

The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized eagle with its wings spread, perched on a cactus, all enclosed within a rounded square border. Below the square is the acronym 'IMSS' in a bold, sans-serif font.

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

Contrato Abierto para la prestación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (CEO) 2020" (Partida 9), que celebran, por una parte, el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, que en lo sucesivo se denominará "**EL INSTITUTO**", representado en este acto por el **C. MARIO PACHECO ORTEGA**, en su carácter de Apoderado Legal, y, por la otra parte, la empresa denominada **MEDICAL DIMEGAR, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará "**EL PROVEEDOR**", representada por el **C. JOSÉ FELIX RIVAS HERNÁNDEZ**, en su carácter de Representante Legal, y a quienes en forma conjunta se les denominará "**LAS PARTES**", al tenor de las Declaraciones y Cláusulas siguientes:

DECLARACIONES

I.- "**EL INSTITUTO**" declara, a través de su Apoderado Legal que:

I.1.- 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.- El C. Mario Pacheco Ortega, en su carácter de Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en su calidad de Apoderado Legal, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley de Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número 126,525 de fecha 15 de noviembre de 2019, otorgada ante la fe del Licenciado Eduardo García Villegas, Titular de la Notaría Pública Número 15 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de Organismos Descentralizados bajo el folio número 97-7-22112019-115904, de fecha 22 de noviembre de 2019, y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.4.- Se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato, el oficio de designación del servidor público de la Delegación Michoacán, mismo que será responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el mismo, de conformidad con su ámbito de competencia, en términos del artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

I.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la prestación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (CEO) 2020" (Partida 9), solicitado por Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica.

I.6.- Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la cuenta número 42060423 de conformidad con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo con número de folio 0000177160-2020, emitido por la Titular de la División de Análisis y Evaluación del Gasto de fecha 07 de octubre de 2019, mismo que se agrega como **Anexo 1 (uno)** al presente contrato.

Los recursos presupuestarios a ejercer con motivo del presente instrumento jurídico, 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.- Con fechas 11 y 16 de diciembre de 2019, la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, a través de la División de Servicios Integrales, mediante acta de fallo y acta administrativa de corrección del fallo, respectivamente, notificó a "**EL PROVEEDOR**" la adjudicación del procedimiento de Licitación Pública Electrónica Internacional bajo la Cobertura de Tratados de Libre Comercio número **LA-050GYR988-E2-2019**, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 25, 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 28 fracción II y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, los relativos de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

I.8.- De conformidad con lo previsto en el artículo 81, fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido en la convocatoria y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la convocatoria y la junta de aclaraciones respectiva.

I.9.- Señala como su domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Calle Durango número 291, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México.

II.- "EL PROVEEDOR" declara, a través de su Representante Legal, que:

II.1.- Es una persona moral constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 5,277 de fecha 20 de octubre de 1989, pasada ante la fe del Licenciado Pascual Alberto Orozco Garibay, Titular de la Notaría Pública número 193 del Distrito Federal, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de la misma Entidad, con el folio mercantil número 128928.

| | | |
|--|--|--|
| | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;">Contrato Número DC19S091</p> |
|--|--|--|

II.2.- El C. José Félix Rivas Hernández, acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 59,400 de fecha 04 de julio de 2014, pasada ante la fe del Licenciado Roberto Teutli Otero, Titular de la Notaría Pública número 161 del Distrito Federal y manifiesta bajo protesta de decir verdad que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

II.3.- Su objeto social conforme a sus Estatutos consiste, entre otros, en la compra, venta, arrendamiento, distribución, reparación, importación, instalación, reacondicionamiento, y reconstrucción de: equipos y aparatos de uso médico, paramédico, clínico, hospitalario y de laboratorio.

II.4.- Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes número: **MDI891030IH9**.
- Registro Patronal ante **"EL INSTITUTO"** y **EL INFONAVIT** número: [REDACTED]

II.5.- Cuenta con el documento vigente expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), de opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en sentido positivo, de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, así como a lo dispuesto por las Reglas 2.1.31 y 2.1.39 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2019, publicada el 29 de abril de 2019, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

II.6.- Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por **"EL INSTITUTO"** exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

II.7.- Cuenta con el documento correspondiente, vigente, expedido por **"EL INSTITUTO"** sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"** en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el mismo de fecha 3 de abril de 2015, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

En caso de incumplimiento en sus obligaciones en materia de seguridad social, solicita se apliquen los recursos derivados del presente contrato, contra los adeudos que, en su caso, tuviera a favor de **"EL INSTITUTO"**.

II.8.- Cuenta con el documento correspondiente, vigente, expedido por el INFONAVIT en los términos del Acuerdo del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos,



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio de 2017, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

II.9.- Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

II.10.- Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público 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"**, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera.

II.11.- Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

II.12.- Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente contrato, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos, el ubicado en Calle Floresta número 168, Colonia Claveria, Demarcación Territorial Azcapotzalco, Código Postal 02080, en la Ciudad de México, teléfonos: (55) 9172-0440 al 51, correos electrónicos:

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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


[Redacted] y [Redacted]

Hechas las declaraciones anteriores, **"LAS PARTES"** convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- **"EL PROVEEDOR"** se obliga a prestar el "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (CEO) 2020" (Partida 9), cuyas características, cantidades, alcances y especificaciones se describen en los **Anexos 1 (uno) y 2 (dos)** del presente instrumento jurídico, así como a las condiciones de la convocatoria, junta de aclaraciones, acta de fallo y acta administrativa de corrección del fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales Compranet.

SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.- El importe del presente contrato es por la cantidad mínima de **\$8,495,524.80 (OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL**

| | | |
|---|--|---|
|  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número DC19S091 |
|---|--|---|

QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 80/100 M.N.), más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), y por la cantidad máxima de **\$21,238,407.00 (VEINTIÚN MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 00/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

“**LAS PARTES**” convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, de acuerdo con los precios unitarios pactados, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

TERCERA.- FORMA Y CONDICIONES DE PAGO.- Se efectuará por servicio devengado a “**EL PROVEEDOR**” una vez proporcionado los servicios, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 1 (uno)**.

“**EL PROVEEDOR**” deberá presentar posterior a la fecha del corte de los servicios, la factura electrónica y el reporte de procedimientos aprobados en el periodo por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, para el visto bueno del Director de la Unidad Médica, a más tardar cinco días hábiles posteriores a la fecha de entrega de la factura electrónica, misma que deberá referir los procedimientos aprobados que se encuentran señalados en el reporte, del cual se le hará de su conocimiento al Administrador del Contrato.

El pago se realizará en moneda nacional, mediante transferencia electrónica de fondos, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte de “**EL PROVEEDOR**” en el Área de Trámite de Erogaciones de la Delegación según corresponda y en base al Anexo T12 “Catálogo de Unidades Médicas” establecido en la convocatoria de la cual deriva el presente contrato, en un horario de 9:00 a 14:00 horas de la factura electrónica que reúna los requisitos fiscales respectivos indicando número de proveedor, número de contrato, número de fianza, denominación social de la afianzadora así como el reporte de los procedimientos aprobados en el periodo. Ambos documentos deberán estar previamente autorizados por el Administrador del Contrato.

El Área de Trámite de Erogaciones, será el responsable de devolver a “**EL PROVEEDOR**” la factura electrónica o del documento de que se trate, dentro de los tres días hábiles siguientes al de su recepción, comunicándole los errores o deficiencias detectadas.

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos”, sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que “**EL PROVEEDOR**” presente en las áreas de trámite de erogaciones la representación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la prestación de los servicios y se indique en dicha documentación los servicios proporcionado.

“EL PROVEEDOR” deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

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

Para la validación de dichos comprobantes **“EL PROVEEDOR”** deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página de **“EL INSTITUTO”** el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que **“EL INSTITUTO”** tiene en operación; para tal efecto, **“EL PROVEEDOR”** proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que **“EL PROVEEDOR”** acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria de **“EL PROVEEDOR”** está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

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

En ningún caso se deberá autorizar el pago de los servicios, si no se ha determinado, calculado y notificado a **“EL PROVEEDOR”** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

“EL PROVEEDOR” se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor de **“EL INSTITUTO”** previamente validados en el portal de servicios a proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al administrador del contrato para su autorización expresa,

| | | |
|--|--|--|
| | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;">Contrato Número DC19S091</p> |
|--|--|--|

debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

“EL PROVEEDOR” deberá entregar el CFDI a favor de **“EL INSTITUTO”** por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

“EL PROVEEDOR”, durante la vigencia del presente contrato, se obliga a presentar a **“EL INSTITUTO”**, junto con el CFDI respectivo la constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y la “Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social”, vigente y positiva, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica <http://www.imss.gob.mx/tramites/cumplimiento-obligaciones>, en los términos requeridos por **“EL INSTITUTO”**.

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el “Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos” vigente.

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

De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

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

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091


Servicios del Sector Público, **“EL INSTITUTO”** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que **“EL PROVEEDOR”** presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

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

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la UMAE correspondiente.

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de deducciones. En ambos casos, **“EL INSTITUTO”** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- **“EL PROVEEDOR”** se obliga a prestar a **“EL INSTITUTO”** el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 1 (uno)** de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, junta de aclaraciones, acta de fallo y acta administrativa de corrección del fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet, y de acuerdo con lo siguiente:

| | | |
|---|--|---|
|  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número DC19S091 |
|---|--|---|

PLAZO.- La prestación del servicio será del 09 de febrero al 31 de diciembre de 2020, conforme lo precisado en el acta de fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Lo anterior de conformidad con los artículos 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 de su Reglamento.

LUGAR.- Los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo básicos y complementarios deberán entregarse en el área que indique el Director de la Unidad o quien este designe, según la distribución y el directorio establecido en el Anexo T11 "Guía de distribución de equipo médico e instrumental por Unidad Médica" y Anexo T12 "Catálogo de Unidades Médicas", establecidos en la convocatoria de la cual deriva el presente contrato.

Será responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"** realizar por su cuenta las maniobras de carga y descarga de los equipos, instrumental y bienes de consumo al lugar de entrega e instalación que determine **"EL INSTITUTO"** y sin costo adicional para este.

La transportación y resguardos de los equipos, el instrumental y los bienes de consumo, se hará por cuenta exclusiva de **"EL PROVEEDOR"** sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**.

Por necesidades de **"EL INSTITUTO"** y sin obligación adicional para este, previo acuerdo de **"LAS PARTES"**, se podrá modificar el lugar en donde se instalen los equipos y la entrega de bienes de consumo.

El responsable de la recepción de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo, será quien designe el Director de la Unidad Médica o la persona que designe **"EL INSTITUTO"** en su ausencia.

CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- EL PROVEEDOR se obliga con **"EL INSTITUTO"** a cumplir con las condiciones del servicio, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones que se integran en el presente contrato como **Anexo 1 (uno)**, así como a lo ofrecido en sus propuestas técnica y económica que se agregan en el **Anexo 2 (dos)**.

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.

QUINTA.- VIGENCIA.- "LAS PARTES" convienen que la vigencia del presente contrato será a partir de la emisión del Fallo y hasta el 31 de diciembre del 2020, conforme lo precisado en el acta de fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

SEXTA.- TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO. "EL PROVEEDOR" se obliga a no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, sus derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato; a excepción de los derechos de cobro, debiendo, en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de "EL INSTITUTO" a través del administrador del presente contrato para tal efecto.

"EL PROVEEDOR" deberá presentar la solicitud correspondiente dentro de los 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, a la que deberá adjuntar una copia de los contra-recibos cuyo importe transfiere, y demás documentos sustantivos de dicha transferencia, lo cual será necesario para efectuar el pago correspondiente.

Si con motivo de la transferencia de los derechos de cobro solicitada por "EL PROVEEDOR" se origina un retraso en el pago, no procederá el pago de los gastos financieros a que hace referencia el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

SÉPTIMA.- RESPONSABILIDAD.- Conforme a lo previsto en el artículo 53 de la LAASSP, "EL PROVEEDOR" 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 a "EL INSTITUTO" y/o a terceros. Asimismo, se obliga a cumplir cabalmente el objeto del presente contrato y a entera satisfacción de "EL INSTITUTO"; por lo que responderá de los defectos y vicios ocultos que afecten la calidad de los servicios entregados, tanto durante el tiempo de vigencia de este contrato como durante la vida útil del bien, así como a responder de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el Código Civil Federal.

OCTAVA.- CONTRIBUCIONES.- Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo del servicio objeto del presente contrato, serán pagados por "EL PROVEEDOR" conforme a la legislación aplicable en la materia.

"EL INSTITUTO" sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), de acuerdo con lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia.

"EL PROVEEDOR", en su caso, cumplirá con la inscripción de sus trabajadores en el régimen obligatorio del Seguro Social, así como con el pago de las cuotas obrero-patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social. "EL INSTITUTO", a través del Área fiscalizadora competente, podrá verificar en cualquier momento el cumplimiento de dicha obligación.

"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 contratación del servicio.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

NOVENA.- PROPIEDAD INTELECTUAL, 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 de 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

DÉCIMA.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.- “EL PROVEEDOR” se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma de este instrumento jurídico, en términos de la fracción II del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del “Instituto Mexicano del Seguro Social” por un monto equivalente al **10% (diez por ciento)** sobre el importe máximo que se indica en la Cláusula Segunda del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.

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

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

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.

DÉCIMA PRIMERA.- 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 Cláusula Décima.
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato

De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.

DÉCIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES.- De conformidad con lo establecido en los artículos 45, fracción XIX, 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 95 y 96 de su Reglamento, la pena convencional aplicable a **"EL PROVEEDOR"**, por atraso en el cumplimiento de la prestación del servicio será conforme al concepto, unidad de medida y porcentajes señalados en el numeral 4.1 de los Términos y Condiciones incluidos en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

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"** por escrito, por medios electrónicos u ópticos.

"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.

| | | |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;">Contrato Número DC19S091</p> |
|---|---|--|

Para autorizar el pago 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) hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

DÉCIMA TERCERA.- DEDUCCIONES.- Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **“EL PROVEEDOR”**, por la entrega parcial o deficiente del servicio, se hará acreedor a una sanción conforme al concepto, niveles de servicio, unidad de medida y porcentajes señalados en el numeral 4.2 de los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

El 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 contrato.

DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.- De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, **“EL INSTITUTO”** podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir el servicio, objeto del presente contrato, 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 de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la terminación anticipada serán pagados siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

DÉCIMA QUINTA.- SUSPENSIÓN DEL SERVICIO.- En caso fortuito o fuerza mayor, bajo su responsabilidad, **“EL INSTITUTO”** podrá suspender la prestación del servicio en términos del artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en cuyo caso únicamente se pagarán aquéllos que hubiesen sido efectivamente prestados.

Quando la suspensión obedezca a causas imputables a **“EL INSTITUTO”**, se pagarán previa solicitud de **“EL PROVEEDOR”** los gastos no recuperables de conformidad con el artículo 102, fracción II, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

Público, para lo cual deberá presentar su solicitud a **“EL INSTITUTO”** para su revisión y validación; una relación pormenorizada de los gastos, los cuales deberán estar debidamente justificados, sean razonables, se relacionen directamente con el objeto del servicio contratado y a entera satisfacción del administrador del presente contrato.

DÉCIMA SEXTA.- CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- “EL INSTITUTO” podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando **“EL PROVEEDOR”** incurra en cualquiera de las causales que se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente contrato.
3. Cuando incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que el servicio ha sido prestado con alcances y características distintas a las pactadas.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones a que se refiere el presente documento, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de **“EL INSTITUTO”**.
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de **“EL PROVEEDOR”**.
7. Cuando de manera reiterativa y constante, **“EL PROVEEDOR”** sea sancionado por parte de **“EL INSTITUTO”** con penalizaciones y/o deducciones sobre el mismo concepto de los servicios que proporciona, o por ubicarse en los límites de incumplimientos previstos en la cláusula de penas convencionales y/o deducciones del presente instrumento.
8. Cuando se sitúe en alguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
9. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia Económica, de acuerdo con sus facultades, notifique a **“EL INSTITUTO”** la sanción impuesta a **“EL PROVEEDOR”** con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento de contratación, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9 de la Ley Federal de Competencia Económica y 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

10. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula correspondiente del presente contrato.

DÉCIMA SÉPTIMA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- **"EL INSTITUTO"**, en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

- a) Si **"EL INSTITUTO"** considera que **"EL PROVEEDOR"** ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a **"EL PROVEEDOR"** de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de **5 (cinco)** días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
- b) Transcurrido el término a que se refiere el inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
- c) La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a **"EL PROVEEDOR"** dentro de los **15 (quince)** días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a) de esta Cláusula.

En el supuesto de que se rescinda este contrato, **"EL INSTITUTO"** no aplicarán las penas convencionales, ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los **20 (veinte)** días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto de la prestación del servicio por **"EL PROVEEDOR"** hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa.

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

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, **"EL PROVEEDOR"** presta el servicio, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con el servicio y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

"**EL INSTITUTO**" podrá determinar no dar por rescindido este contrato, cuando durante el procedimiento advierta que dicha rescisión 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 darse por rescindido este contrato, "**EL INSTITUTO**" establecerá, con "**EL PROVEEDOR**", un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que "**EL PROVEEDOR**" subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.


DÉCIMA OCTAVA.- RELACIÓN LABORAL.- "**LAS PARTES**" convienen en que "**EL INSTITUTO**" no adquiere ninguna obligación de carácter laboral para con "**EL PROVEEDOR**" ni para con los trabajadores que el mismo contrate para la realización del objeto del presente instrumento jurídico, toda vez que dicho personal depende exclusivamente de "**EL PROVEEDOR**".

Por lo anterior, no se le considerará a "**EL INSTITUTO**" como patrón, ni aún sustituto, y "**EL PROVEEDOR**" expresamente lo exime de cualquier responsabilidad de carácter civil, fiscal, de seguridad social, laboral o de otra especie, que en su caso pudiera llegar a generarse.

"**EL PROVEEDOR**" se obliga a liberar a "**EL INSTITUTO**" de cualquier reclamación de índole laboral o de seguridad social que sea presentada por parte de sus trabajadores, ante las autoridades competentes.

DÉCIMA NOVENA.- MODIFICACIONES.- De conformidad con lo establecido en el artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "**EL INSTITUTO**" podrá celebrar por escrito Convenio Modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, "**EL PROVEEDOR**" se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

PRÓRROGAS.- Asimismo, se podrán acordar prórrogas al plazo originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a "**EL INSTITUTO**", lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. "**EL PROVEEDOR**" puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

| | | |
|---|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS</p> | <p style="text-align: center;">Contrato Número DC19S091</p> |
|---|---|--|

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por “**LAS PARTES**” en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

VIGÉSIMA.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.- El servidor público de la Delegación Michoacán, conforme al oficio de designación que se integra en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato, será el responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el mismo, de conformidad con su ámbito de competencia, en términos del artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

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

VIGÉSIMA PRIMERA.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- En cualquier momento durante la vigencia del presente Contrato, “**EL PROVEEDOR**” o “**EL INSTITUTO**” podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en “**EL INSTITUTO**” solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por los artículos 77 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 128 de su Reglamento.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- RELACIÓN DE ANEXOS.- Los anexos que se relacionan a continuación forman parte integrante del presente contrato.

