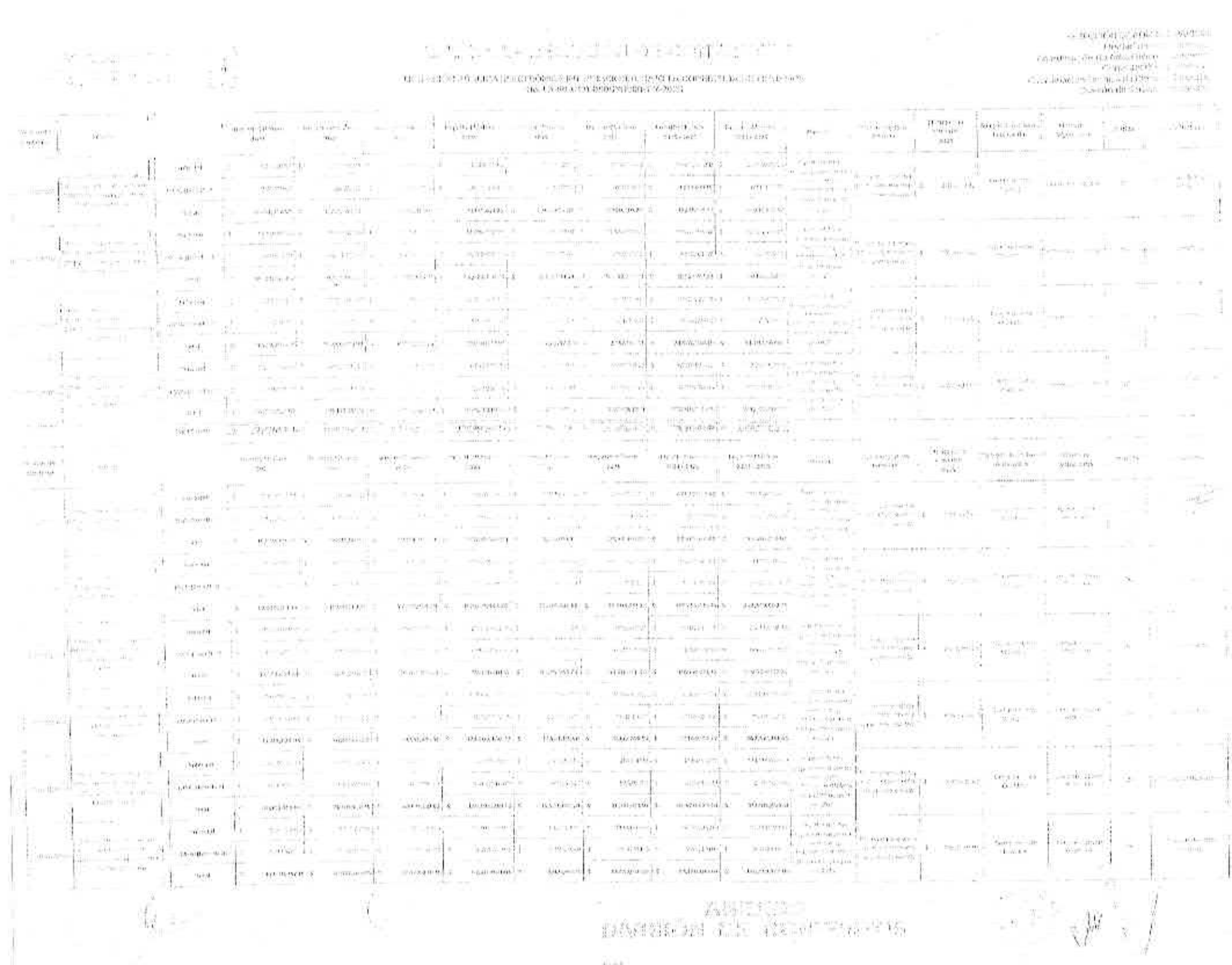
# ANEXO A











[redacted]