- Anexo 1 (uno)** “Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo, Anexo Técnico y Términos y Condiciones”
- Anexo 2 (dos)** “Propuesta Técnica y Propuesta Económica”
- Anexo 3 (tres)** “Documento de designación de Administrador del Contrato”

VIGÉSIMA TERCERA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- “**LAS PARTES**” se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y supletoriamente al Código Civil Federal, a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles y demás ordenamientos aplicables en la materia.

VIGÉSIMA CUARTA.- JURISDICCIÓN.- Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, “**LAS PARTES**” se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

de la Ciudad de México, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.

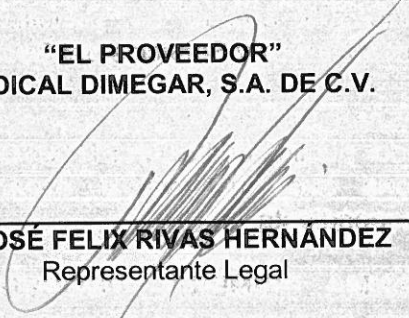
Previa lectura y debidamente enteradas **"LAS PARTES"** del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por quintuplicado, en la Ciudad de México, el **26 de diciembre de 2019**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

"EL INSTITUTO"
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

"EL PROVEEDOR"
MEDICAL DIMEGAR, S.A. DE C.V.




C. MARIO PACHECO ORTEGA
Apoderado Legal



C. JOSÉ FELIX RIVAS HERNÁNDEZ
Representante Legal

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO



C. LUIS ENRIQUE MENDOZA FLORES
Encargado de la Jefatura de Servicios
Administrativos en Michoacán


BBN/CPRD/JMHN/DGG



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

ANEXO 1 (UNO)

**“CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO
Y TÉRMINOS Y CONDICIONES”**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 22 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

COPIA DE LA CARTA DE PRESENTACION
DE LA COMISION DE INVESTIGACIONES
DE LA OFICINA DE ASISTENTE SOCIAL
DE LA OFICINA DE ASISTENTE SOCIAL
DE LA OFICINA DE ASISTENTE SOCIAL

80

SIN TEXTO

EL PRESENTE ANEXO CONSISTE DE 22 PAGINAS INCLUYENDO ESTA CARATULA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION DE FINANZAS
 COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA
 CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO

SOLICITUD: 0000177160 - 2020

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central
 SEI Servicios Integrales
 09530007 M_OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Descripción: Servicio Médico Integral de Oftalmología

Servicio: Oftalmología

Fecha Impresión: 07/10/2019 Fecha Validación: 07/10/2019

Importe Cuenta
 Total Comprometido (en pesos): \$ 398,902,357.00 42060423

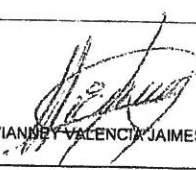
| COMPROMETIMIENTO MENSUAL (en miles de pesos) | | | | | | | | | | | |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
| 398,902.4 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

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

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
 CONTRATO IMSS _____

IMPORTE : \$ 398,902,357.00
 TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 00/100 MN


 BERENICE VIANNEY VALENCIA JAIMES

Autorizó
 TITULAR DE LA DIVISIÓN ANÁLISIS Y EVALUACIÓN DEL GASTO

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

BRIGADA DE COOPERACION
MEXICO



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

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO TÉCNICO

[Centros de Excelencia Oftalmológica]

SERVICIOS INDIRECTOS

[23 octubre del 2019]

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

Anexo técnico para la contratación del Servicio Médico Integral de Centros de Excelencia Oftalmológica (CEO).



ANEXO TÉCNICO

Índex

| | |
|--|----|
| ANEXO TÉCNICO | 3 |
| 1. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO | 3 |
| 1.1 CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS..... | 3 |
| 1.2 EQUIPO MÉDICO..... | 4 |
| 1.3 INSTRUMENTAL..... | 7 |
| 1.4 BIENES DE CONSUMO..... | 10 |
| 1.5 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO..... | 13 |
| 1.6 ASISTENCIA TÉCNICA..... | 15 |
| 1.7 CAPACITACIÓN TÉCNICA PREVIA Y CONTINUA..... | 19 |
| 1.8 BITÁCORA DE INCIDENCIAS..... | 19 |
| 1.9 REPORTE MENSUAL DE LA PRODUCTIVIDAD..... | 19 |



ANEXO TÉCNICO

1. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

El "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO)" consiste en la atención de pacientes con problemas Oftalmológicos, secundario a las complicaciones de la diabetes y otras patologías de alta solicitud de atención, que afecta a una gran parte de la población en nuestro país, debido a la alta demanda de este tipo de complicaciones, tales como catarata y retinopatía diabética, es necesario la realización de cirugías vinculadas a los problemas oftalmológicos, permitiendo el acceso a los derechohabientes a nuevas tecnologías.

El "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEOs CEOs)" consiste en la realización de procedimientos a través de un proveedor que administre; equipo médico, instrumental, bienes de consumo, asistencia técnica, mantenimiento y capacitación de los equipos y bienes de consumo proporcionados durante las tres etapas de los procedimientos, tales como: preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio, tanto en forma programada como de urgencia.

2. CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS.

| No. | Clave | PAQUETE 1.- Procedimientos Terapéuticos |
|-----|-----------|---|
| 1 | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. |
| 2 | 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión. |
| 3 | 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. |
| 4 | 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser. |
| 5 | 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. |
| 6 | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. |
| No. | Clave | PAQUETE 2.- Procedimiento Diagnóstico |
| 7 | 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. |

El licitante debe considerar dentro de su propuesta que el "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO), incluya:

- 1.- Equipo médico.
- 2.- Adecuación del área, Instalación y puesta a punto del equipo Médico.
- 3.- Instrumental.
- 4.- Bienes de consumo básicos.
- 5.- Bienes de consumo complementarios.
- 6.- Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo.
- 7.- Asistencia técnica.
- 8.- Capacitación técnica previa y continua.
- 9.- Reporte mensual de la productividad.

Debiendo el licitante garantizar la correcta prestación del servicio considerando todos los equipos médicos, sus **accesorios complementarios**, el instrumental y los bienes de consumo, los cuales se describen en los siguientes Anexos:



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

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)
(SMI para CEO)**

ANEXO T1. "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica".

ANEXO T2. "Equipo Médico".

ANEXO T3. "Catálogo de set Instrumental".

ANEXO T4. "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios".

3. EQUIPO MÉDICO.

Se requiere Equipo Médico para las Unidades Médicas de atención Ambulatoria (UMAA), y HGSZ puesta en operación que aseguren la realización de los procedimientos oftalmológicos, para lo cual se requiere de equipos nuevos o en el caso de equipos usados, deberán de cumplir con 5 años de su fabricación, cubriendo la vigencia del contrato, entregando en la propuesta técnica el ANEXO T 20 "Carta Compromiso de Equipo Médico que avale los 5(cinco) años de fabricación (a partir de 2016)", de acuerdo a lo establecido en los parámetros, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 15 de agosto de 2012, que menciona que el equipo debe encontrarse en óptimas condiciones para la prestación del servicio, conforme a las especificaciones técnicas del ANEXO T2 "Equipo Médico".

La entrega, instalación y puesta en operación del equipo médico, para la realización de los procedimientos establecidos en la descripción del servicio, debe realizarse dentro de los 60 (sesenta) días naturales siguientes, contados a partir de la emisión del fallo, en la Unidad Médica que corresponda, conforme distribución establecida en el ANEXO T11. "Guía de distribución de equipo médico e instrumental por Unidad Médica".

| No. | DELEGACION | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Localidad | Equipo Médico | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------|--------------------|---------------|--------------------------|------------------------------|----------------------------|---|--|--|---------------|---------------------------------------|--|---------------------------------|-------|----|
| | | | | | Unidad de Facoemulsificación | Unidad de Faco vitrectomía | Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado | Microscopio para oftalmología de alta especialidad | Filtros para láser para Retina y vitreos | Equipo de OCT | Oftalmoscopio Binocular Transflectivo | Unidad para microangiografía oftalmológica | Unidad para video oftalmografía | Total | |
| 1 | Baja California | 020518UA2110 | UMAA/MF N°36 | Mesa de Otay | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 2 | Baja California Sur | 30309082151 | HGS 38 | San José del Cabo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 3 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA N°14 | Campeche | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 4 | DF Sur | 375578UA2110 | UMAA/MF N°161 | CD México | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 5 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA 55 | León | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 6 | Guerrero | 120215UA2110 | UMAA/MF N°29 | Acapulco | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 7 | Jalisco | 140113UA2110 | UMAA/MF N°52 | Guadalajara | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 8 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA N° 199 | Tlalneantla | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| 9 | Michoacán | 170308UA2110 | UMAA/MF N°75 | Morelia | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 10 | Nuevo León | 201715UA2151 | UMAA/MF N°65 | San Nicolás de los Garza | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 |
| 11 | Querétaro | 233003062151 | HGR 2 | El Marques | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 7 |
| 12 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA 55 | Culiacán | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 6 |



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

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)
(SMI para CEO)**

| No. | DELEGACION | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Localidad | Equipo Médico | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------|--------------------|---------------|------------|----------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------|--|--|---------------|--------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|
| | | | | | Unidad de Proyección | Unidad de Facilitación | Módulo de diagnóstico | Módulo de diagnóstico avanzado | Módulo de diagnóstico de alta especialidad | Fotocópiador integral para retina, cataratas, etc. | Equipo de OTC | Quemador de retina | Indice de iluminación | Truque para la biometría | Quemador de retina | Equipo de atención |
| 13 | SLP | 250128012151 | HGZ N°50 | Tangamanga | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 14 | Sonora | 270159012151 | HGZ 14 | Hermosillo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 | |
| 15 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR 1 | Orizaba | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | |
| 16 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA N°1 | Mérida | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 | |
| Total | | | | | 21 | 12 | 16 | 12 | 13 | 15 | 11 | 14 | 16 | 130 | | |

El licitante deberá entregar los manuales de operación en idioma español, a la entrega de los equipos médicos.

No se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias Mexicanas, Food and Drug Administration FDA y/o la Comunidad Económica Europea CEE, según corresponda.

Los licitantes deberán presentar las marcas y modelos de los equipos médicos que utilizarán para la prestación del servicio así como los datos del contacto del fabricante o distribuidor de los mismos ANEXO T 17 "Relación de marcas y modelos del equipo médico".

3.1 Mejoras Tecnológicas.

En caso de que, durante la vigencia del contrato, existan mejoras tecnológicas acorde con los servicios contratados, sin que se incremente el Precio Unitario, el proveedor podrá proponer al Administrador del Contrato donde se prestan los servicios, el cambio o actualización de los equipos, el instrumental y/o los bienes de consumo señalados; así como del software de los equipos, acompañando a la solicitud, los registros sanitarios de los equipos e insumos que lo requieran para su evaluación, validación y autorización por parte del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, de considerar viable la Convocante la propuesta por parte del proveedor, se procedería a realizar el cambio o actualización de los equipos y a suministrar los consumibles y en su caso, el software; así como otorgar la capacitación al personal del Instituto que lo requiera sin costo adicional y sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.

Lo anterior previa presentación de la documentación y especificaciones técnicas a la Unidad Médica, la cual revisará, analizará y autorizará dicho cambio tecnológico, sin que lo anterior modifique el precio unitario de los procedimientos, a través del Administrador del Contrato.

3.2 Documentación requerida del equipo médico:

1. El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS. En su caso carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del titular del registro en donde bajo protesta de decir verdad, manifieste el trámite de prórroga, de los equipos médicos ofertados, debidamente identificados y

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)

referenciados conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, con vigencia de cinco años del equipo médico contenido en el ANEXO T 2 "Equipo Médico". Así como copias simples del oficio de registro sanitario sometido a prórroga y el acuse de recibo del trámite de prórroga del registro sanitario presentado ante la COFEPRIS. Anexo 23.4 Formato de Presentación Propuesta Documental.

2. En el caso de que algún equipo no requiera de registro sanitario el licitante deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o publicado en el DOF, en el que se señale que el insumo señalado no requiere de registro sanitario.
3. Para efectos de evaluación se requiere presentar el contenido referenciado de los folletos, catálogos o referencia gráfica del equipo médico, en idioma del país de origen, con su traducción simple al español, aceptando únicamente la Portada del documento sustento de la referencia así como la página donde se encuentre la especificación solicitada, conforme a lo establecido en el ANEXO T 2 "Equipo Médico". Anexo 23.1 Formato de Presentación Propuesta Técnica.
4. Del equipo Médico Ofertado deberá presentar copia simple del Certificado FDA vigente y/o el CCEE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 de Calidad vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el equipo. Anexo 23.4 Formato de Presentación Propuesta Documental.
5. Carta(s) de compromiso solidario del fabricante o distribuidor autorizado del equipo médico, conforme al formato contenido en el ANEXO T20 "Carta compromiso solidario Equipo Médico", Anexo 23.4 Formato de Presentación Propuesta Documental.

Ejemplo: Propuesta Técnica, Anexo (T23.1)

Nombre de la carpeta: 1 Unidad de Facoemulsificación.

Contenido de la carpeta:



1 Unidad de
Facoemulsificación

a).2 Folleto o catálogo o referencia gráfica o Manual (Se acepta donde se encuentre referenciada la especificación técnica)

Ejemplo: Propuesta Documental, (Anexo T23.4)

Nombre de la carpeta: 2.2 Unidad de Facoemulsificación.

Contenido de la carpeta:



1 Unidad de
Facoemulsificación

a).1 Registro sanitario

a).3 Certificado FDA o CE o Buenas Prácticas o ISO-9001:2015 o ISO 13485:2016

3.3 ADECUACIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA A PUNTO DE EQUIPO MÉDICO.

El Instituto facilitará al licitante adjudicado, dentro de los 5 hábiles posteriores, contados a partir de la emisión del fallo, un espacio físico accesible al área de Consulta Externa de Oftalmología, en el caso de OCT y otro en Quirófanos de la Unidad Médica, a título gratuito y con electricidad, que podrá adecuar y administrar de tal forma que pueda usarse como almacén y resguardo del equipo, instrumental y bienes de consumo propiedad del proveedor, con el que proporcionará el SMI para CEO, durante la vigencia del contrato.

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

La instalación y puesta a punto de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto del servicio, será estricta responsabilidad del licitante adjudicado, cuya supervisión estará a cargo del Supervisor en Instalación y Mantenimiento por parte del proveedor, y del Administrador del Contrato, y cuya verificación de condiciones óptimas de operación del equipo, que se realizará en paralelo, estará a cargo del Jefe de Quirófano y de Consulta Externa que se enlistan a continuación, para lo cual como evidencia firmará por ambos el formato contenido en el ANEXO T7 "Recepción de Equipos", con lo que se oficializa la entrega-recepción, ya que en caso de que el equipo no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento se levantará el Acta Informativa para hacer constancia de los motivos y razones de la no aceptación y recepción del equipo, considerándose como notificado el Proveedor a partir de ese momento, el cual deberá subsanar las deficiencias motivos del rechazo del equipo de durante las siguientes 48 horas, con la finalidad de que se dé inicio cabal a la prestación del servicio al día natural 61, contados a partir de la emisión del fallo.

3.3.1 Supervisor en Instalación y Mantenimientos.

Será el responsable designado por parte del proveedor, de acuerdo al formato contenido en el ANEXO T19 "Designación de supervisor en instalación y mantenimiento", de que se concluya la instalación de los equipos hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento; así como, de que se encuentre vigente en el portafolio/catálogo de productos del fabricante y/o no estar descontinuado por el mismo fabricante y cumplir con las especificaciones técnicas descritas en el ANEXO T2 "Equipo Médico", cuidando que sean compatibles con el Catálogo Institucional (Cuadro Básico Institucional de Equipo Médico IMSS vigente a la fecha de publicación) o Interinstitucional Cuadro básico interinstitucional o las Cédulas Técnicas del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC) y haber sido ensamblado de manera integral en el país de origen.

Por lo que una vez que se conozca a la empresa adjudicada, esta deberá informar por escrito al Administrador del Contrato, en un plazo no mayor de 48 horas contadas a partir de la emisión del fallo, la designación del SUPERVISOR EN INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO, que deberá coordinar las acciones en las Unidades Médicas asignadas, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto.

Las acciones correspondientes para resolver los problemas identificados en la puesta en operación del servicio, no imputables a la Convocante o licitante adjudicado, deberá reportarlo por escrito a más tardar al tercer día natural al Administrador del Contrato, adjuntando su acreditación, para lo cual la Convocante evaluará su procedencia a fin de estar en condiciones de pronunciarse según corresponda, para dar por recibido el equipo médico cuando las causas que generaron el retraso en la recepción queden resueltas.

4. INSTRUMENTAL.

En el ANEXO T3 "Catálogo de set instrumental" del presente documento, se describen los sets de instrumental para las Unidades Médicas que el licitante deberá suministrar a más tardar el día 61 natural, para llevar a cabo los procedimientos contenidos en el Catálogo de Procedimientos en las siguientes Unidades Médicas:

| No. | Delegación | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Localidad | Instrumental | | |
|-----|---------------------|--------------------|---------------|-------------------|--------------------------|---------------------------|-------|
| | | | | | set de segmento anterior | set de segmento posterior | Total |
| 1 | Baja California | 020518UA2110 | UMAA/MF N°36 | Mesa de Otay | 2 | 2 | 4 |
| 2 | Baja California Sur | 30309082151 | HGS 38 | San José del Cabo | 2 | 2 | 4 |



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

**“SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)”
(SMI para CEO)**

| No. | Delegación | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Localidad | Instrumental | | |
|--------------|----------------|--------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|
| | | | | | set de segmento anterior | set de segmento posterior | Total |
| 3 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA N°14 | Campeche | 2 | 2 | 4 |
| 4 | DF Sur | 375578UA2110 | UMAA/MF N°161 | CD México | 2 | 2 | 4 |
| 5 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA 55 | León | 2 | 2 | 4 |
| 6 | Guerrero | 120215UA2110 | UMAA/MF N°29 | Acapulco | 4 | 0 | 4 |
| 7 | Jalisco | 140113UA2110 | UMAA/MF N°52 | Guadalajara | 2 | 2 | 4 |
| 8 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA N° 199 | Tlalnepantla | 2 | 2 | 4 |
| 9 | Michoacán | 170308UA2110 | UMAA/MF N°75 | Morelia | 2 | 2 | 4 |
| 10 | Nuevo León | 201715UA2151 | UMAA/MF N°65 | San Nicolás de los Garza | 2 | 2 | 4 |
| 11 | Querétaro | 233003062151 | HGR 2 | El Marques | 2 | 1 | 3 |
| 12 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA 55 | Culiacán | 2 | 1 | 3 |
| 13 | SLP | 250128012151 | HGZ N°50 | Tangamanga | 4 | 1 | 5 |
| 14 | Sonora | 270159012151 | HGZ 14 | Hermosillo | 2 | 1 | 3 |
| 15 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR 1 | Orizaba | 2 | 0 | 2 |
| 16 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA N°1 | Mérida | 4 | 0 | 4 |
| Total | | | | | 38 | 22 | 60 |

En el caso de instrumental, se acepta una variación de +/- 10% en las medidas de acuerdo con lo dispuesto en el Cuadro Básico Institucional de Instrumental vigente. Las medidas del instrumental que no puedan ser referenciadas en catálogos, podrán ser acreditadas mediante copia simple de carta apostillada del fabricante que confirme que las medidas solicitadas son equivalentes a las referenciadas en el catálogo y presentadas en la Propuesta Técnica. El instrumental deberá ser acorde (longitud y diámetro) a la constitución y complejidad de los pacientes así como al tipo de procedimiento programado.

Aquellas características de instrumental referidas a nombres propios, no referenciadas en los catálogos podrán ser acreditadas mediante referencia gráfica.

El licitante deberá presentar y entregar el Catálogo del instrumental actualizado a la fecha de la publicación de la convocatoria, emitido por el fabricante con el que prestará el servicio.

Para garantizar la continuidad del servicio, se requiere que el licitante adjudicado se comprometa a dar cumplimiento al "Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e Instrumental" del presente documento, cuyo control se realizará a través del formato contenido en el ANEXO T5 "Reporte de Mantenimiento Preventivo", el cual llevará la firma de conformidad del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Jefe de Conservación y Representante del Proveedor y formará parte de la Metodología del Plan de Trabajo.

El Programa de Mantenimiento Preventivo y reemplazo oportuno del instrumental, incluirá una revisión periódica de al menos cada 2 (dos) meses o antes de ser solicitado conforme al uso y

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

condiciones del instrumental, con una planeación de reemplazo de aquellas piezas que estén deterioradas.

Las pinzas reusables deberán ser reemplazadas conforme al desgaste por uso o por deficiencia en la funcionalidad y ser estrictamente compatibles con los ofertados, lo cual se registrará mediante el formato contenido en el ANEXO T5 "Reporte de Mantenimiento Preventivo". Sin costo adicional para el Instituto.

Del instrumental requerido

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS. En su caso carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del titular del registro en donde bajo protesta de decir verdad, manifieste el trámite de prórroga, del instrumental debidamente identificados y referenciados conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, con vigencia de cinco años del instrumental contenido en el ANEXO T3 "Catálogo de set instrumental". Así como copias simples del oficio de registro sanitario sometido a prórroga y el acuse de recibo del trámite de prórroga del registro sanitario presentado ante la COFEPRIS. **Anexo 23.5** Formato de Presentación Propuesta Documental

1.

En el caso de que algún instrumental no requiera de registro sanitario el licitante deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o publicado en el DOF, en el que se señale que el insumo señalado no requiere de registro sanitario.

2.

Para efectos de evaluación se requiere presentar el contenido referenciado de los folletos, catálogos o referencia gráfica del instrumental, en idioma del país de origen, con su traducción simple al español, aceptando únicamente la Portada del documento sustento de la referencia así como la página donde se encuentre la especificación solicitada, conforme a lo establecido en el ANEXO T3 "Catálogo de set instrumental". **Anexo 23.2** Formato de Presentación Propuesta Técnica.

3.

Del instrumental requerido deberá presentar copia simple del Certificado FDA vigente y/o el CCEE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 de Calidad vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el instrumental. **Anexo 23.5** Formato de Presentación Propuesta Documental.

4.

Carta(s) de compromiso solidario del fabricante o distribuidor autorizado del instrumental, este escrito deberá apegarse al formato de Carta de Apoyo Solidario, ANEXO T21 "Carta compromiso solidario instrumental". **Anexo 23.5** Formato de Presentación Propuesta Documental

Ejemplo: Propuesta Técnica (Anexo T23.2)

Ejemplo 1:

Nombre de la carpeta: 1 Inyector para lente ocular

Contenido de la Carpeta:



1 Inyector para lente

2 Folleto o catálogo o referencia gráfica o manual (Se acepta donde se encuentre referenciada la especificación técnica)

Ejemplo 2:

Nombre de la carpeta: Set Oftalmológico 1

En Familia o Conjunto del total del instrumental de este set, resaltando las características solicitadas en cada documento

Contenido de la Carpeta:

**“SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)”
(SMI para CEO)**



Set de Cámara Anterior

2 Folleto o catálogo o referencia gráfica o manual (Se acepta
dónde se encuentre referenciada la especificación técnica)

Ejemplo: Propuesta Documental (Anexo T23.5)

Ejemplo 1:

Nombre de la carpeta: 1 Inyector para lente ocular
Contenido de la Carpeta:



Inyector para lente ocular

.1 Registro sanitario
.3 Certificado FDA o CE o, Buenas Prácticas o ISO-9001:2015
o ISO-13485:2016
.4 Carta de compromiso solidario

O Ejemplo 2:

Nombre de la carpeta: Set de Oftalmo 2

En Familia o Conjunto del total del instrumental de este set, resaltando las características solicitadas en cada documento

Contenido de la Carpeta:



Set de Cámara Posterior

.1 Registro sanitario
3 Certificado FDA o CE o Buenas Prácticas o ISO-9001:2015
o ISO-13485:2016

5. BIENES DE CONSUMO.

En el ANEXO T4 “Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios” del presente documento, se detallan los bienes de consumo básicos y bienes de consumo complementarios, cuando estos últimos sean necesarios, para cada uno de los procedimientos del catálogo de servicios, que el proveedor deberá suministrar para llevar a cabo los procedimientos diagnósticos y terapéuticos indicados en el Catálogo de Procedimientos establecido del presente documento conforme al ANEXO T1 “Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica”.

El licitante adjudicado deberá tener a disposición la primera dotación de bienes de consumo básicos, esta deberá entregarse a más tardar dentro del día 60 (sesenta) natural posterior al fallo, en cada una de las Unidades Médicas, según ANEXO T1 “Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica” y se hará constar en el ANEXO T13 “Control de Entrega Recepción de Bienes de Consumo Básico”, para control interno de la Unidad Médica. Este control no representa ninguna responsabilidad de resguardo de insumos o considerarse para fines de facturación y pago para el Instituto.

Las dotaciones subsecuentes de los bienes de consumo básicos, se efectuará previamente al procedimiento programado, por lo menos 7 (siete) días naturales antes de la fecha considerada para llevar a cabo estos procedimientos, la cual corresponderá al consumo estimado de estos días conforme a lo establecido en el Anexo T13 “Control de Entrega Recepción de Bienes de Consumo Básico”, del presente documento.

Se deberá garantizar la disponibilidad de los bienes de consumo básicos y bienes de consumo complementarios en condiciones óptimas de envase, embalaje a prueba de humedad y de polvo, con el fin de preservar la esterilidad, calidad y condiciones adecuadas durante el transporte y el almacenaje y deberán contener en idioma español la siguiente información:

- Descripción completa del bien de consumo (marca y lote).
- Cantidad.

**“SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)”
(SMI para CEO)**

- Fecha de fabricación y caducidad.
- País de origen del bien de consumo.

Los bienes de consumo, deberán ser estrictamente compatibles con el equipo médico relacionado y entre sí, para el desarrollo y cumplimiento de la técnica, estos deberán cumplir con las especificaciones técnicas y de control de calidad requeridas para la prestación del servicio a fin de obtener resultados de calidad y seguridad para el paciente. Estos deberán ser entregados en las Unidades Médicas de acuerdo al ANEXO T1. **Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica.**

El licitante adjudicado del servicio está obligado a tener disponibles y proporcionar las diferentes medidas (diámetros, calibres, longitudes) de los bienes de consumo, descrito en el ANEXO T4 “**Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios**”, en las cantidades requeridas, con el fin de que el médico cuente con la opción específica para cada paciente.

El Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, verificará la existencia del inventario o stock de los bienes de consumo, de manera aleatoria por lo menos una vez a la semana, a fin de garantizar la realización de los procedimientos programados en ese mismo lapso. Esta verificación de inventario no deberá ser considerada para efectos de facturación y pago del licitante adjudicado; así mismo, se deberá asegurar un stock de insumos con el que deban contar las unidades ante una eventualidad de algún procedimiento.

En el caso de pacientes fuera de programación, estos deberán ser considerados en el stock, el cual deberá ser calculado en coordinación y de mutuo acuerdo con el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y el proveedor asignado.

El licitante adjudicado entregará 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, a través de su técnico, el instrumental y los bienes de consumo del inventario existente en la Unidad Médica de que se trate, estériles, completos y requeridos para los procedimientos contratados, conforme al ANEXO T4 “**Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios**”. Lo anterior en el entendido de que cada unidad contará con un stock suficiente según lo solicitado en los párrafos previos. Y en su caso de así requerirlos los bienes de consumo complementarios.

Si por causas imputables al proveedor se diera la cancelación de algún procedimiento programado, este último se reprogramará y se realizará sin costo para el Instituto. Dicha incidencia se hará constar en la Bitácora de Visitas del Supervisor y el ANEXO T16 “**Reporte de Incidencias**”.

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

6. BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS.

En el caso de los bienes de consumo complementarios deberá ajustarse a los requerimientos establecidos para cada Unidad Médica en base al ANEXO T1 “**Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica**”, debiéndose entregar a solicitud del Administrador del Contrato y se hará constar en el ANEXO T10 “**Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo Complementarios**”.

Lo anterior para que los bienes de consumo se entreguen al momento del procedimiento, nuevos y en óptimas condiciones para su uso, de acuerdo al tipo de procedimiento programado en cada Unidad Médica.

El licitante adjudicado del servicio está obligado a tener disponible y proporcionar los diferentes bienes de consumo **complementarios necesarios** en el momento en el que se lleva a cabo el procedimiento, sumándose el precio de este insumo al precio unitario del procedimiento

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)
(SMI para CEO)"**

programado, ANEXO T1 "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica", y ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios".

El proveedor del servicio está obligado a proporcionar los bienes de consumo complementarios, ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Complementarios" relacionados con la cartera de servicios de cada Unidad Médica, ANEXO T1 "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica", y serán foliados y facturados por separado.

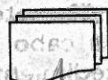
1.4.2 De los bienes de consumo básicos y complementarios requeridos.

- 1) El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS. En su caso carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del titular del registro en donde bajo protesta de decir verdad, manifieste el trámite de prórroga de los bienes de consumo ofertados, debidamente identificados y referenciados conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, con vigencia de cinco años de los bienes de consumo contenidos en el ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios". Así como copias simples del oficio de registro sanitario sometido a prórroga y el acuse de recibo del trámite de prórroga del registro sanitario presentado ante de la COFEPRIS. **Anexo 23.6** Formato de Presentación Propuesta Documental.

En el caso de que algún bien de consumo no requiera de registro sanitario el licitante deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o publicado en el DOF, en el que se indique que el insumo señalado no requiere de registro sanitario.
- 2) Para efectos de evaluación se requiere presentar el contenido referenciado de los folletos, catálogos o referencia gráfica de los bienes de consumo, en idioma del país de origen, con su traducción simple al español, aceptando únicamente la Portada del documento sustento de la referencia así como la página donde se encuentre la especificación solicitada conforme a lo establecido en el ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios". **Anexo 23.3** Formato de Presentación Propuesta Técnica
- 3) De los bienes de consumo ofertados deberá presentar copia simple del Certificado FDA vigente y/o el CCEE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 de Calidad vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el bien de consumo. **Anexo 23.6** Formato de Presentación Propuesta Documental.
- 4) Carta(s) de compromiso solidario del fabricante o distribuidor autorizado de los bienes de consumo, este escrito deberá apégarse al formato de Carta de Apoyo Solidario, **ANEXO T22 "Carta compromiso solidario bienes de consumo"**. **Anexo 23.6** Formato de Presentación Propuesta Documental

Ejemplo: Propuesta Técnica (Anexo T23.3)

Ejemplo: Nombre de la Carpeta: **3 Lente intraocular**
Contenido de la Carpeta:



2 Folleto o catálogo o referencia gráfica o manual (Se acepta
3 Lente intraocular



**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

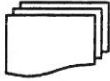
Donde se encuentre referenciada la especificación técnica)

Ejemplo: Propuesta Documental (Anexo T23.6)

Ejemplo:

Nombre de la Carpeta: 3 Lente intraocular

Contenido de la Carpeta:



3 Lente intraocular

1 Registro sanitario

3 Certificado FDA o CE o Buenas Prácticas o ISO-9001:2015

O ISO-13485:2016

Los licitantes deberán presentar las marcas y modelos de los bienes de consumo que utilizan para la prestación del servicio así como las especificaciones del contacto del fabricante o distribuidor de los mismos ANEXO T 18 "Relación de marcas y modelos de bienes de consumo complementarios".

7. SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

El licitante adjudicado deberá mantener los equipos médicos e instrumental en óptimas condiciones, así como la capacitación en el manejo de estos, permitiendo a los cirujanos u oftalmólogos realizar en tiempo y forma los procedimientos del catálogo del servicio integral; así mismo en cumplimiento del numeral 5.2 de la NOM-026-SSA3-2012, para la "Práctica de la Cirugía Mayor Ambulatoria", en donde las unidades que cuenten con este servicio deben acatar los lineamientos que a la letra dice: "Todo el equipamiento médico debe estar sujeto a mantenimiento preventivo y correctivo".

El licitante deberá considerar y favorecer en su propuesta, lo referente al mantenimiento, con la finalidad de que en la Unidad Médica en donde se lleve a cabo el servicio cumpla con esta normatividad, otorgando los siguientes mantenimientos:

7.1 Mantenimiento preventivo de equipo e instrumental.

El licitante adjudicado considerará la realización del Mantenimiento Preventivo por lo menos cada 2 (dos) meses o antes de ser necesario, iniciando en la primera semana del tercer mes de haberse emitido el fallo, con la finalidad de mantener o alcanzar los criterios de certificación según lo marca el Consejo de Salubridad General (CSG).

Por lo que informará por escrito a los Jefes de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y Jefe de Conservación, durante los primeros 15 (quince) días naturales posteriores a partir de la emisión del fallo, el Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e Instrumental que sugiere el FABRICANTE, en caso de así considerarlo la Convocante, autorizará por medio del Administrador del contrato, se realicen los ajustes que procedan, al siguiente:

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

| MES EN QUE SE REALIZARÁ EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO SEGÚN SUGIERA EL FABRICANTE | | | | | |
|---|-------|-------|--------|-----|-----|
| AÑO 2020 | | | | | |
| Feb | Abril | Junio | Agosto | Oct | dic |



**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

Es preciso señalar que la fecha específica de mantenimiento no podrá rebasar del mes señalado y se deberá considerar que puede ser modificado por la frecuencia de los servicios, por las características técnicas y a las necesidades de uso y desgaste de los equipos y/o instrumental, lo cual se hará del conocimiento de la empresa adjudicada a través del Administrador del Contrato.

El Instituto llevará el control a través del **ANEXO T5 "Reporte de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos"**. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Jefe de Conservación de la Unidad Médica, quien remitirá el reporte correspondiente al Administrador del Contrato, una vez avalado mediante su firma autógrafa. Dejando como constancia, la colocación de etiqueta en el equipo que indique la fecha de realización del mantenimiento, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

En caso de haberse determinado la necesidad de sustituir el equipo o instrumental, objeto de Mantenimiento Preventivo, esta debe realizarse en un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas, contadas a partir de su notificación al Área de Conservación de la Unidad Médica, por parte del proveedor. Para garantizar la continuidad del Servicio Médico Integral CONTRATADO, y de no poder realizarse el procedimiento, se enviarán a los pacientes programados dentro de las 48 horas a un hospital particular asignado por el proveedor, para la realización de dicho procedimiento, con la misma calidad del servicio contratado y no siendo mayor el tiempo a las horas estipuladas para su restablecimiento. Sin costo adicional para el Instituto.

7.2 Mantenimiento correctivo de equipo médico e instrumental.

El mantenimiento correctivo, se prestará cuando el equipo y/o instrumental, presente fallas en alguna de sus partes, para lo que deberá dar atención a través de los reportes, en que se indicará las fallas del equipo médico y/o la asistencia técnica, según proceda.

El licitante deberá efectuar las reparaciones necesarias con piezas nuevas y originales.

Cuando el proveedor identifique que se requiera la sustitución de las mismas por el uso y desgaste, o bien cuando por el tiempo de vida de las partes del equipo sea recomendable el cambio, el costo de las refacciones e insumos que se requieran, para el mantenimiento correctivo de los equipos e instrumental, serán por cuenta del PROVEEDOR, en caso de que se determine la necesidad de sustituir los equipos o instrumental, por otros de las mismas especificaciones técnicas, esto deberá realizarse en un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica y correo electrónico, donde se asignará el número de folio correspondiente. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Jefe de Conservación de la Unidad Médica y avalado mediante firma autógrafa en el **ANEXO T6 "Reporte de Mantenimiento Correctivo de los equipos médicos e instrumental"**.

Para aquellos equipos médicos o instrumental que tengan en un periodo de treinta días, tres incidencias correctivas deberán ser sustituidas en un lapso no mayor a 48 (cuarenta y ocho) horas por otro igual o de mejores características, lo cual se hará mediante el **ANEXO T16 "Reporte de Incidencias"**.

Para garantizar la continuidad del Servicio Médico Integral CONTRATADO durante la espera de la sustitución del equipo se enviarán a los pacientes programados, a un hospital particular, asignado por el proveedor, para la realización de su procedimiento, con la misma calidad del servicio contratado y no siendo mayor el tiempo a las horas estipuladas para su restablecimiento. Sin costo adicional para el Instituto.

Para aquellos equipos médicos o instrumental que tengan en un periodo de treinta días, cuatro incidencias correctivas será motivo para iniciar el procedimiento de rescisión de contrato.

| Equipo | Fecha | Estado | Observaciones |
|--------|-------|--------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)

Tanto el mantenimiento preventivo como el correctivo del equipo y/o instrumental propiedad del licitante deberán ser realizados por cuenta de este mismo, garantizando la funcionalidad de los equipos y/o instrumental y la continuidad del servicio en óptimas condiciones.