Prestación de Servicios

Moisés G. Lirón Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales

Jorge Jiménez Ocadio
Jefe de Área

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

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

Of N° 09 53 84 61 1CFC/2023/007195

Ciudad de México, a 02 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 63 (sesenta y tres) contratos derivados del fallo dictado por la División de Servicios Integrales el día 01 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-7-2023, para el "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 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 en versión editable y pdf, 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-7-2023 (Convocatoria, Juntas de aclaraciones, Presentación y Apertura de Proposiciones y Acta de Fallo).
2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo No. 0000285067-2023 de fecha 01 de marzo de 2023, Acuerdo del H. Consejo Técnico y Formato FO-CON-3.
3. Propuesta Legal, Técnicas y Económica de los licitantes que resultaron adjudicados.
4. Oficio de designación de los Administradores de contrato y Oficio de requisición del servicio médico integral.
5. Anexo Técnico y Términos y Condiciones, los cuales se encuentran insertos en su versión editable y formato pdf en el cuerpo de la Convocatoria.

Finalmente, una vez formalizados los contratos abiertos correspondientes, pido se remitan a la División de Servicios Integrales, copia de los instrumentos jurídicos en sus versiones completas y públicas, 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
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023 Francisco VILLA

En primer caso, 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.

Y 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 otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente,

C.P. Elvia Ascencio Millán.-
Titular de la Coordinación

Ccp:
Lic. José Gonzalo Badillo Marino.- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (*) Para conocimiento
Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista.- Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo. (*)Mismo Fin.
Lic. Rafael Ricardo Sánchez Ramos.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos. (*)Mismo Fin.
Lic. Moisés Octavio Limón Ortega.- Titular de la División de Servicios Integrales. (*)Mismo Fin.

(*) Copias enviadas a través del Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

ADCM

Ciudad de México, a 08 de agosto de 2023.

ATENTA NOTA

Del: Lic. Humberto Rincón Juárez
Titular de la División de Contratos

Para: Lic. Moisés Octavio Limón Ortega
Titular de la División de Servicios Integrales

08 AGO 2023

Me refiero al oficio número 09 53 84 61 1CFC/2023/007155, mediante el cual la Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios remitió a esta División la documentación e información relativa al procedimiento de compra número LA-50-GYR-050GYR998-T-7-2023, para la contratación del "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025".

Al respecto, de la revisión a la documentación mencionada, se desprenden las siguientes observaciones:

- Por lo que hace al inicio de la prestación del servicio existe la siguiente discrepancia en los Términos y Condiciones, Junta de Aclaraciones y Acta de Fallo:

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Página 1 *"Vigencia y ejercicio presupuestal de la contratación. El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico será a partir del día 91 (noventa y una) natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el 30 de abril de 2025."*

JUNTA DE ACLARACIONES

Página 30: *"... el plazo para la prestación del servicio será a partir del día 91 natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 30 de abril de 2025..."*

ACTA DE FALLO

Página 32: *"... por lo que respecta al 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 marzo de 2025."*

ATENTAMENTE
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023
FRANCISCO VILLA

- En el apartado denominado GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO de los Términos y Condiciones, se establece que la misma se deberá entregar dentro de un plazo de 10 días naturales contados a partir de la firma del contrato.

  Asimismo, en el acta de fallo, se señaló que la garantía de cumplimiento se deberá entregar a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma de los contratos, por lo que se solicita aclarar el plazo para la presentación de la garantía.

- Algunos de los Registro Federal de Contribuyente (RFC) de los servidores públicos que fungen como administradores de los contratos, no se encuentran completos en el listado de administradores remitido.

- Favor de enviar las propuestas técnicas y económicas de los proveedores adjudicados, toda vez que de la documentación remitida para la elaboración de los contratos no se desprende la totalidad de estas.

Por lo anterior, con fundamento en los numerales 7.1.3.1.1.1 y 7.1.3.1.3.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración, se solicita su valioso apoyo a efecto de contar con su pronunciamiento respecto de las observaciones mencionadas, con la finalidad de estar en posibilidad de elaborar los instrumentos jurídicos correspondientes en tiempo y forma.