8. ASISTENCIA TÉCNICA.

Los licitantes deberán presentar currículum en papel membretado y firmado por su representante legal, en el que manifiesten que para la prestación del servicio cuentan con personal técnico capacitado y con experiencia prestando servicios de iguales o superiores características técnicas al que se pretende prestar, la cual deberá ser mayor de 2 (dos) años. Para acreditar la experiencia en la prestación del servicio deberá adjuntar al mismo al menos una copia simple de algún contrato o escritos de opinión con el que acredite por lo menos dos años de experiencia o de haber prestado un servicio de características iguales o similares al servicio que se pretenda prestar o en su defecto se acepta la suma de los contratos debiendo ser estos de diferente años para poder sumar el periodo de experiencia. Los contratos en cita podrán versar sobre distribución y/o venta de equipo médico y/o instrumental y/o bienes de consumo, y en mantenimiento o asistencia técnica de algunos de estos y deberán estar comprendidos de 2015 a 2019, pudiendo presentar hasta 8 (ocho) contratos de los cuales podrá presentar al menos las hojas que contengan la siguiente información:

- Nombre del licitante;
- Institución pública o privada contratante;
- Objeto del contrato, con la descripción del servicio prestado;
- Periodo del contrato y/o la prestación del servicio;
- Firmas de las partes contratantes.

Además el licitante deberá presentar el certificado de Gestión de Calidad ISO 9001 2015 en Servicios Integrales, como parte de su Propuesta Técnica.

Para la preparación y puesta en uso de los equipos, instrumental y bienes de consumo en los procedimientos Oftalmológicos, el licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria, para el uso óptimo de los equipos médicos, accesorios e instrumental y bienes de consumo, en las Unidades Médicas del Instituto con Servicio Médico Integral de Procedimientos para los CEO.

El licitante adjudicado deberá designar TÉCNICOS capacitados en Procedimientos de Oftalmología y deberá comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias expedidas por el fabricante o centros de capacitación reconocida por los mismos, dando cobertura a los turnos matutino y vespertino de lunes a viernes, conforme a la programación y necesidades de las Unidades Médicas institucionales, para que asistan logísticamente al personal del Instituto en todos los procedimientos.

Este personal deberá permanecer en las salas Quirúrgicas de Oftalmología o de Consulta Externa según corresponda, y estar disponible de acuerdo a la programación de los procedimientos.

El TÉCNICO, deberá contar con identificación (gafete), proporcionado por el proveedor y deberá portarla en lugar visible para su identificación durante su estancia en las Unidades Médicas del Instituto, y conocerá a detalle las funciones asignadas por el supervisor designado por el licitante adjudicado, cumpliendo como mínimo con lo siguiente:

8.1 Actividades asistenciales del Técnico para los procedimientos del Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO).

Previo al procedimiento.

El TÉCNICO deberá presentarse:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)

Turno matutino, a las 7:30 a.m.

Turno vespertino, a las 13:30 p.m. En este horario deberá coordinarse con el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica para definir el horario, debiendo el proveedor designar un TÉCNICO por cada sala de Oftalmología.

Deberá entregar y tener listos 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, el equipo, los accesorios, los bienes de consumo, instrumental estériles, completos, requeridos y contratados para cada procedimiento.

Durante el evento.

Observación activa del óptimo funcionamiento de los elementos descritos.
Asistencia técnica al Cirujano Oftalmólogo con respecto a la provisión de insumos.

Posterior al evento.

Limpieza del set de instrumental y equipo según corresponda.

Entregar limpio y ensamblado el set de instrumental, quien será responsable de llevar a cabo el proceso de esterilización.

Recolectará los desechos de sus consumibles que se generen durante el procedimiento y depositarlos en los contenedores señalados por el Instituto, el producto final de estos desechos debe de ser manejado por el personal del Instituto de acuerdo a la NOM 087 Manejo de Residuos Peligrosos y Biológico Infecciosos. El Técnico debe verificar la disposición final de estos desechos. Los mecanismos de destrucción para aquellos bienes de consumo que así lo requieran serán los indicados por el fabricante.

El Técnico designado por el licitante será el responsable del resguardo de equipos, accesorios y bienes de consumo.

Es obligación del TÉCNICO entregar limpio, ensamblado y esterilizado el instrumental para los procedimientos según la programación quirúrgica, con el siguiente procedimiento:

El TÉCNICO deberá apegarse a los lineamientos que marque el Comité de Infecciones de la unidad con base en la **NOM-045-SSA2-2005 para el Control y Prevención de Infecciones Nosocomiales en los numerales 10.2, 10.6.1.1, 10.6.1.6, 10.6.6.1, 10.6.6.4, 10.6.6.5, 10.6.7, 10.6.7.5, 10.6.1.6**. Este proceso es susceptible de supervisión por parte del Instituto, las cuales se llevarán a cabo hasta en dos ocasiones por mes, sin previo aviso.

• **Actividades administrativas del Técnico para los procedimientos de oftalmología.**

- a) Elaborar carpeta técnica que contenga la cartera de servicios de la Unidad Médica.
- b) Entregar y dar a conocer al personal médico; el equipo, el instrumental y los bienes de consumo contratados por procedimiento.
- c) El Jefe de Servicio permitirá el acceso al TÉCNICO asignado a la programación de procedimientos, para coadyuvar en la elaboración del plan de suministro y asegurar el abasto oportuno de los bienes de consumo requeridos.
- d) Recabar al término de cada procedimiento; **nombre, matrícula y firma autógrafa** del médico, que realizó el procedimiento, para el visto bueno del tipo de procedimiento realizado y los bienes de consumo utilizados conforme al **ANEXO T14. Reporte Individual de Procedimientos y Bienes de Consumo Complementarios**.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

- e) Registrar la Información del Instituto contenido **REPORTE DEL REGISTRO DE LA PRODUCTIVIDAD**, los procedimientos realizados y los bienes de consumo utilizados durante los procedimientos.
- f) Generar el Reporte Mensual conforme al **ANEXO T15 "Reporte Mensual de Procedimientos y Bienes de Consumo Utilizados"**, en el que integrará la información de los **Reportes Individuales** de los procedimientos realizados y bienes de consumo complementarios utilizados, **ANEXO T14 "Reporte Individual de procedimientos y bienes de consumo complementarios"**, el cual deberá ser recabado al término de cada procedimiento realizado, debidamente firmado por el médico que realizó el procedimiento, con la autorización del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica según el caso, para su facturación mensual.

El técnico designado por el licitante adjudicado a cada unidad médica realizará exclusivamente actividades de **ASISTENCIA TÉCNICA** al personal de salud y **NO DE TIPO ASISTENCIAL AL PACIENTE**.

9. CONTROL DE PRODUCTIVIDAD-PRESUPUESTO POR LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS INDIRECTOS (CPIM).

El Licitante Adjudicado deberá llenar un reporte en Excel o herramienta de gestión de información de la CTSI que contenga el Registro de la productividad de los procedimientos realizados, los bienes de consumo complementarios utilizados, los bienes de consumo contratados en cada uno de los procedimientos, mismo que deberá entregar a la Unidad Médica en físico y en archivo electrónico de manera mensual, como sustento de la productividad realizada en el periodo. Esta información deberá ser consistente con los datos existentes en el Sistema ACCEDER, por lo que será responsabilidad de Jefe de Servicios Médicos validar dicha información.

El reporte deberá contener mínimamente la siguiente información:

- Folio Servicio.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- Localidad.
- Fecha de Procedimiento (dd/mm/aaaa).
- Servicio Integral.
- NSS (a diez dígitos o posiciones).
- Agregado Médico (a ocho dígitos o posiciones).
- Nombre del paciente.
- Primer Apellido Paciente.
- Segundo Apellido Paciente.
- Fecha de Nacimiento del Paciente (dd/mm/aaaa).
- Sexo del Paciente.
- Nombre Médico Tratante.
- Primer Apellido Médico Tratante.
- Segundo Apellido Médico Tratante.
- Matricula Médico Tratante.
- Número de Paquete.
- Clave Procedimiento.
- Tipo de procedimiento.
- Motivo reprogramación.
- Precio Unitario del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - Clave de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - Lote de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - Cantidad de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

- Por cada Bien de Consumo Complementario.
 - Clave de Bien de Consumo Complementario.
 - Lote de Bien de Consumo Complementario.
 - Cantidad de Bien de Consumo Complementario.
 - Precio Unitario del Bien de Consumo Complementario.
- Incidencia.
 - Fechas (dd/mm/aaaa).
 - Breve descripción incidencia.
- Incapacidad.
 - Folio de Incapacidad.
 - Fecha de inicio de Incapacidad (dd/mm/aaaa).
 - Días otorgados de incapacidad.

Con la finalidad de mantener un control de la productividad, bienes de consumo básicos y bienes de consumo complementarios, y reportarlo en el **ANEXO T26 "Control de Productividad, Bienes básicos y de los Bienes consumo Complementarios de la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos (CTSI)**. Este último deberá de ser enviado durante los primeros 5 días hábiles de cada mes en Excel y PDF.

9.1 Supervisión en instalación y mantenimientos.

El licitante adjudicado, a través de su SUPERVISOR EN INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO, el cual se requiere sea un Técnico Profesional Capacitado, deberá supervisar la instalación y puesta a punto de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto de ésta licitación. Así mismo supervisará los mantenimientos preventivos y correctivos que se requieran para garantizar la continuidad de la prestación del servicio en óptimas condiciones.

A fin de dar seguimiento al programa de mantenimiento preventivo del equipo médico establecido, el Instituto llevará a cabo el control a través de la bitácora de mantenimiento preventivo y correctivo, **ANEXO T5 "Reporte de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos"**, lo mismo hará cuando se lleven a cabo los mantenimientos correctivos **ANEXO T6 "Reporte de Mantenimiento Correctivo de los Equipos Médicos e Instrumental"**. La bitácora será firmada por el Técnico Profesional Capacitado responsable de la supervisión de los mantenimientos, Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y el Jefe de Conservación.

9.2 Apoyo a la operación.

Con el fin de eficientar la prestación del Servicio Médico Integral y facilitar al Instituto su verificación durante la vigencia del contrato:

- a- Deberá permitir, en cualquier momento, al personal del Instituto el acceso para verificar las condiciones de la prestación del servicio.
- b- El licitante adjudicado deberá proporcionar un número telefónico y correo electrónico a cada una de las Unidades Médicas del Instituto para notificar las incidencias generadas en la prestación del servicio, con motivo de las fallas en el equipo médico, en el instrumental y todo lo que compete a los bienes de consumo, así como de las deficiencias en la asistencia técnica, otorgando un número de folio a cada una de las incidencias reportadas para su seguimiento, mismo que deberá consignarse en el Reporte de Incidencias, **ANEXO T16 "Reporte de incidencias"**

En caso de existir cambios en el número telefónico y correo electrónico, éstos serán notificados por escrito a la Unidad Médica que afecte el cambio, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas, debiendo recabar el acuse de recibo correspondiente, remitiendo de inmediato copia del referido acuse al Administrador del Contrato.



**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

10. CAPACITACIÓN TÉCNICA PREVIA Y CONTINUA.

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

El Administrador del Contrato, proporcionará a más tardar el día 10 (diez) natural posterior al fallo, lista del personal que será capacitado, considerando que se dará en las instalaciones de las Unidades Médicas, para que el proveedor con base a esta información proceda a elaborar el PROGRAMA DE CAPACITACIÓN utilizando contenido en el ANEXO T8 "Programa de Capacitación", que deberá entregar al Administrador del Contrato a más tardar el día 12 (doce) natural posterior al fallo.

El Programa de Capacitación, deberá considerar Capacitación Previa al inicio de los servicios y Continua durante la vigencia del contrato, para el uso y manejo de los equipos médicos, el instrumental, los accesorios y del adecuado uso de los bienes de consumo, el cual deberá ser autorizado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, con el Visto Bueno del Director de la Unidad y avalado por el Administrador del Contrato.

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

El control del Registro de Asistencia, se realizará mediante el formato contenido en el ANEXO T9 "Registro de Asistencia de Capacitación", el cual será avalado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica al término de cada evento, quien la entregará al Administrador del Contrato.

Al término de la Capacitación, el proveedor extenderá constancia con las firmas del Instituto y del proveedor.

La capacitación técnica previa deberá otorgarse dentro del período comprendido del día 15 (quince) al día 60 (sesenta) natural posterior al fallo.

La capacitación técnica continua se iniciará simultáneamente a la instalación de los equipos y debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación y supervisión estará a cargo del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este.

11. BITÁCORA DE INCIDENCIAS.

Los días lunes de cada semana, antes de las 12:00 hrs. el proveedor deberá reportar las incidencias presentadas por los Jefes de servicio, de la semana previa inmediata, durante la vigencia del contrato conforme al ANEXO T16 "Reporte de incidencias", y en paralelo enviarlo vía correo electrónico al Administrador del Contrato.

12. REPORTE MENSUAL DE LA PRODUCTIVIDAD.

El Licitante Adjudicado deberá generar un reporte en Excel que contenga el Registro de la productividad de los procedimientos realizados, los bienes de consumo complementarios utilizados, los bienes de consumo contratados en cada uno de los procedimientos, mismo que deberá entregar a la Unidad Médica en físico y en archivo electrónico de manera mensual, como sustento de la productividad realizada en el periodo.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)

El reporte deberá contener, como mínimo, la siguiente información:

- Folio Servicio.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- Localidad.
- Fecha de Procedimiento.
- Servicio Integral.
- NSS.
- Agregado Médico.
- Nombre del paciente.
- Primer Apellido Paciente.
- Segundo Apellido Paciente.
- Fecha de Nacimiento del Paciente.
- Sexo del Paciente.
- Nombre Médico Tratante.
- Primer Apellido Médico Tratante.
- Segundo Apellido Médico Tratante.
- Matricula Médico Tratante.
- Clave Procedimiento.
- Tipo de procedimiento.
- Motivo reprogramación.
- Precio Unitario del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - Clave de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - Lote de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - Cantidad de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Complementario.
 - Clave de Bien de Consumo Complementario.
 - Lote de Bien de Consumo Complementario.
 - Cantidad de Bien de Consumo Complementario.
 - Precio Unitario del Bien de Consumo Complementario.
- Incidencia
 - Fechas (día/mes/año).
 - Breve descripción incidencia.
- Incapacidad
 - Folio de Incapacidad.
 - Fecha de inicio de Incapacidad.
 - Días otorgados de incapacidad.

(EL LICITANTE HARÁ PROPIO EL ANEXO TÉCNICO, mediante su transcripción en papel membretado de la empresa y firmado por su representante legal, para su presentación como parte de su propuesta técnica)

Dr. Juan Pablo Villa Barragán
Coordinador



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Términos y Condiciones

[Centros de Excelencia Oftalmológica]

SERVICIOS INDIRECTOS.

[23 octubre del 2019]

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Para la contratación del Servicio Médico Integral de los Centros de Excelencia Oftalmológica (CEO)



TÉRMINOS Y CONDICIONES

Índex

| | |
|--|----|
| 1. TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO..... | 3 |
| 1.1 DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. | 3 |
| 1.2 NIVELES DE SERVICIO | 3 |
| 1.3 TIPO Y VIGENCIA DEL CONTRATO. | 4 |
| 1.4 LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. | 4 |
| 2. NORMAS OFICIALES E ISO QUE DEBEN CONSIDERAR A CUMPLIR LOS LICITANTES, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. | 9 |
| 3. VISITA A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES. | 10 |
| 4. PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. | 11 |
| 5. GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS | 15 |
| 6. CONDICIONES Y FORMA DE PAGO DEL SERVICIO | 15 |
| 6.1 MECANISMOS DE COMPROBACIÓN. | 16 |
| 6.2 FORMA Y TÉRMINOS EN QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SERVICIO Y LA ACEPTACIÓN DEL MISMO. | 17 |
| 7. ACCIONES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y PREVIO AL INICIO DEL SERVICIO. | 19 |
| 8. OBLIGACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO..... | 19 |
| 9. TERMINACIÓN DEL CONTRATO. | 19 |
| 10. SERVIDORES PÚBLICOS RESPONSABLES DE ADMINISTRAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. | 19 |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

1. TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO.

1.1 DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

Durante la prestación del "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (CEO)" deberán de considerarse y ajustarse a los siguientes términos:

En el caso de llevarse a cabo en el mismo evento más de un procedimiento de catálogo, se cobrará sólo el de mayor costo, siempre y cuando compartan los mismos bienes de consumo para el abordaje y por separado los bienes de consumo complementarios que se hayan utilizado.

Si durante la prestación del servicio, el médico le solicita al personal técnico del proveedor un bien de consumo complementario y el proveedor no dispone del mismo, tendrá que sustituirlo por otro que cumpla con la misma función y calidad, y si el bien de consumo complementario sustituto tiene mayor costo, se deberá facturar con el costo del bien inicialmente solicitado. Esto deberá registrarse en la hoja de consumo respectiva y estar firmado por el médico y el personal técnico del proveedor, al finalizar dicho procedimiento.

Si el equipo médico, instrumental y bienes de consumo con los que el proveedor proporciona el servicio no cumplen con la funcionalidad y calidad solicitada, en el transcurso del contrato, éstos deberán ser sustituidos, previa notificación y verificación por las partes (administrador del contrato y licitante adjudicado).

En el caso que este bien persista con defecto en la funcionalidad del insumo, deberá cambiarse por otro bien que cumpla con las especificaciones técnicas solicitadas y deberá presentar la documentación correspondiente a los registros sanitarios. Este procedimiento se realizará dentro de los 5 (cinco) días hábiles a la notificación.