No omito mencionar que, de acuerdo con lo establecido en el Acta de Fallo, los contratos se deben formalizar el próximo 16 de agosto de 2023 y que se cuenta con la intervención de Testigo Social.

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

Atentamente,

Lic. Humberto Pastor Suárez
Titular de la División de Contratos

ABSR/MRJ/JSG*

ATENTA NOTA

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

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

Me refiero a su Atenta Nota de fecha 08 de agosto de 2023, mediante el cual plantea diversas observaciones relacionadas a la solicitud de elaboración de instrumentos derivados de la Licitación Pública Electrónica Internacional bajo la cobertura de los Tratados número LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023, para el Servicio Médico Integral (SMI) de Estudios de Laboratorio Clínico (ELC) 2023-2025, al respecto, se precisa lo siguiente:

- En lo concerniente al Inicio de la préstación del servicio en los documentos Términos y Condiciones, Junta de Aclaraciones y Acta de Fallo; se reitera que el plazo de la prestación del SMI ELC será el establecido por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en su carácter de Área Técnica, tal y como se estableció en el Acta de Fallo de fecha 01 de agosto de 2023, mismo que en su parte conducente se transcribe de la página 32 para pronta referencia:

  [...

  *Para tal efecto, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Requirente e Integradora y la Coordinación Técnico 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 hasta el 30 de abril de 2025, por lo que respecta al 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 hasta el 30 de abril de 2025.*

  ...]

- Por cuanto hace al apartado Garantía de Cumplimiento y las discrepancia entre los Términos y Condiciones y el Acta de Fallo, se aclara, que de conformidad con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público en su artículo 48 último párrafo que a la letra establece que:

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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

# ATENTA NOTA

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

En este orden de ideas, en el Acto de Fallo de fecha 01 de agosto de 2023, sobre la garantía de cumplimiento se estableció que:

*"[...] 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 [...]"*

Derivado de lo anterior, respecto de la garantía de cumplimiento deberá prevalecer lo establecido en el Acta de Fallo, toda vez que se encuentra conforme a lo establecido en la normatividad de la materia.

- En referencia a los datos incompletos de algunos Administradores de Contrato, hago de su conocimiento que dicha información es proporcionada por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en su carácter de Área Técnica, por lo que se integra al presente el correo electrónico de fecha 09 de agosto de 2023, mediante cual se solicita la información pertinente.

- Respecto a las Propuestas Técnicas y Económicas de los Licitantes Adjudicados, se envía nuevamente USB (se agrega pantalla del contenido) con la información tal y como fue descargada del Sistema CompraNet.