El proveedor deberá proporcionar un número telefónico así como correo electrónico a cada una de las Unidades Médicas institucionales para que registren los reportes de fallas en los equipos médicos y del instrumental, el abasto de bienes de consumo y de los bienes de consumo complementarios; así como el reporte de la falla en la asistencia técnica para dar atención a las Unidades Médicas donde presta sus servicios. En caso de existir cambios en el número telefónico y correo electrónico, éstos serán notificados por escrito a dichos jefes en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas en el presente documento, el Instituto no dará por aceptado el servicio. Las condiciones contenidas en el presente documento y en las proposiciones presentadas por los licitantes **NO PODRÁN SER NEGOCIADAS.**

1.2 NIVELES DE SERVICIO

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

| CONCEPTO | NIVELES DE SERVICIO |
|---|---|
| Entrega, instalación, puesta en operación y resolución de problemas de los equipos médicos para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado | Dentro de los 60 (sesenta) días naturales contados a partir de la emisión del fallo. |
| Dotación de los sets de instrumental descrito en el Anexo T3 "Catálogo de Set | Deberá ser dentro de los 60 (sesenta) días naturales contados a partir de la emisión del fallo. |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

| CONCEPTO | NIVELES DE SERVICIO |
|--|---|
| Instrumental" | |
| Primera dotación de bienes de consumo corresponderá al consumo estimado de 7 días hábiles por Unidad Médica. | Deberá ser dentro de los 60 (sesenta) días naturales contados a partir de la emisión del fallo. |
| Mantenimiento preventivo de los equipos médicos y del instrumental, remplazo del instrumental. | En los periodos contenidos en el Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e Instrumental |
| Reporte de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e Instrumental. | Por lo menos cada 2 (dos) meses o antes de ser necesario, utilizando el ANEXO T5 "Reporte de mantenimiento preventivo de Equipos médicos e instrumental" |
| Reporte de Mantenimiento correctivo de los equipos médicos e instrumental y asistencia técnica | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica así como por correo electrónico, donde se asignará un número de folio, utilizando el ANEXO T6 "Reporte de mantenimiento correctivo de Equipos médicos e instrumental" |
| Asistencia Técnica: deberá proporcionar la asistencia técnica, para el uso óptimo de los equipos médicos, accesorios e instrumental y bienes de consumo. | ANEXO T14 "Reporte Individual de Procedimientos y Bienes de Consumo Complementarios" y ANEXO T15 "Reporte Mensual de Procedimientos y Bienes de Consumo Utilizados" |
| Para el técnico de Oftalmología presentarse al servicio en el turno matutino En el turno vespertino | 7:30 AM 1:30 PM |
| Bien de consumo básico y complementario con defecto o falla. | La sustitución inmediata por otro de iguales características y calidad a las requeridas |
| El proveedor entregará a través de sus técnicos el instrumental y bienes de consumo, estériles y completos de acuerdo a lo solicitado | Deberá entregar y tener listos 60 (sesenta) minutos antes de cada procedimiento |
| Capacitación previa. | Deberá ser dentro de los 60 (sesenta) días naturales contados a partir de la emisión del fallo |

1.3 TIPO Y VIGENCIA DEL CONTRATO.

El Tipo de Contrato a celebrarse será Abierto, de conformidad con el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, siendo su vigencia a partir del 01 de enero 2020 al 31 diciembre del 2020.

1.4 LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

Los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo básicos y complementarios deberán entregarse en el área que indique el Director de la Unidad o quien este designe, según la distribución y el directorio establecido en el ANEXO T11 "Guía de distribución de equipo médico e instrumental por Unidad Médica" y ANEXO T12 "Catálogo de Unidades Médicas".

Será responsabilidad del proveedor realizar por su cuenta las maniobras de carga y descarga de los equipos, instrumental y bienes de consumo al lugar de entrega e instalación que determine el Instituto y sin costo adicional para este.

La transportación y resguardos de los equipos, el instrumental y los bienes de consumo, se hará por cuenta exclusiva del proveedor sin costo adicional para el instituto.

Por necesidades de la Convocante y sin obligación adicional para ésta, previo acuerdo de las partes, se podrá modificar el lugar en donde se instalen los equipos y la entrega de bienes de consumo.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

El responsable de la recepción de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo, será quien designe el Director de la Unidad Médica o la persona que designe el Instituto en su ausencia.

La fecha de inicio de la prestación del servicio será a partir del día 61 (sesenta y uno) natural posterior a la emisión del fallo, considerando los 60 (sesenta) días de plazo previos a la fecha de inicio de la prestación del servicio para la instalación y puesta a punto del equipamiento. Este plazo de 60 (sesenta) días no es restrictivo para aquellos que estén en condiciones de iniciar la prestación del servicio en cualquier momento dentro de este periodo.

Es importante señalar que el licitante adjudicado deberá apegarse a los tiempos y plazos establecidos en el desarrollo del presente ANEXO TÉCNICO y Términos y Condiciones, como parte integrante de la Convocatoria y que de forma resumida y esquemática se presenta en el ANEXO TO "Programa de Trabajo", el cual hará suyo el licitante para su presentación como parte de su Propuesta Técnica.

1.5 TIPO DE ABASTECIMIENTO.

Se adjudicará por partida, la cual consiste en una unidad médica por delegación, e incluye los dos paquetes (procedimientos terapéuticos y procedimientos diagnósticos), y se podrá participar por una o más partidas, teniendo en cuenta la mejor oferta, considerando el **Catálogo de Procedimientos** del presente documento. Los requerimientos específicos por Unidad Médica, están establecidas en el ANEXO TI "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica". Cabe hacer mención que las cantidades establecidas son enunciativas, con la finalidad de que el licitante tenga una referencia para la elaboración de la propuesta y de la capacidad que se requiere para la prestación del servicio. En caso de que los licitantes no puedan participar en más de una partida no será motivo de descalificación.

Las partidas se detallan a continuación: **Partidas del Servicio Médico Integral Centros de Excelencia Oftalmológica (CEO)**

| No. partida | Delegación | Tipo | Número | Nive | Localidad |
|-------------|---------------------|------|--------|------|-------------------|
| 1 | Baja California | UMAA | 36 | 2 | Tijuana |
| 2 | Baja California Sur | HGS | 38 | 2 | San José del Cabo |
| 3 | Campeche | UMAA | 14 | 2 | Campeche |
| 4 | D.F. Sur | UMAA | 161 | 2 | Álvaro Obregón |
| 5 | Edo. Méx. Ote. | UMAA | 199 | 2 | Tlalnepantla |
| 6 | Guanajuato | UMAA | 55 | 2 | León |
| 7 | Guerrero | UMAA | 29 | 2 | Acapulco |
| 8 | Jalisco | UMAA | 52 | 2 | Guadalajara |
| 9 | Michoacán | UMAA | 75 | 2 | Morelia |
| 10 | Nuevo León | UMAA | 65 | 2 | Santo Domingo |
| 11 | Querétaro | HGR | 2 | 2 | El Marques |
| 12 | San Luis Potosí | HGZ | 50 | 2 | San Luis Potosí |
| 13 | Sinaloa | UMAA | 55 | 2 | Culiacán |
| 14 | Sonora | HGZ | 14 | 2 | Hermosillo |
| 15 | Veracruz Sur | HGR | 1 | 2 | Orizaba |
| 16 | Yucatán | UMAA | 25 | 2 | Mérida |



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

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)
(SMI para CEO)**

Los licitantes, para la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en los anexos técnicos contenidos en este documento, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se está ofertando.

De conformidad con el Artículo 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como su reglamento Art. 51, el criterio de evaluación del presente procedimiento es Binario.

1.5.1 UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDADES DETERMINADAS.

La unidad de medida se refiere a los procedimientos diagnósticos y terapéuticos realizados y las cantidades determinadas por Partida que equivale a una Unidad Médica, se desglosan a detalle en el ANEXO TI "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica".

Resumen de no. procedimientos por partida, paquete y delegación de CEO:

| PARTIDA | Delegación | PQ | Mínimo | Máximo |
|------------------------|---------------------|-----------|---------------|---------------|
| 1 | Baja California | 1 | 795 | 1,982 |
| | Baja California | 2 | 768 | 1,920 |
| Total Partida 1 | | | 1,563 | 3,902 |
| 2 | Baja California Sur | 1 | 276 | 690 |
| | Baja California Sur | 2 | 800 | 2,000 |
| Total Partida 2 | | | 1,076 | 2,690 |
| 3 | Campeche | 1 | 620 | 1,550 |
| | Campeche | 2 | 320 | 800 |
| Total Partida 3 | | | 940 | 2,350 |
| 4 | D.F. Sur | 1 | 500 | 1,245 |
| | D.F. Sur | 2 | 600 | 1,500 |
| Total Partida 4 | | | 1,100 | 2,745 |
| 5 | Edo. de Méx. Ote. | 1 | 1,069 | 2,672 |
| | Edo. de Méx. Ote. | 2 | 840 | 2,100 |
| Total Partida 5 | | | 1,909 | 4,772 |
| 6 | Guanajuato | 1 | 820 | 2,050 |
| | Guanajuato | 2 | 620 | 1,550 |
| Total Partida 6 | | | 1,440 | 3,600 |
| 7 | Guerrero | 1 | 520 | 1,300 |
| | Guerrero | 2 | 220 | 550 |
| Total Partida 7 | | | 740 | 1,850 |
| 8 | Jalisco | 1 | 769 | 1,920 |
| | Jalisco | 2 | 150 | 375 |
| Total Partida 8 | | | 919 | 2,295 |
| 9 | Michoacán | 1 | 1,440 | 3,600 |
| Total Partida 9 | | | 1,440 | 3,600 |
| 10 | Nuevo León | 1 | 1,280 | 3,200 |



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

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

| PARTIDA | Delegación | PQ | Mínimo | Máximo |
|-----------------------------|-----------------|----|---------------|---------------|
| | Nuevo León | 2 | 800 | 2,000 |
| Total Partida 10 | | | 2,080 | 5,200 |
| 11 | Querétaro | 1 | 613 | 1,530 |
| | Querétaro | 2 | 160 | 400 |
| Total Partida 11 | | | 773 | 1,930 |
| 12 | San Luis Potosí | 1 | 447 | 1,115 |
| | San Luis Potosí | 2 | 320 | 800 |
| Total Partida 12 | | | 767 | 1,915 |
| 13 | Sinaloa | 1 | 472 | 1,180 |
| Total Partida 13 | | | 472 | 1,180 |
| 14 | Sonora | 1 | 500 | 1,250 |
| | Sonora | 2 | 400 | 1,000 |
| Total Partida 14 | | | 900 | 2,250 |
| 15 | Veracruz Sur | 1 | 598 | 1,514 |
| | Veracruz Sur | 2 | 4 | 10 |
| Total Partida 15 | | | 602 | 1,524 |
| 16 | Yucatán | 1 | 720 | 1,800 |
| | Yucatán | 2 | 640 | 1,600 |
| Total Partida 16 | | | 1,360 | 3,400 |
| Total Procedimientos | | | 18,081 | 45,203 |

Totales por paquete y catálogo de procedimiento de CEO:

| PQ | CLVSI | Procedimientos | Mínimo | Máximo |
|------------------------|-----------|--|--------------|--------------|
| 1 | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO | 9074 | 22681 |
| 1 | 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión | 245 | 609 |
| 1 | 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO | 305 | 760 |
| 1 | 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser | 353 | 877 |
| 1 | 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser | 454 | 1133 |
| 1 | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO | 1008 | 2538 |
| Total Paquete 1 | | | 11439 | 28598 |
| 2 | 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica | 6642 | 16605 |
| Total Paquete 2 | | | 6642 | 16605 |
| Total general | | | 18081 | 45203 |



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

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

Totales de Bienes de Consumo complementario por partida y delegación:

| Partida | Delegación | Mínimo | Máximo |
|--|---------------------|---------------|----------------|
| 1 | Baja California | 6,354 | 15,881 |
| 2 | Baja California Sur | 88 | 220 |
| 3 | Campeche | 3,033 | 7,581 |
| 4 | D.F. Sur | 2,035 | 5,081 |
| 5 | Edo. de Méx. Ote. | 2,466 | 6,158 |
| 6 | Guanajuato | 2,585 | 6,461 |
| 7 | Guerrero | 2,619 | 6,542 |
| 8 | Jalisco | 4,483 | 11,204 |
| 9 | Michoacán | 1,140 | 2,844 |
| 10 | Nuevo León | 1,781 | 4,451 |
| 11 | Querétaro | 4,223 | 10,554 |
| 12 | San Luis Potosí | 742 | 1,845 |
| 13 | Sinaloa | 3,029 | 7,571 |
| 14 | Sonora | 3,801 | 9,501 |
| 15 | Veracruz Sur | 1,293 | 5,012 |
| 16 | Yucatán | 1,628 | 4,055 |
| Total Bienes de Consumo Complementarios | | 41,300 | 104,961 |

Resumen descriptivo de Bienes de Consumo Complementarios:

| PQ | CLVSI | Bienes de Consumo Complementarios | Mínimo | Máximo |
|----|-----------|---|--------|--------|
| 1 | 10.14.903 | Aceite de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 cc, estéril y desechable, pza. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 GA o inyectable a través de la Unidad de Vitrectomía. | 651 | 1626 |
| 1 | 10.14.904 | Líquido perfluro carbonado de 7 a 10 ml. | 522 | 1304 |
| 1 | 10.14.905 | Sonda de endodiatermia de 23 o 25 G. | 591 | 1774 |
| 1 | 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 o 25 G (compatible con la cabeza de ocutomo y lanceta). | 834 | 1784 |
| 1 | 10.14.908 | Lente intraocular (diferentes dioptrías de acuerdo a requerimiento del paciente) plegable para FACO, tener disponibles las siguientes características: acrílico e hidrofóbico o hidrofílico. | 2193 | 5503 |
| 1 | 10.14.909 | Lente intraocular de cámara anterior rígido +10 hasta +25 dioptrías en paso de una dioptría | 411 | 1046 |
| 1 | 10.14.910 | Lente intraocular de 3 piezas plegable de 0 a 30 dioptrías | 1248 | 3139 |
| 1 | 10.14.911 | Lente intraocular rígido de PMMA de cámara posterior o cámara anterior. | 347 | 864 |
| 1 | 10.14.912 | Aguja para anestesia retrobulbar de calibre 23 o 25 G larga o equivalente. | 2041 | 5189 |
| 1 | 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylon con aguja curva borde cortante de 1/2 o 3/4 círculo, punta espatulada doble armada (6mm.), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | 3894 | 9823 |

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

| PQ | CLVSI | Bienes de Consumo Complementarios | Mínimo | Máximo |
|--------------|-----------|--|--------------|---------------|
| 1 | 10.14.914 | Sutura doble armada con aguja recta y/o curva de 8-0 o 10-0 de polipropileno. | 888 | 2308 |
| 1 | 10.14.915 | Vitrector anterior compatible con el equipo ofertado. | 1207 | 3282 |
| 1 | 10.14.916 | Retractores de iris desechable. | 1314 | 3551 |
| 1 | 10.14.917 | Anillo de tensión capsular. | 922 | 2572 |
| 1 | 10.14.918 | Cuchilla crescent estéril y desechable. Pza. | 2689 | 6811 |
| 1 | 10.14.919 | Solución salina balanceada de 500 ml. | 4503 | 11345 |
| 1 | 10.14.920 | Hialorunioato de sodio cohesivo. | 4497 | 11332 |
| 1 | 10.14.921 | Hialorunioato de sodio dispersivo. | 4533 | 11422 |
| 1 | 10.14.922 | Carbacol Vial de 1 a 1.5 ML 0.01% o medicamento miostatico de uso intracamerular. | 2239 | 5684 |
| 1 | 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | 2412 | 6118 |
| 1 | 10.14.924 | Azul de tripano, solución tintada para cirugía al 0.05 o 0.06% de concentración en jeringa o vial de 1ml. | 3351 | 8465 |
| 1 | 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intraocular, hexafluoruro de azufre (SF6) u octafluoropropano (C3F8) en cilindro con accesorios para inyección. | 13 | 19 |
| Total | | | 41300 | 104961 |

Para lo cual se deberá considerar los requerimientos establecidos para cada una de las Unidades Médicas establecidas en el Anexo T1 "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica", mismos que se describen en el siguiente Catálogo de procedimientos, identificándolos por número de clave y nombre:

La unidad de medida para el pago del servicio se realizará por procedimiento diagnóstico o terapéutico efectivamente realizado.

Los licitantes, para la presentación de sus proposiciones deberán ajustarse estrictamente a los requisitos y especificaciones previstas en el presente Anexo Técnico y Términos y Condiciones, describiendo en forma amplia y detallada las características del servicio que se están ofertando, debiendo el licitante garantizar la correcta prestación del servicio médico integral.

2. NORMAS OFICIALES E ISO QUE DEBEN CONSIDERAR A CUMPLIR LOS LICITANTES, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

Durante la prestación del servicio el licitante adjudicado tendrá la obligación de dar cumplimiento de las siguientes Normas Oficiales:

- 2000-001-001 Norma que establece las disposiciones generales para la planeación, implantación y control de servicios médicos integrales vigente.
Condición que se cumple al no contar el Instituto Mexicano del Seguro Social con los equipos e Instrumental para la prestación del servicio a fin de satisfacer la demanda de los derechohabientes.
- Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. DOF: 20/11/2009.
Para lo cual se mantendrá debidamente limpio y esterilizados los equipos e Instrumental a fin de evitar contaminaciones.



**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

- Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, para la Práctica de la Cirugía Mayor Ambulatoria.
Mediante el cumplimiento obligatorio de proporcionar los Mantenimientos Preventivo y Correctivo a fin de mantener en óptimas condiciones el Equipo e Instrumental.
- Norma Oficial Mexicana NOM-040-SSA2-2004, en Materia de Información en Salud.
Se da cumplimiento al contar con un Sistema que permita registrar los datos de la información y los conocimientos que sirvan de apoyo para conformar un Sistema de Salud Universal y equitativo de alta calidad y anticipatorio, descentralizado y participativo que oriente al proceso de planeación, gestión de programas; así como, la toma de decisiones.
- Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, Infraestructura y Equipamiento de los hospitales y consultorios de atención médica especializada.
- Lo cual se observará, en parte, al proporcionar el licitante los equipos para el equipamiento de los hospitales y así estar condiciones de cumplir con los requisitos mínimos establecidos de infraestructura para la atención médica especializada.
- Certificados de calidad ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016

3. VISITA A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES.

El licitante deberá visitar las unidades médicas que participen en el presente servicio integral, a efecto de verificar el lugar y/o espacio que la unidad médica les asignará para la guarda y custodia de los equipos médicos, instrumental e insumos que se requieren para la prestación del servicio; así mismo, identificará y determinará la pertinencia o no, de realizar adecuaciones al área que se le asigne. Se precisa que la visita a las Instalaciones Institucionales, el no llevarla a cabo no es motivo de descalificación y será a partir de la publicación de la convocatoria y podrá acudir a las Unidades Médicas sujetas a la prestación del servicio, con el Director de la Unidad Médica de la Delegación/UMAE o el Funcionario que este designe, elaborando nota informativa de visita en papel membretado del proveedor la cual será firmada y sellada por el supervisor técnico y representante legal de la empresa y el Director de la Unidad Médica de la Delegación/UMAE o el Funcionario que este designe.

Los licitante podrán optar por realizar la visita a las Instalaciones Institucionales a fin de considerar todos los aspectos técnicos, específicos y económicos de los equipos, insumos y la prestación del servicio, para la elaboración y presentación de su proposición, debiendo presentar obligatoriamente carta compromiso, conforme al ANEXO T31 "Formato de carta relativo a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda", en la cual se compromete a cumplir cabalmente para la instalación del (de los) equipos en la partida que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos necesarios, contemplando los espacios físicos del área donde serán prestados los SMI, así como todas y cada una de las adecuaciones físicas que se requieran para la correcta instalación de los equipos, así como la óptima prestación de los servicios contratados.

El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Para los casos en los que el licitante haya optado por realizar la visita y el levantamiento respectivo, por cada Unidad Médica visitada, deberá integrar a su propuesta la constancia de haber realizado la visita a las instalaciones de las Unidades Médicas, la cual deberá contener como mínimo: nombre de unidad médica, fecha de la visita; el nombre, firma y matrícula del personal del Instituto que atendió la visita, así como el nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente; en hoja membretada de la empresa participante; de conformidad con lo especificado en el numeral 8. VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES de los Términos y Condiciones, donde se suministrarán o colocarán los equipos o donde se prestarán los servicios. En todos los casos el licitante deberá presentar obligatoriamente en su propuesta el "Formato de carta compromiso relativo a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de cada unidad médica que corresponda", por partida(s) en la(s) que participe. ANEXO T 31.



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

**“SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)”
(SMI para CEO)**

Las visitas a instalaciones Institucionales solo podrán ser efectuadas a partir del día hábil siguiente a la publicación de la presente convocatoria y hasta un día hábil previos a la presentación y apertura de proposiciones, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto, para lo cual el licitante deberá ponerse en contacto con el Director Médico de la Unidad, al menos un día hábil para el Instituto previa a la fecha probable de visita, en horario de 8:00 a 18:00 horas y en días hábiles para el Instituto para que éste le asigne y deje constancia, de la fecha y hora programada, el objeto y lugar de la reunión, así como el nombre del servidor público designado para llevarla a cabo.

En la visita que opte por realizar el licitante a las Unidades Médicas, el personal del Instituto deberá cumplir con lo señalado en el numeral 14 del “PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES” publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual, el servidor público responsable deberá realizar la invitación al personal del Órgano Interno de Control (OIC) y elaborar una minuta de la vista, la cual debe ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, para el personal del Instituto (el Director, Jefe del Servicio que corresponda, personal de conservación y en su caso, representante del OIC), así como nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente; siendo obligatorio para el servidor público responsable, integrarla al expediente respectivo y remitir copia de la misma al Titular del Órgano Interno de Control y al Titular de la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. Dicha minuta no formará parte de la documentación solicitada a los licitantes en su propuesta y se elaborará con independencia de la constancia de realización de visita a las instalaciones, referida en el párrafo anterior.

Todas las adecuaciones que se requieran para la instalación y adecuado funcionamiento del bien así como para prestación del servicio contratado, serán a cargo del Proveedor, quien se compromete a cumplir cabalmente para la instalación de los equipos de las partidas en los que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos de adecuación de espacio físico en la(s) unidad(es) de destino final de los equipos, necesarios y directamente relacionados con la instalación del equipo y la prestación del servicio.

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

4. PENAS CONVENCIONALES Y/O DEDUCCIONES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

4.1 Penas Convencionales.

Se aplicará una pena convencional por cada día natural de atraso en el inicio de la prestación de los servicios, en cada uno de los supuestos siguientes.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular y aplicar las penas convencionales. La pena convencional se calculará por el Administrador del Contrato, auxiliándose por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Administrador de la Unidad Médica, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente:

Fórmula:

$$Pca = \%d \times nda \times vspa.$$

Dónde:

%d=porcentaje determinado en la convocatoria, invitación, cotización, contrato o pedido por cada día de atraso en el inicio de la prestación del servicio.

Pca = pena convencional aplicable.

nda = número de días de atraso.



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

**“SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)”
(SMI para CEO)**

vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben realizarse previo al inicio de operación. En ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al proveedor 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 mediante el ANEXO T15.1 “Formato de Notificación de Pena Convencional Aplicable”, al licitante adjudicado resultado de la conciliación realizada entre el ANEXO T15 “Reporte Mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados” y las hojas de trabajo diario, realizados en el mes inmediato anterior.

| Concepto | Unidad de Medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable de calcular, aplicar y notificar de la Pena |
|--|--|--|---|---|
| 1. Incumplimiento en la entrega, instalación, puesta en operación de los equipos médicos. | Cuando exceda el día 60 (sesenta) natural posterior a la emisión del fallo. | 5(cinco) % diario sobre el valor de los procedimientos programados cada día y no realizados. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional | Administrador del Contrato |
| 2.-Fallas de funcionamiento de los equipos médicos durante la puesta en operación para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado en el apartado de EQUIPAMIENTO MÉDICO Y LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. | Cuando exceda el día 60 (sesenta) natural posterior a la emisión del fallo. | 5(cinco) % diario sobre el valor de los procedimientos programados cada día y no realizados. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional | Administrador del Contrato |
| 3.- Incumplimiento en la dotación de los sets de instrumental descrito en el Anexo T 3 “Catálogo de Set Instrumental”. | Cuando exceda al día 60 (sesenta) natural posterior a la emisión del fallo. | 5(cinco) % diario sobre el valor de los procedimientos programados cada día y no realizados. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional | Administrador del Contrato |
| 4. Incumplimiento de la primera dotación de bienes de consumo básicos que correspondan al consumo estimado de 7 | Cuando exceda al día 60 (sesenta) natural posterior a la emisión del | 5(cinco) % diario sobre el valor de los procedimientos programados cada día y no | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad | Administrador del Contrato |



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

**“SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)”
(SMI para CEO)**

| Concepto | Unidad de Medida | Penalización | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable de calcular, aplicar y notificar de la Pena |
|---|---|--|---|---|
| (siete) días hábiles por Unidad Médica. | fallo. | realizados. | Médica | |
| 5. Incumplimiento de la primera dotación de bienes de consumo complementarios que corresponda al consumo estimado de 7 (siete) días hábiles por Unidad Médica. | Cuando exceda al día 60 (sesenta) natural posterior a la emisión del fallo. | 5(cinco) % diario sobre el valor de los procedimientos programados cada día y no realizados. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica | Administrador del Contrato |
| 6. Incumplimiento de la capacitación Técnica previa. | Cuando exceda al día 60 (sesenta) natural posterior a la emisión del fallo. | 5(cinco) % diario sobre el valor de los procedimientos programados cada día y no realizados. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica | Administrador del Contrato |
| 7. Incumplimiento de los bienes de consumo que deberán estar disponibles, y entregarse al momento del procedimiento, nuevos y en óptimas condiciones para su uso, de acuerdo al tipo de procedimiento programados de cada unidad médica. | Entrega de bienes de consumos nuevos y de acuerdo a las características solicitadas | 5(cinco) % por día de atraso sobre el valor del procedimiento programado y no realizados. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica | Administrador del Contrato |

4.2 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. 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.

En caso de existir alguna deductiva se notificará mediante el **ANEXO T15.2 “Formato de Notificación de Deductivas”**, al licitante adjudicado resultado de la conciliación realizada entre el **ANEXO T15 “Reporte Mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados”** y las hojas de trabajo diario, realizados en el mes inmediato anterior.

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento o motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|----------|---------------------|------------------|-----------|---|---|---|
|----------|---------------------|------------------|-----------|---|---|---|

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento o motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento o | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|--|---|---|---|---|---|---|
| 1. Cuando no se lleve a cabo el mantenimiento preventivo de los equipos médicos e instrumental de acuerdo al programa de mantenimiento preventivo. | En los periodos contenidos en el Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos presentado por el proveedor. Para el caso del instrumental, cada 2 (dos) meses o antes de ser necesario. Programa de Mantenimiento Preventivo de equipo Instrumental. | Por cada día natural que exceda el nivel de servicio. | 5(cinco) % diario sobre el valor del promedio del precio unitario de los procedimientos afectados. | Hasta en 2 (dos) ocasiones al año. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador y Jefe de Conservación de la Unidad Médica | Administrador del Contrato. |
| 2. Cuando no se lleve a cabo el mantenimiento correctivo de los equipos médicos, así como del instrumental con el que se presta el servicio. | En un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas para el área metropolitana, y 72 (setenta y dos) horas, para las áreas rurales, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica así como por correo electrónico donde se asignará un número de folio correspondiente. | Por cada día natural que exceda el nivel de servicio de acuerdo a las áreas metropolitanas o rurales especificadas. | 5(cinco) % diario sobre el valor de los procedimientos programados con retraso. | Hasta 3(tres) ocasiones en un bimestre. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador y Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 3. Cuando no se tenga la Presencia del Técnico durante la preparación de los equipos médicos, instrumental y bienes de consumo y durante el procedimiento. | De acuerdo con los horarios señalados y acordados con los jefes de servicio. | Por cada 30(treinta) minutos que exceda el horario del nivel de servicio. | 5(cinco) % del precio unitario del procedimiento afectado por cada 30 minutos de atraso. | Hasta en 3 (tres) ocasiones en el semestre. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 4. Cuando no se lleve a cabo la entrega de los bienes de consumo básicos y/o complementarios estériles y completos. | 30 (sesenta) minutos antes de cada procedimiento. | 30(treinta) minutos de tolerancia para la entrega del material. | 10(diez) % por cada 30 minutos de atraso sobre el valor del promedio del precio unitario de los procedimientos afectados. | Hasta en 3 (tres) ocasiones en el mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador la Unidad Médica | Administrador del Contrato. |
| 5. Cuando no se lleve a cabo la sustitución del bien de consumo básico o complementarios | Sustitución inmediata. | Por cada 10 (diez) minutos que exceda el nivel de servicio. | 10(diez) % por cada 10(diez) minutos de atraso sobre el valor del precio unitario del | Hasta en 3 (tres) ocasiones en el mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, | Administrador del Contrato. |

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)

| Concepto | Niveles de servicio | Unidad de Medida | Deducción | Límite de incumplimiento o motivo de rescisión del contrato | Responsable de reportar el incumplimiento | Responsable del cálculo de notificación de la Deducción |
|---|---|---|--|---|---|---|
| con defecto o falla, durante un procedimiento. | | | procedimiento programado. | | Administrador la Unidad Médica | |
| 6. Cuando no se lleve a cabo el procedimiento por causas imputables al proveedor. | Inmediata | Por cada suspensión de procedimiento programado. | La Realización de los procedimientos en medio privado con igualdad de calidad a lo contratado sin costo para el instituto. | Hasta en 3 (tres) ocasiones en el mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |
| 7.-Incumplimiento de los bienes de consumo que deberán estar disponibles, y entregarse al momento del procedimiento, nuevos y en óptimas condiciones para su uso, de acuerdo al tipo de procedimientos programados. | 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento. | 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento. | 10(diez) % por cada 30(treinta) minutos de atraso sobre el valor del precio unitario del procedimiento programado. | Hasta en 3 (tres) ocasiones en el mes. | Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador la Unidad Médica. | Administrador del Contrato. |

5. GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

El licitante adjudicado se obliga a entregar a el Instituto a más tardar el día 10 (diez) natural posterior al fallo, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo anual del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

El licitante adjudicado queda obligado a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato establecido en el Instituto.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al licitante adjudicado una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que este pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, una vez que se formule el finiquito de sus servicios, para lo que solicitará su liberación mediante escrito en el domicilio de la Unidad Médica, indicado para solicitar la cancelación de la fianza, mismo en el caso de proceder se realizará la liberación y entrega de fianza original al proveedor.

6. CONDICIONES Y FORMA DE PAGO DEL SERVICIO

La forma de pago será por **SERVICIO DEVENGADO**, conforme a lo establecido en la LEY y la cual se detalla en la Convocatoria.

El licitante adjudicado deberá presentar posterior a la fecha del corte de los servicios, la factura electrónica y el reporte de procedimientos aprobados en el periodo por el Jefe de Servicio o



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)

Coordinador Clínico de la Unidad Médica, para el visto bueno del Director de la Unidad Médica, a más tardar cinco días hábiles posteriores a la fecha de entrega de la factura electrónica, misma que deberá referir los procedimientos aprobados que se encuentran señalados en el reporte, del cual se le hará de su conocimiento al Administrador del Contrato.

El pago se realizará en moneda nacional, mediante transferencia electrónica de fondos, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor en el Área de Trámite de Erogaciones de la Delegación según corresponda y en base al ANEXO T12 "Catálogo de Unidades Médicas" en un horario de 9:00 a 14:00hrs de la factura electrónica que reúna los requisitos fiscales respectivos indicando número de proveedor, número de contrato, número de fianza, denominación social de la afianzadora así como el reporte de los procedimientos aprobados en el periodo. Ambos documentos deberán estar previamente autorizados por el administrador del contrato.

El Área de Trámite de Erogaciones, será el responsable de devolver al proveedor la factura electrónica o del documento de que se trate, dentro de los tres días hábiles siguientes al de su recepción, comunicándole los errores o deficiencias detectadas.

En caso de que el proveedor presente su factura electrónica con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento de la LAASSP, será responsabilidad del proveedor subsanarlas y presentarla nuevamente.

Asimismo, el Instituto podrá aceptar del proveedor que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, que éstas se apliquen por concepto de cuotas obrero-patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

El proveedor que celebre contratos de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a la Unidad Médica, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, el mismo procedimiento aplicará en el caso de que el proveedor celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

El pago de la prestación del servicio, quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales y en su caso deducciones.

6.1 MECANISMOS DE COMPROBACIÓN.

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Procedimientos en los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO), de acuerdo al Reporte Semanal ANEXO T10 "Control semanal de bienes de consumo complementarios", así como del reporte mensual, ANEXO T15 "Reporte mensual de procedimientos y bienes de consumo utilizados". Derivados de los reportes firmados por los Médicos Oftalmólogos que realicen los procedimientos y avalados mediante la firma del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica según el caso, a más tardar el último día hábil del mes y también deben estar firmados por el Administrador del Contrato y el Director de la Unidad Médica, así como por el representante legal del licitante adjudicado.

El proveedor deberá entregar en Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, reporte mensual de procedimientos realizados por el proveedor, debidamente conciliado por la Unidad Médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada a la Administración de la Unidad Médica.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

“SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)”
(SMI para CEO)

6.2 FORMA Y TÉRMINOS EN QUE SE REALIZARÁ LA VERIFICACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL SERVICIO Y LA ACEPTACIÓN DEL MISMO.

La verificación del servicio se llevará a cabo por los siguientes personajes: Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y por el Jefe de Conservación/Biomédico, este mediante los registros, reportes, incidencias, informes o documentos a que haya a lugar como se detalla en la siguiente tabla:

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS | ACTIVIDAD | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE HARÁ ENTREGA COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|--|--|--|
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional. | 1. Verifica que la recepción e instalación de los equipos médicos e instrumental, se lleve a cabo, dentro de los 30 (sesenta) días naturales contados a partir de la emisión del fallo. | • Anexo T7 (T siete) “Recepción de equipos” del servicio médico integral en los Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO)”. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 2. Verificar que el proveedor entregue al inicio de la vigencia del contrato y prestación del servicio a los responsables los documentos involucrados y distribuirlos al Jefe de Servicio correspondiente. | • Calendario del Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos • Bitácora de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador y Director de la Unidad Médica. | 3. Revisar que se lleve a cabo la capacitación dentro de los 60 (sesenta) días naturales posteriores a la emisión del fallo. | • Programa de capacitación. • Lista de asistencia del personal que tomó la capacitación. • Constancia emitida por el proveedor y firmada tanto por el proveedor como por los responsables institucionales. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional. | 4. Avala, en su caso el cambio o actualización de los equipos, instrumental y/o bienes de consumo; así como el software de los equipos. | • Solicitud de cambio. • Registros sanitarios según corresponda. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica, Ingeniero Biomédico Delegacional. | 5. Verificará que se lleve a cabo el programa de mantenimiento preventivo y se registren las firmas de conformidad en la Bitácora de servicios de equipo. | • Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e instrumental. • Bitácora de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e instrumental. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 6. Verificará que se realicen los reemplazos de pinzas reusables. | Bitácora de Mantenimiento Preventivo del Instrumental. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la | 7. Verificará que se haya realizado la entrega de la primera dotación de bienes de consumo y que corresponde al consumo estimado de 7 (siete) días | Anexo T 10 “Control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios”. |



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

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS | ACTIVIDAD | DOCUMENTOS INVOLUCRADOS Y DE LOS CUALES SE HARÁ ENTREGA COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
|---|--|---|
| Unidad Médica. | hábil y corresponderá a lo programado en el Anexo T10. | |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 8. Verificará la suficiencia del inventario de los bienes de consumo de manera aleatoria por lo menos una vez al mes. | Anexo T10 "Control semanal de dotación de bienes de consumo complementarios". |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 9. Verificará que el proveedor entregue completos, a través de su técnico, el instrumental y bienes de consumo estériles requeridos para los procedimientos, 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento. | Reporte de Incidencias Anexo T 16. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 10. Verificará si hubo la cancelación de algún procedimiento programado por causas imputables al proveedor. | <ul style="list-style-type: none"> • Bitácora de visitas del supervisor. • Reporte de Incidencias Anexo T 16. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador y Jefe de Conservación de la Unidad Médica. | 11. Verificará que el proveedor retire los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto, al término del contrato. | Acta de entrega de las instalaciones. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 12. Informar oportunamente al área contratante, de los incumplimientos del licitante adjudicado para el caso de que se requiera llevar a cabo rescisión del contrato, debiendo precisar en qué consisten las obligaciones contractuales incumplidas, relacionándolas con la(s) cláusula(s) correspondientes. | Documentación original que soporte el incumplimiento. |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Administrador de la Unidad Médica. | 13. Conformación del grupo de administración del servicio, dicho grupo será coordinado por los servidores públicos de la Unidad Médica del Instituto que le hayan sido asignadas. | Acuerdos de niveles de operación y el Plan de Trabajo |
| | 14. Establecimiento y firma de los acuerdos de operación de conformidad con la Unidad Médica que le haya sido asignada, así como con terceros que designe el mismo. | |
| | 15. Recibir del proveedor los acuerdos de niveles de operación y el plan de trabajo, para la implementación y puesta en operación del servicio médico integral en la Unidad Médica asignada. | |



**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

7. ACCIONES POSTERIORES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y PREVIO AL INICIO DEL SERVICIO.

El licitante adjudicado, tendrá la responsabilidad de ejecutar las tareas técnicas y administrativas necesarias para programar el inicio del servicio al día **61 (sesenta y uno) natural posterior a la emisión del fallo**, en coordinación con el Administrador del Contrato de las Unidades Médicas del Instituto que le haya sido asignada, para lo que dentro del plazo de los primeros 5 (cinco) días naturales posteriores a la emisión del fallo, deberán afinarse los detalles del **PROGRAMA DE TRABAJO, ANEXO TO**, el cual deberá ser entregado al Administrador del Contrato a más tardar el día **6 (seis) natural a partir de la emisión del fallo**, debidamente avalado por ambas partes, a fin de garantizar el inicio de operación del Servicio Médico Integral, para lo cual el referido documento constará de:

Conformación del grupo de administración del servicio: Durante la etapa de planeación del inicio se conformará un grupo de administración responsable de garantizar la entrega de los servicios. Este grupo estará formado por el personal que actualmente administra y opera los servicios y el prestador del servicio; dicho grupo será coordinado por los servidores públicos de las Unidades Médicas.