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

Atentamente,

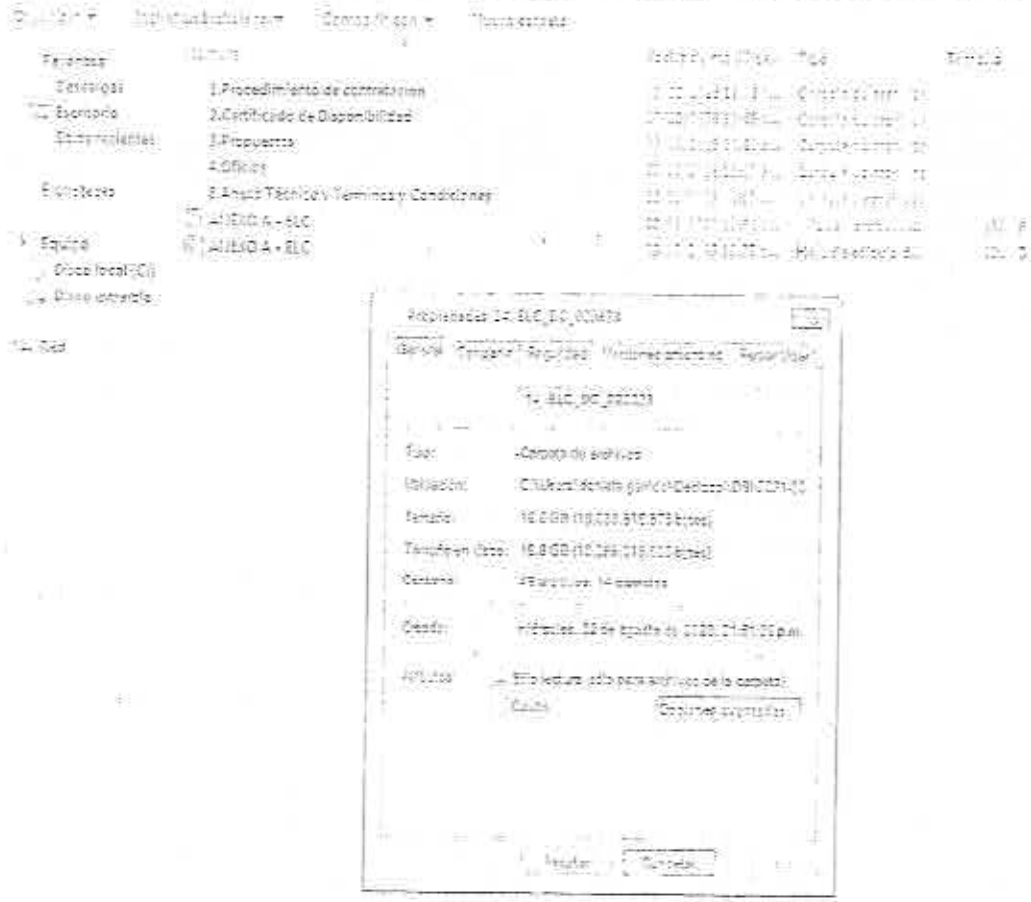
Lic. Moisés O. Limón Ortega
Titular de la División