El licitante adjudicado deberá entregar los acuerdos de niveles de operación y el plan de trabajo, para la implementación y puesta en operación del servicio en la Unidad Médica que corresponda.

8. OBLIGACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO A LA CONCLUSIÓN DEL CONTRATO.

Dentro de su proposición el licitante deberá considerar que, en caso de resultar adjudicado en la presente licitación, al término del contrato deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción del Instituto.

9. TERMINACIÓN DEL CONTRATO.

El Administrador de la Unidad Médica según corresponda, será el responsable de notificar al Proveedor de la fecha de terminación de contrato y la del retiro de los equipos de su propiedad, con 15 (quince) días naturales de anticipación, procediendo a supervisar que no se dañen las instalaciones del Instituto, reportando lo correspondiente al Administrador de Contrato.

La devolución de las instalaciones por parte del Proveedor se hará constar en el Acta que levantará el Administrador del contrato.

10. SERVIDORES PÚBLICOS RESPONSABLES DE ADMINISTRAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

| UNIDAD MÉDICA | |
|---|---|
| RESPONSABLE DE REPORTAR INCUMPLIMIENTOS | ADMINISTRADOR DEL CONTRATO |
| Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica. | Jefe de Servicios Administrativos en la Delegación (Responsable de calcular y notificar penas convencionales y deducciones). |
| Jefe de Conservación en la Unidad Médica. | |
| Ingeniero Biomédico Delegacional. | |
| Administrador de la Unidad Médica. | |



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

**"SERVICIO MÉDICO INTEGRAL PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO)"
(SMI para CEO)**

Director de la Unidad Médica.

(EL LICITANTE HARÁ PROPIO EL ANEXO TÉCNICO, mediante su transcripción en papel membretado de la empresa y firmado por su representante legal; para su presentación como parte de su propuesta técnica).

Dr. Juan Pablo Villa Barragán
Coordinador

| RESPONSABLE DEL TRABAJO O INCUMPLIMIENTOS | UNIDAD MÉDICA |
|--|--|
| Administrador de la Unidad Médica | Administrador de la Unidad Médica |
| Jefe de Conservación de la Unidad Médica | Jefe de Conservación de la Unidad Médica |
| Ingeniero Biomédico encargado del mantenimiento convencional de la Unidad Médica | Ingeniero Biomédico encargado del mantenimiento convencional de la Unidad Médica |



ANEXO
DIVISION DE CONTRATACION



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

ANEXO 2 (DOS)

“PROPUESTA TÉCNICA Y PROPUESTA ECONÓMICA”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 44 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES
CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO LA-050GYR988-E2-2019
CONTRATACIÓN DEL "SERVICIO MÉDICO INTEGRAL
PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO) 2020"

CIUDAD DE MEXICO A 14 DE NOVIEMBRE DEL 2019

ANEXO TÉCNICO

VICTOR JESUS VERDIGUEL LLAMAS, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA MEDICAL DIMEGAR S.A. DE C.V.,
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NOS COMPROMETEMOS A LO SIGUIENTE:

ANEXO TÉCNICO

[Centros de Excelencia Oftalmológica]

SERVICIOS INDIRECTOS

[23 octubre del 2019]

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Anexo técnico para la contratación del Servicio Médico Integral de Centros de Excelencia Oftalmológica (CEO).

ANEXO TÉCNICO

Índex

| | |
|---|----|
| ANEXO TÉCNICO | 3 |
| 1. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO..... | 3 |
| 1.1 CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS. | 3 |
| 1.2 EQUIPO MÉDICO. | 4 |
| 1.3 INSTRUMENTAL..... | 7 |
| 1.4 BIENES DE CONSUMO. | 10 |
| 1.5 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO. | 13 |
| 1.6 ASISTENCIA TÉCNICA. | 15 |
| 1.7 CAPACITACIÓN TÉCNICA PREVIA Y CONTINUA. | 19 |
| 1.8 BITÁCORA DE INCIDENCIAS. | 20 |
| 1.9 REPORTE MENSUAL DE LA PRODUCTIVIDAD..... | 20 |

ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO TÉCNICO

1. DESCRIPCIÓN DE SERVICIO

El "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO)" consiste en la atención de pacientes con problemas Oftalmológicos, secundario a las complicaciones de la diabetes y otras patologías de alta solicitud de atención, que afecta a una gran parte de la población en nuestro país, debido a la alta demanda de este tipo de complicaciones, tales como catarata y retinopatía diabética, es necesario la realización de cirugías vinculadas a los problemas oftalmológicos, permitiendo el acceso a los derechohabientes a nuevas tecnologías.

El "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEOs CEOs)" consiste en la realización de procedimientos a través de un proveedor que administre; equipo médico, instrumental, bienes de consumo, asistencia técnica, mantenimiento y capacitación de los equipos y bienes de consumo proporcionados durante las tres etapas de los procedimientos, tales como: preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio, tanto en forma programada como de urgencia.

2. CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS.

| No. | Clave | PAQUETE 1.- Procedimientos Terapéuticos |
|-----|-----------|---|
| 1 | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO. |
| 2 | 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión. |
| 3 | 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO. |
| 4 | 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con endoláser . |
| 5 | 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y endoláser. |
| 6 | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO. |
| No. | Clave | PAQUETE 2.- Procedimiento Diagnóstico |
| 7 | 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica. |

El licitante debe considerar dentro de su propuesta que el "Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO), incluya:

- 1.- Equipo médico.
- 2.- Adecuación del área, Instalación y puesta a punto del equipo Médico.
- 3.- Instrumental.
- 4.- Bienes de consumo básicos.
- 5.- Bienes de consumo complementarios.
- 6.- Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo.
- 7.- Asistencia técnica.
- 8.- Capacitación técnica previa y continua.
- 9.- Reporte mensual de la productividad.

| No. | DELEGACION | Clave Presupuestal | Unidad Médica | Localidad | Equipo Médico | | | | | | | | | |
|--------------|--------------|--------------------|---------------|--------------------------|------------------------------|---------------------------|---|---|--|---------------|--|---|---|------------|
| | | | | | Unidad de Facoemulsificación | Unidad de Facovitrectomía | Microscopio quirúrgico oftalmológico avanzado | Microscopio para oftalmoscopia de alta especialidad | Fotocoagulador Integral para Retina, estado sólido | Equipo de OCT | Oftalmoscopio Binocular Indirecto, Galiléico | Unidad para ultrasonografía oftalmológica | Esternizador de vapor, empleado durante la atención | Total |
| 10 | Nuevo León | 201715UA2151 | UMAA/MF N°65 | San Nicolás de los Garza | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 11 |
| 11 | Querétaro | 233003062151 | HGR 2 | El Marques | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 7 |
| 12 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA 55 | Culiacán | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 6 |
| 13 | SLP | 250128012151 | HGZ N°50 | Tangamanga | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| 14 | Sonora | 270159012151 | HGZ 14 | Hermosillo | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 9 |
| 15 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR 1 | Orizaba | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 6 |
| 16 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA N°1 | Mérida | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 6 |
| Total | | | | | 21 | 12 | 16 | 12 | 13 | 15 | 11 | 14 | 16 | 130 |

El licitante deberá entregar los manuales de operación en idioma español, a la entrega de los equipos médicos.

No se aceptarán propuestas de equipos correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o cuyo uso no se autorice en el país de origen, o que cuenten con alertas médicas o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias Mexicanas, Food and Drug Administration FDA y/o la Comunidad Económica Europea CEE, según corresponda.

Los licitantes deberán presentar las marcas y modelos de los equipos médicos que utilizarán para la prestación del servicio así como los datos del contacto del fabricante o distribuidor de los mismos **ANEXO T 17 "Relación de marcas y modelos del equipo médico"**.

3.1 Mejoras Tecnológicas.

En caso de que, durante la vigencia del contrato, existan mejoras tecnológicas acorde con los servicios contratados, sin que se incremente el Precio Unitario, el proveedor podrá proponer al Administrador del Contrato donde se prestan los servicios, el cambio o actualización de los equipos, el instrumental y/o los bienes de consumo señalados; así como del software de los equipos, acompañando a la solicitud, los registros sanitarios de los equipos e insumos que lo requieran para su evaluación, validación y autorización por parte del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, de considerar viable la Convocante la propuesta por parte del proveedor, se procedería a realizar el cambio o actualización de los equipos y a suministrar los consumibles y en su caso, el software; así como otorgar la capacitación al personal del Instituto que lo requiera sin costo adicional y sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.

Lo anterior previa presentación de la documentación y especificaciones técnicas a la Unidad Médica, la cual revisará, analizará y autorizará dicho cambio tecnológico, sin que lo anterior modifique el precio unitario de los procedimientos, a través del Administrador del Contrato.

3.2 Documentación requerida del equipo médico:

1. El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS. En su caso carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del titular del registro en donde bajo protesta de decir verdad, manifieste el trámite de prórroga, de los equipos médicos ofertados, debidamente identificados y referenciados conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, con vigencia de cinco años del equipo médico contenido en el **ANEXO T 2 "Equipo Médico"**. Así como copias simples del oficio de registro sanitario sometido a prórroga y el acuse de recibo del trámite de prórroga del registro sanitario presentado ante la COFEPRIS. **Anexo 23.4** Formato de Presentación Propuesta Documental.
2. En el caso de que algún equipo no requiera de registro sanitario el licitante deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o publicado en el DOF, en el que se señale que el insumo señalado no requiere de registro sanitario.
3. Para efectos de evaluación se requiere presentar el contenido referenciado de los folletos, catálogos o referencia gráfica del equipo médico, en idioma del país de origen, con su traducción simple al español, aceptando únicamente la Portada del documento sustento de la referencia así como la página donde se encuentre la especificación solicitada, conforme a lo establecido en el **ANEXO T 2 "Equipo Médico"**. **Anexo 23.1** Formato de Presentación Propuesta Técnica.
4. Del equipo Médico Ofertado deberá presentar copia simple del Certificado FDA vigente y/ o el CCEE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 de Calidad vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el equipo. **Anexo 23.4** Formato de Presentación Propuesta Documental.
5. Carta(s) de compromiso solidario del fabricante o distribuidor autorizado del equipo médico, conforme al formato contenido en el **ANEXO T20 "Carta compromiso solidario Equipo Médico"**, **Anexo 23.4** Formato de Presentación Propuesta Documental.

Ejemplo: Propuesta Técnica, Anexo (T23.1)

Nombre de la carpeta: 1 Unidad de Facoemulsificación.

Contenido de la carpeta:



1 Unidad de Facoemulsificación

(Se acepta portada y página especificación técnica)

a).2 Folleto o catálogo o referencia

donde se encuentre

Ejemplo: Propuesta Documental, (Anexo T23.4)

Nombre de la carpeta: 2.2 Unidad de Facoemulsificación.

Contenido de la carpeta:



1 Unidad de Facoemulsificación

a).1 Registro sanitario

a).3 Certificado FDA o CE o Buenas Prácticas o ISO-9001:2015 o ISO 13485:2016

3.3 ADECUACIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA A PUNTO DE EQUIPO MÉDICO.

El Instituto facilitará al licitante adjudicado, dentro de los 5 hábiles posteriores, contados a partir de la emisión del fallo, un espacio físico accesible al área de Consulta

Externa de Oftalmología, en el caso de OCT y otro en Quirófanos de la Unidad Médica, a título gratuito y con electricidad, que podrá **adecuar** y administrar de tal forma que pueda usarse como almacén y resguardo del equipo, instrumental y bienes de consumo propiedad del proveedor, con el que proporcionará el **SMI para CEO**, durante la vigencia del contrato.

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

La instalación y puesta a punto de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto del servicio, será estricta responsabilidad del licitante adjudicado, cuya supervisión estará a cargo del **Supervisor en Instalación y Mantenimiento** por parte del proveedor, y del **Administrador del Contrato**, y cuya verificación de condiciones óptimas de operación del equipo, que se realizará en paralelo, estará a cargo del **Jefe de Quirófano y de Consulta Externa** que se enlistan a continuación, para lo cual como evidencia firmará por ambos el formato contenido en el **ANEXO T7 "Recepción de Equipos"**, con lo que se oficializa la entrega-recepción, ya que en caso de que el equipo no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento se levantará el Acta Informativa para hacer constancia de los motivos y razones de la no aceptación y recepción del equipo, considerándose como notificado el Proveedor a partir de ese momento, el cual deberá subsanar las deficiencias motivos del rechazo del equipo de durante las siguientes 48 horas, con la finalidad de que se dé inicio cabal a la prestación del servicio al día natural 61, contados a partir de la emisión del fallo.

3.3.1 Supervisor en Instalación y Mantenimientos.

Será el responsable designado por parte del proveedor, de acuerdo al formato contenido en el **ANEXO T19 "Designación de supervisor en instalación y mantenimiento"**, de que se concluya la instalación de los equipos hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento; así como, de que se encuentre vigente en el portafolio/catálogo de productos del fabricante y/o no estar descontinuado por el mismo fabricante y cumplir con las especificaciones técnicas descritas en el **ANEXO T2 "Equipo Médico"**, cuidando que sean compatibles con el Catálogo Institucional (Cuadro Básico Institucional de Equipo Médico IMSS vigente a la fecha de publicación) o Interinstitucional Cuadro básico interinstitucional o las Cédulas Técnicas del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC) y haber sido ensamblado de manera integral en el país de origen.

Por lo que una vez que se conozca a la empresa adjudicada, esta deberá informar por escrito al Administrador del Contrato, en un plazo no mayor de 48 horas contadas a partir de la emisión del fallo, la designación del SUPERVISOR EN INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO, que deberá coordinar las acciones en las Unidades Médicas asignadas, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto.

Las acciones correspondientes para resolver los problemas identificados en la puesta en operación del servicio, no imputables a la Convocante o licitante adjudicado, deberá reportarlo por escrito a más tardar al tercer día natural al Administrador del Contrato, adjuntando su acreditación, para lo cual la Convocante evaluará su procedencia a fin de estar en condiciones de pronunciarse según corresponda, para dar por recibido el equipo médico cuando las causas que generaron el retraso en la recepción queden resueltas.

4. INSTRUMENTAL.

En el **ANEXO T3 "Catálogo de set instrumental"** del presente documento, se describen los sets de instrumental para las Unidades Médicas que el licitante deberá suministrar **a más tardar el día 61** natural, para llevar a cabo los procedimientos contenidos en el Catálogo de Procedimientos en las siguientes Unidades Médicas:

| No. | Delegación | Clave | Unidad | Localidad | Instrumental |
|-----|------------|-------|--------|-----------|--------------|
|-----|------------|-------|--------|-----------|--------------|

| | | Presupuestal | Médica | | set de segmento anterior | set de segmento posterior | Total |
|-------|---------------------|--------------|---------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|-------|
| 1 | Baja California | 020518UA2110 | UMAA/MF N°36 | Mesa de Otay | 2 | 2 | 4 |
| 2 | Baja California Sur | 30309082151 | HGS 38 | San José del Cabo | 2 | 2 | 4 |
| 3 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA N°14 | Campeche | 2 | 2 | 4 |
| 4 | DF Sur | 375578UA2110 | UMAA/MF N°161 | CD México | 2 | 2 | 4 |
| 5 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA 55 | León | 2 | 2 | 4 |
| 6 | Guerrero | 120215UA2110 | UMAA/MF N°29 | Acapulco | 4 | 0 | 4 |
| 7 | Jalisco | 140113UA2110 | UMAA/MF N°52 | Guadalajara | 2 | 2 | 4 |
| 8 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA N° 199 | Tlalnepantla | 2 | 2 | 4 |
| 9 | Michoacán | 170308UA2110 | UMAA/MF N°75 | Morelia | 2 | 2 | 4 |
| 10 | Nuevo León | 201715UA2151 | UMAA/MF N°65 | San Nicolás de los Garza | 2 | 2 | 4 |
| 11 | Querétaro | 233003062151 | HGR 2 | El Marques | 2 | 1 | 3 |
| 12 | Sinaloa | 260109UA2110 | UMAA 55 | Culiacán | 2 | 1 | 3 |
| 13 | SLP | 250128012151 | HGZ N°50 | Tangamanga | 4 | 1 | 5 |
| 14 | Sonora | 270159012151 | HGZ 14 | Hermosillo | 2 | 1 | 3 |
| 15 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR 1 | Orizaba | 2 | 0 | 2 |
| 16 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA N°1 | Mérida | 4 | 0 | 4 |
| Total | | | | | 38 | 22 | 60 |

En el caso de instrumental, se aceptará una variación de +/- 10% en las medidas de acuerdo con lo dispuesto en el Cuadro Básico Institucional de Instrumental vigente. Las medidas del instrumental que no puedan ser referenciadas en catálogos, podrán ser acreditadas mediante copia simple de carta apostillada del fabricante que confirme que las medidas solicitadas son equivalentes a las referenciadas en el catálogo y presentadas en la Propuesta Técnica. El instrumental deberá ser acorde (longitud y diámetro) a la constitución y complejidad de los pacientes así como al tipo de procedimiento programado.

Aquellas características de instrumental referidas a nombres propios, no referenciadas en los catálogos podrán ser acreditadas mediante referencia gráfica.

El licitante deberá presentar y entregar el Catálogo del instrumental actualizado a la fecha de la publicación de la convocatoria, emitido por el fabricante con el que prestará el servicio.

Para garantizar la continuidad del servicio, se requiere que el licitante adjudicado se comprometa a dar cumplimiento al "Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e Instrumental" del presente documento, cuyo control se realizará a través del formato contenido en el **ANEXO T5 "Reporte de Mantenimiento Preventivo"**, el cual llevará la firma de conformidad del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, Jefe

de Conservación y Representante del Proveedor y formará parte de la Metodología del Plan de Trabajo.

El Programa de Mantenimiento Preventivo y reemplazo oportuno del instrumental, incluirá una revisión periódica de al menos **cada 2 (dos) meses o antes de ser solicitado** conforme al uso y condiciones del instrumental, con una planeación de reemplazo de aquellas piezas que estén deterioradas.

Las pinzas reusables deberán ser reemplazadas conforme al desgaste por uso o por deficiencia en la funcionalidad y ser estrictamente compatibles con los ofertados, lo cual se registrará mediante el formato contenido en el **ANEXO T5 "Reporte de Mantenimiento Preventivo"**. Sin costo adicional para el Instituto.