ADGM

# ATENTA NOTA

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

## Contenido USB remitida con Oficio Of N° 09 53 84 61 1CFC/2023/007195



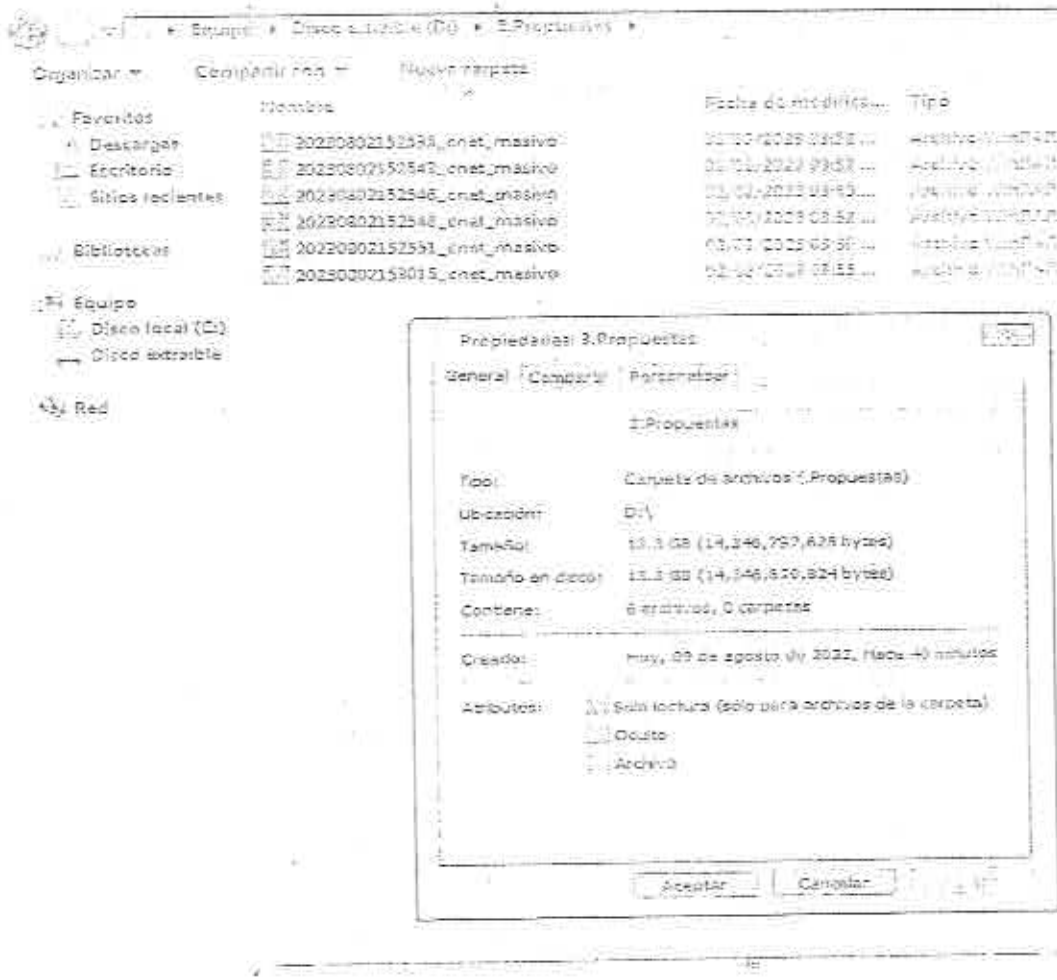

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

2023

# ATENTA NOTA

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

## Contenido USB remitida con Atenta Nota



| | | |
|---|---|---|
| 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>988T0723-062 |

# ANEXO 4 (CUATRO)

## "LISTADO DE ADMINISTRADORES DEL CONTRATO"

MÉXICO

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

Of. N° 09 53 84 61 2B10/CTSMI/ 000478

Ciudad de México, a 23 de marzo de 2023

Asunto: Administradores de Contrato del SMI ELC 2023-2025

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

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

En referencia a la Contratacion del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico periodo 2023-2025**, específicamente lo relativo a la designación del Administrador del Contrato para este servicio, con relación al numeral 4.24.6 Oficio de designación de Administradores de Contrato de Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), le comunico el listado de los administradores de contrato, designados por los Titulares de los Órganos de Operación Desconcentrada y Unidades Médicas de Alta Especialidad:

| OOAD / UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRONICO |
|---|---|---|---|---|---|
| Aguascalientes | Rubén Pizaña González | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | [redacted] | | ruben.arturo@imss.gob.mx |
| Baja California | Juan Carlos Hernández Rodríguez | Jefe de Servicios Administrativos | | | juan.hernandezro@imss.gob.mx |
| Baja California Sur | Jose Victor Acosta García | Jefe de Servicios Administrativos | | | victor.acostag@imss.gob.mx |
| Campeche | Rodolfo Bautista Puc Cahuich | Jefe de Servicios Administrativos | | | rodolfo.bautista@imss.gob.mx |
| Coahuila | Rodolfo Daniel Díaz Carranza | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | rodolfo.diazc@imss.com.mx |
| Colima | Francisco Manuel Escalante Nieto | Jefe de Servicios de Prestaciones Medicas | | | manuel.escalante@imss.gob.mx |
| Chiapas | Benjamin Sauza Gutiérrez | Jefe de Servicios Administrativos | | | benjamin.sauza@imss.gob.mx |
| Chihuahua | Hernan Hernandez Castañon | Jefe de Servicios Administrativos | | | hernan.hernandez@imss.gob.mx |
| Durango | Carlos Enrique Galindo Rodriguez | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | | | carlos.galindo@imss.gob.mx |
| Guanajuato | Manuel Lopez Varela | Jefe de Servicios de Prestaciones Medicas | | | manuel.lopezv@imss.gob.mx |
| Guerrero | Mauricio Poblan Parra | Jefe de Servicios Administrativos | | | mauricio.poblan@imss.gob.mx |
| Hidalgo | Adriana Lorena Bustamante Cruz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | adriana.bustamante@imss.gob.mx |
| Jalisco | Ada Alina Aranda Hernández | Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo | | | ada.aranda@imss.gob.mx |
| Edo. De Méx. Ote | María de los Angeles Diell Rangel | Jefe de Servicios de Prestaciones Medicas | | | maria.diell@imss.gob.mx |
| Edo. De Méx. Pte. | Noe Olivera Villanueva | Jefe de Servicios Administrativos | | | noe.olivera@imss.gob.mx |
| Michoacán | Patricia Ortega Leon | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | patricia.ortega@imss.gob.mx |
| Morelos | Raul Aguilar Mira | Coordinador Auxiliar de | | | raul.aguilar@imss.gob.mx |

2023
Francisco Villa

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

23 de marzo de 2023
Of. N° 09 53 84 61 2810/CTSMI/ 000478
**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**


| OOAD / UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Segundo Nivel | [redacted] | | |
| Nayarit | Carlos Alberto Lugarel Godínez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | arlos.lugarel@imss.gob.mx |
| Nuevo León | Mauricio Humberto Zehadúa Santos | Jefe de Servicios Administrativos | | | auricio.zehadua@imss.gob.mx |
| Oaxaca | Martha Escobar Vazquez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | artha.escobar@imss.gob.mx |
| Puebla | Ulises Cruz Apenco | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | ises.cruz@imss.gob.mx |
| Querétaro | Mary Cruz Nancy Ortiz Pereyra | Coordinador Auxiliar de Gestion Medica | | | ancy.ortiz@imss.gob.mx |
| Quintana Roo | Wendy Guadalupe Lora Aroche | Jefe de Servicios Administrativos | | | endy.lora@imss.gob.mx |
| San Luis Potosí | Efraín Luna Barrios | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | frain.luna@imss.gob.mx |
| Sinaloa | Sergio Santana Puentes | Jefe de Servicios Administrativos | | | ergio.santana@imss.gob.mx |
| Sonora | Manuel de Jesus Lopez Castro | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | anuel.lopezc@imss.gob.mx |
| Tabasco | Marcos David Castillo Vázquez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | arcos.castillo@imss.gob.mx |
| Tamaulipas | Epigmenio Reguera Galindo | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | pigmenio.reguera@imss.gob.mx |
| Tlaxcala | Francisco Javier Hernández Lara | Jefe de Servicios Administrativos | | | ancisco.hernandez@imss.gob.mx |
| Veracruz Norte | Rafael Zarate Perez | Jefe de Servicios Administrativos | | | afael.zarate@imss.gob.mx |
| Veracruz Sur | Emma Tepale Martinez | Coordinador de Prevencion y Atencion a la Salud | | | mma.tepale@imss.gob.mx |
| Yucatan | Flor Irene Rodriguez Melo | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | | | lor.rodriguez@imss.gob.mx |
| Zacatecas | Juana Estela Marquez Gonzalez | Coordinador de Prevencion y Atención a la Salud | | | uana.marquez@imss.gob.mx |
| Del Norte D.F. | José Jenaro Olguin Avilés | Jefe de Servicios Administrativos | | | enaro.olguin@imss.gob.mx |
| Del Sur D.F. | Héctor Cruz Wintergerst | Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento | | | ector.cruz@imss.gob.mx |
| UMAE HE CMN LA RAZA | Laura Lopez Pelcastre | Jefe de Departamento Clínico | | | aura.lopez@imss.gob.mx |
| UMAE HE CMN SIGLO XXI | Luis Romero Valtierrez | Encargado de la Dirección de Administracion | | | uis.romero@imss.gob.mx |
| UMAE HE CMN OCC OBLATOS | Juan Carlos Torres Padilla | Jefe de Division de Auxiliares de diagnóstico y Tratamiento | | | JUAN.TORRESPA@IMSS.OOB.MX |
| UMAE HE 25 CMN MONTERREY | Juan Manuel Zavala Torres | Director de Administración | | | manuel.zavala@imss.gob.mx |
| UMAE HE 71 TORREON | Christian Tadeo Leos Alvarado | Jefe de Departamento de Laboratorio | | | christian.leos@imss.gob.mx |
| UMAE HE CMN PUEBLA | María Yolanda Ibarra Pacheco | Jefe de Division de Auxiliares de diagnóstico | | | iolanda.ibarra@imss.gob.mx |

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

2023 Francisco VILLA

23 de marzo de 2023
Of. N° 09 53 84 61 2810/CTSMI/
**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**


| OOAD / UMAE | NOMBRE | CARGO | RFC | CURP | CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | y Tratamiento | [redacted] | | |
| UMAE HE 1 CMN BAJIO | Edgar A. Cruz Rodriguez | Jefe de Division de Auxiliares de diagnostico y Tratamiento | | | edgar.cruzro@imss.gob.mx |
| UMAE HE 2 CMN OBREGON | Ricardo Serrano Osuna | Jefe de Departamento Clinico | | | ricardo.serrano@imss.gob.mx |
| UMAE HE 14 CMN VERACRUZ | Guadalupe Herrera Fernandez | Jefe de la Division de Asuntos Juridicos | | | guadalupeherrera.fer@imss.gob.mx |
| UMAE HE 1 CMN MERIDA | Arleen Michelle Del Rivero Aguilon | Jefe de Division de Auxiliares de diagnostico y Tratamiento | | | arleen.delrivero@imss.gob.mx |
| UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Dulce Maria Gonzalez Romero | Jefe de Departamento Clinico | | | dulcegonzalezrom@imss.gob.mx |
| UMAE HGO 4 SAN ANGEL | Ana Luz Baena Lopez | Jefe de Departamento Clinico | | | ana.baena@imss.gob.mx |
| UMAE HGO CMN OCC OBLATOS | Manuel Fernando Barba Anaya | Jefe de Division de Ginecologia | | | manuel.barba@imss.gob.mx |
| UMAE HGO 25 CMN MONTERREY | Julina Ruiz Gonzalez Rocha | Jefe de Division de Auxiliares de diagnostico y Tratamiento | | | julina.gonzalez@imss.gob.mx |
| UMAE HT Victorio de la Fuente | Juan Antonio Mendoza Breton | Director Medico HTVN | | | juan.mendoza@imss.gob.mx |
| UMAE HOPIO Victorio de la Fuente | Henry Martin Quintela Nuñez del Prado | Director Medico Hospital de Ortopedia | | | henry.quintela@imss.gob.mx |
| UMAE HTO LOMAS VERDES | Enrique Alberran Vazquez | Director de Administracion | | | enrique.alberran@imss.gob.mx |
| UMAE HTO CMN PUEBLA | Ricardo de Jesus Arias Santiago | Jefe de Division de Ortopedia | | | ricardo.arias@imss.gob.mx |
| UMAE HTO 21 CMN MONTERREY | Hermon Inzar Castro | Director de Administracion | | | hermon.inzar@imss.gob.mx |
| UMAE HP CMN SIGLO XXI | Roberto Joaquin Prado Sanchez | Jefe de Division de Auxiliares de diagnostico y Tratamiento | | | roberto.joaquin@imss.gob.mx |
| UMAE HT CMN SXO | Gabriela Leon Garcia | Director de Administracion | | | gabriela.leon@imss.gob.mx |
| UMAE HT CMN SIGLO XXI | Roxana Blanco Rivera Lesnik | Jefe de Departamento Clinico | | | roxana.blanco@imss.gob.mx |
| UMAE HGO 34 CMN MONTERREY | Juan Luis Mata Morales | Director de Administracion | | | juan.mata@imss.gob.mx |
| UMAE HOPAL CMN LA RAZA | Gabriel Ibarra Olmos | Encargado de la Direccion de Administracion | | | gabriel.ibarra@imss.gob.mx |
| UMAE HGO CMN SIGLO XXI | Ivan David Aparicio Quintana | Director de Administracion | | | david.aparicio@imss.gob.mx |

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

2023 Francisco VILLA

AVENIDO DIVISIÓN DE ADMINISTRATIVOS

23 de marzo de 2023
Of. N° 09 53 84 61 2B10/CTSMI/
**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**


Al respecto, le comento que dichos servidores serán responsables de calcular, notificar, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales y deductivas a que haya lugar en caso de incumplimientos por parte de la proveeduría.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente,**

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**
Coordinador

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

## ANEXO 5 (CINCO)

## "JUNTA DE ACLARACIONES LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN COMPRANET"

# "JUNTA DE ACLARACIONES DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET"

SIN TEXTO