Del instrumental requerido

El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS. En su caso carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del titular del registro en donde bajo protesta de decir verdad, manifieste el trámite de prórroga, del instrumental debidamente identificados y referenciados conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, con vigencia de cinco años del instrumental contenido en el **ANEXO T3 "Catálogo de set instrumental"**. Así como copias simples del oficio de registro sanitario sometido a prórroga y el acuse de recibo del trámite de prórroga del registro sanitario presentado ante la COFEPRIS. **Anexo 23.5** Formato de Presentación Propuesta Documental

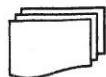
1. En el caso de que algún instrumental no requiera de registro sanitario el licitante deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o publicado en el DOF, en el que se señale que el insumo señalado no requiere de registro sanitario.
2. Para efectos de evaluación se requiere presentar el contenido referenciado de los folletos, catálogos o referencia gráfica del instrumental, en idioma del país de origen, con su traducción simple al español, aceptando únicamente la Portada del documento sustento de la referencia así como la página donde se encuentre la especificación solicitada, conforme a lo establecido en el **ANEXO T3 "Catálogo de set instrumental"**. **Anexo 23.2** Formato de Presentación Propuesta Técnica.
3. Del instrumental requerido deberá presentar copia simple del Certificado FDA vigente y/o el CCEE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 de Calidad vigente en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el instrumental. **Anexo 23.5** Formato de Presentación Propuesta Documental.
4. Carta(s) de compromiso solidario del fabricante o distribuidor autorizado del instrumental, este escrito deberá apegarse al formato de Carta de Apoyo Solidario, **ANEXO T21 "Carta compromiso solidario instrumental"**. **Anexo 23.5** Formato de Presentación Propuesta Documental

Ejemplo: Propuesta Técnica (Anexo T23.2)

Ejemplo 1:

Nombre de la carpeta: 1 Inyector para lente ocular

Contenido de la Carpeta:



1 Inyector para lente

e acepta portada y página

2 Folleto o catálogo o referencia

la especificación técnica)

donde se encuentre referenciada

O Ejemplo 2:

Nombre de la carpeta: Set Oftalmo 1

En Familia o Conjunto del total del instrumental de este set, resaltando las características solicitadas en cada documento

Contenido de la Carpeta:



Set de Cámara Anterior Se acepta portada y página

2 Folleto o catálogo o referencia

referenciada la especificación técnica)

dónde se encuentre

Ejemplo: Propuesta Documental (Anexo T23.5)

Ejemplo 1:

Nombre de la carpeta: 1 Inyector para lente ocular

Contenido de la Carpeta:



Inyector para lente ocular

.1 Registro sanitario

9001:2015 o

.3 Certificado FDA o CE o, Buenas Prácticas o ISO-ISO-13485:2016

.4 Carta de compromiso solidario

O Ejemplo 2:

Nombre de la carpeta: Set de Oftalmo 2

En Familia o Conjunto del total del instrumental de este set, resaltando las características solicitadas en cada documento

Contenido de la Carpeta:



Set de Cámara Posterior

9001:2015 o

.1 Registro sanitario

3 Certificado FDA o CE o Buenas Prácticas o ISO-ISO-13485:2016

5. BIENES DE CONSUMO.

En el ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios" del presente documento, se detallan los bienes de consumo básicos y bienes de consumo complementarios, cuando estos últimos sean necesarios, para cada uno de los procedimientos del catálogo de servicios, que el proveedor deberá suministrar para llevar a cabo los procedimientos diagnósticos y terapéuticos indicados en el Catálogo de Procedimientos establecido del presente documento conforme al ANEXO T1 "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica".

El licitante adjudicado deberá tener a disposición la primera dotación de bienes de consumo básicos, esta deberá entregarse a más tardar dentro del día 60 (sesenta) natural posterior al fallo, en cada una de las Unidades Médicas, según ANEXO T1 "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica" y se hará constar en el ANEXO T13 "Control de Entrega Recepción de Bienes de Consumo Básico", para control interno de la Unidad Médica. Este control no representa ninguna responsabilidad de resguardo de insumos o considerarse para fines de facturación y pago para el Instituto.

Las dotaciones subsecuentes de los bienes de consumo básicos, se efectuará previamente al procedimiento programado, por lo menos 7 (siete) días naturales antes de la fecha considerada para llevar a cabo estos procedimientos, la cual corresponderá al consumo estimado de estos días conforme a lo establecido en el Anexo T13 "Control de Entrega Recepción de Bienes de Consumo Básico", del presente documento.

Se deberá garantizar la disponibilidad de los bienes de consumo básicos y bienes de consumo complementarios en condiciones óptimas de envase, embalaje a prueba de humedad y de polvo, con el fin de preservar la esterilidad, calidad y condiciones adecuadas durante el transporte y el almacenaje y deberán contener en idioma español la siguiente información:

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

Los bienes de consumo, deberán ser estrictamente compatibles con el equipo médico relacionado y entre sí, para el desarrollo y cumplimiento de la técnica, estos deberán cumplir con las especificaciones técnicas y de control de calidad requeridas para la prestación del servicio a fin de obtener resultados de calidad y seguridad para el paciente. Estos deberán ser entregados en las Unidades Médicas de acuerdo al **ANEXO T1. Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica.**

El licitante adjudicado del servicio está obligado a tener disponibles y proporcionar las diferentes medidas (diámetros, calibres, longitudes) de los bienes de consumo, descrito en el **ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios"**, en las cantidades requeridas, con el fin de que el médico cuente con la opción específica para cada paciente.

El Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, verificará la existencia del inventario o stock de los bienes de consumo, de manera aleatoria por lo menos una vez a la semana, a fin de garantizar la realización de los procedimientos programados en ese mismo lapso. Esta verificación de inventario no deberá ser considerada para efectos de facturación y pago del licitante adjudicado; así mismo, se deberá asegurar un stock de insumos con el que deban contar las unidades ante una eventualidad de algún procedimiento.

En el caso de pacientes fuera de programación, estos deberán ser considerados en el stock, el cual deberá ser calculado en coordinación y de mutuo acuerdo con el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y el proveedor asignado.

El licitante adjudicado entregará 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, a través de su técnico, el instrumental y los bienes de consumo del inventario existente en la Unidad Médica de que se trate, estériles, completos y requeridos para los procedimientos contratados, conforme al **ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios"**. Lo anterior en el entendido de que cada unidad contará con un stock **suficiente** según lo solicitado en los párrafos previos. Y en su caso de así requerirlos los bienes de consumo complementarios.

Si por causas imputables al proveedor se diera la cancelación de algún procedimiento programado, este último se reprogramará y se realizará sin costo para el Instituto. Dicha incidencia se hará constar en la Bitácora de Visitas del Supervisor y el **ANEXO T16 "Reporte de Incidencias"**.

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

6. BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS.

En el caso de los bienes de consumo complementarios deberá ajustarse a los requerimientos establecidos para cada Unidad Médica en base al **ANEXO T1 "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica"**, debiéndose entregar a solicitud del Administrador del Contrato y se hará constar en el **ANEXO T 10 "Control Semanal de Dotación de Bienes de Consumo Complementarios"**.

Lo anterior para que los bienes de consumo se entreguen al momento del procedimiento, nuevos y en óptimas condiciones para su uso, de acuerdo al tipo de procedimiento programado en cada Unidad Médica.

El licitante adjudicado del servicio está obligado a tener disponible y proporcionar los diferentes bienes de consumo **complementarios necesarios** en el momento en el que se lleva a cabo el procedimiento, sumándose el precio de este insumo al precio unitario del procedimiento programado, **ANEXO T1 "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica"**, y **ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios"**.

El proveedor del servicio está obligado a proporcionar los bienes de consumo complementarios, **ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Complementarios"** relacionados con la cartera de servicios de cada Unidad Médica, **ANEXO T1 "Requerimientos de Procedimientos, de bienes de consumo y bienes complementarios por unidad médica"**, y serán foliados y facturados por separado.

1.4.2 De los bienes de consumo básicos y complementarios requeridos.

- 1) El licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, copia simple de los registros sanitarios en anverso y reverso, vigentes y su última actualización (refrendo o prórroga según corresponda) expedidos por la COFEPRIS. En su caso carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del titular del registro en donde bajo protesta de decir verdad, manifieste el trámite de prórroga de los bienes de consumo ofertados, debidamente identificados y referenciados conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, con vigencia de cinco años de los bienes de consumo contenidos en el **ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios"**. Así como copias simples del oficio de registro sanitario sometido a prórroga y el acuse de recibo del trámite de prórroga del registro sanitario presentado ante de la COFEPRIS. **Anexo 23.6** Formato de Presentación Propuesta Documental.

En el caso de que algún bien de consumo no requiera de registro sanitario el licitante deberá presentar documento expedido por la COFEPRIS o publicado en el DOF, en el que se indique que el insumo señalado no requiere de registro sanitario.

- 2) Para efectos de evaluación se requiere presentar el contenido referenciado de los folletos, catálogos o referencia gráfica de los bienes de consumo, en idioma del país de origen, con su traducción simple al español, aceptando únicamente la Portada del documento sustento de la referencia así como la página donde se encuentre la especificación solicitada conforme a lo establecido en el **ANEXO T4 "Catálogo de Bienes de Consumo Básicos y Complementarios"**. **Anexo 23.3** Formato de Presentación Propuesta Técnica
- 3) De los bienes de consumo ofertados deberá presentar copia simple del Certificado FDA vigente y/ o el CCEE o Certificado de Calidad de Buenas Prácticas de Manufactura de COFEPRIS o ISO-9001:2015 o ISO-13485:2016 de Calidad vigente, en el idioma del país de origen acompañado de su traducción simple al español. Aceptando únicamente las páginas debidamente referenciadas donde se cite el bien de consumo. **Anexo 23.6** Formato de Presentación Propuesta Documental.
- 4) Carta(s) de compromiso solidario del fabricante o distribuidor autorizado de los bienes de consumo; este escrito deberá apegarse al formato de Carta de Apoyo

Solidario, ANEXO T22 "Carta compromiso solidario bienes de consumo". Anexo 23.6
Formato de Presentación Propuesta Documental

Ejemplo: Propuesta Técnica (Anexo T23.3)

Ejemplo:

Nombre de la Carpeta: 3 Lente intraocular
Contenido de la Carpeta:



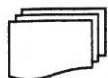
3 Lente intraocular (Se acepta portada y página referenciada la especificación técnica)

2 Folleto o catálogo o referencia
Donde se encuentre

Ejemplo: Propuesta Documental (Anexo T23.6)

Ejemplo:

Nombre de la Carpeta: 3 Lente intraocular
Contenido de la Carpeta:



3 Lente intraocular

1 Registro sanitario
3 Certificado FDA o CE o Buenas Prácticas o ISO-9001:2015 O ISO-13485:2016

Los licitantes deberán presentar las marcas y modelos de los bienes de consumo que utilizan para la prestación del servicio así como las especificaciones del contacto del fabricante o distribuidor de los mismos ANEXO T 18 "Relación de marcas y modelos de bienes de consumo complementarios".

7. SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO.

El licitante adjudicado deberá mantener los equipos médicos e instrumental en óptimas condiciones, así como la capacitación en el manejo de estos, permitiendo a los cirujanos u oftalmólogos realizar en tiempo y forma los procedimientos del catálogo del servicio integral; así mismo en cumplimiento del numeral 5.2 de la NOM-026-SSA3-2012, para la "Práctica de la Cirugía Mayor Ambulatoria", en donde las unidades que cuenten con este servicio deben acatar los lineamientos que a la letra dice: "Todo el equipamiento médico debe estar sujeto a mantenimiento preventivo y correctivo".

El licitante deberá considerar y favorecer en su propuesta, lo referente al mantenimiento, con la finalidad de que en la Unidad Médica en donde se lleve a cabo el servicio cumpla con esta normatividad, otorgando los siguientes mantenimientos:

7.1 Mantenimiento preventivo de equipo e instrumental.

El licitante adjudicado considerará la realización del Mantenimiento Preventivo por lo menos cada 2 (dos) meses o antes de ser necesario, iniciando en la primera semana del tercer mes de haberse emitido el fallo, con la finalidad de mantener o alcanzar los criterios de certificación según lo marca el Consejo de Salubridad General (CSG).

Por lo que informará por escrito a los Jefes de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y Jefe de Conservación, durante los primeros 15 (quince) días naturales posteriores a partir de la emisión del fallo, el Programa de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos e Instrumental que sugiere el FABRICANTE, en caso de así considerarlo la Convocante,

autorizará por medio del Administrador del contrato, se realicen los ajustes que procedan, al siguiente:

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

| MES EN QUE SE REALIZARÁ EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPO SEGÚN SUGIERA EL FABRICANTE | | | | | |
|---|-------|-------|--------|-----|-----|
| AÑO 2020 | | | | | |
| Feb | Abril | Junio | Agosto | Oct | dic |

Es preciso señalar que la fecha específica de mantenimiento no podrá rebasar del mes señalado y se deberá considerar que puede ser modificado por la frecuencia de los servicios, por las características técnicas y a las necesidades de uso y desgaste de los equipos y/o instrumental, lo cual se hará del conocimiento de la empresa adjudicada a través del Administrador del Contrato.

El Instituto llevará el control a través del **ANEXO T5 "Reporte de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos"**. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Jefe de Conservación de la Unidad Médica, quien remitirá el reporte correspondiente al Administrador del Contrato, una vez avalado mediante su firma autógrafa. Dejando como constancia, la colocación de etiqueta en el equipo que indique la fecha de realización del mantenimiento, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

En caso de haberse determinado la necesidad de sustituir el equipo o instrumental, objeto de Mantenimiento Preventivo, esta debe realizarse en un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas, contadas a partir de su notificación al Área de Conservación de la Unidad Médica, por parte del proveedor. Para garantizar la continuidad del Servicio Médico Integral CONTRATADO, y de no poder realizarse el procedimiento, se enviarán a los pacientes programados dentro de las 48 horas a un hospital particular asignado por el proveedor, para la realización de dicho procedimiento, con la misma calidad del servicio contratado y no siendo mayor el tiempo a las horas estipuladas para su restablecimiento. Sin costo adicional para el Instituto.

7.2 Mantenimiento correctivo de equipo médico e instrumental.

El mantenimiento correctivo, se prestará cuando el equipo y/o instrumental, presente fallas en alguna de sus partes, para lo que deberá dar atención a través de los reportes, en que se indicará las fallas del equipo médico y/o la asistencia técnica, según proceda.

El licitante deberá efectuar las reparaciones necesarias con piezas nuevas y originales.

Cuando el proveedor identifique que se requiera la sustitución de las mismas por el uso y desgaste, o bien cuando por el tiempo de vida de las partes del equipo sea recomendable el cambio, el costo de las refacciones e insumos que se requieran, para el mantenimiento correctivo de los equipos e instrumental, serán por cuenta del PROVEEDOR, en caso de que se determine la necesidad de sustituir los equipos o instrumental, por otros de las mismas especificaciones técnicas, esto deberá realizarse en un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice vía telefónica y correo electrónico, donde se asignará el número de folio correspondiente. Dicho mantenimiento deberá ser supervisado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico y Jefe de Conservación de la Unidad Médica y avalado mediante firma autógrafa en el **ANEXO T6 "Reporte de Mantenimiento Correctivo de los equipos médicos e instrumental"**.

OTARQUE
DIRECCIÓN DE CONTRATOS

Para aquellos equipos médicos o instrumental que tengan en un periodo de treinta días, tres incidencias correctivas deberán ser sustituidas en un lapso no mayor a 48 (cuarenta y ocho) horas por otro igual o de mejores características, lo cual se hará mediante el **ANEXO T16 "Reporte de Incidencias"**.

Para garantizar la continuidad del Servicio Médico Integral CONTRATADO durante la espera de la sustitución del equipo se enviarán a los pacientes programados, a un hospital particular, asignado por el proveedor, para la realización de su procedimiento, con la misma calidad del servicio contratado y no siendo mayor el tiempo a las horas estipuladas para su restablecimiento. Sin costo adicional para el Instituto.

Para aquellos equipos médicos o instrumental que tengan en un periodo de treinta días, cuatro incidencias correctivas será motivo para iniciar el procedimiento de rescisión de contrato.

Tanto el mantenimiento preventivo como el correctivo del equipo y/o instrumental propiedad del licitante deberán ser realizados por cuenta de este mismo, garantizando la funcionalidad de los equipos y/o instrumental y la continuidad del servicio en óptimas condiciones.

8. ASISTENCIA TÉCNICA.

Los licitantes deberán presentar currículum en papel membretado y firmado por su representante legal, en el que manifiesten que para la prestación del servicio cuentan con personal técnico capacitado y con experiencia prestando servicios de iguales o superiores características técnicas al que se pretende prestar, la cual deberá ser mayor de 2 (dos) años. Para acreditar la experiencia en la prestación del servicio deberá adjuntar al mismo al menos una copia simple de algún contrato o escritos de opinión con el que acredite por lo menos dos años de experiencia o de haber prestado un servicio de características iguales o similares al servicio que se pretenda prestar o en su defecto se acepta la suma de los contratos debiendo ser estos de diferente años para poder sumar el periodo de experiencia. Los contratos en cita podrán versar sobre distribución y/o venta de equipo médico y/o instrumental y/o bienes de consumo, y en mantenimiento o asistencia técnica de algunos de estos y deberán estar comprendidos de 2015 a 2019, pudiendo presentar hasta 8 (ocho) contratos de los cuales podrá presentar al menos las hojas que contengan la siguiente información:

- Nombre del licitante;
- Institución pública o privada contratante;
- Objeto del contrato, con la descripción del servicio prestado;
- Periodo del contrato y/o la prestación del servicio;
- Firmas de las partes contratantes.

Además el licitante deberá **presentar el certificado de Gestión de Calidad ISO 9001 2015 en Servicios Integrales**, como parte de su Propuesta Técnica.

Para la preparación y puesta en uso de los equipos, instrumental y bienes de consumo en los procedimientos Oftalmológicos, el licitante adjudicado deberá proporcionar la asistencia técnica necesaria, para el uso óptimo de los equipos médicos, accesorios e instrumental y bienes de consumo, en las Unidades Médicas del Instituto con Servicio Médico Integral de Procedimientos para los CEO.

El licitante adjudicado deberá designar TÉCNICOS capacitados en Procedimientos de Oftalmología y deberá comprobarlo mediante la entrega de diplomas o constancias expedidas por el fabricante o centros de capacitación reconocida por los mismos, dando cobertura a los turnos matutino y vespertino de lunes a viernes, conforme a la programación y necesidades de

las Unidades Médicas institucionales, para que asistan logísticamente al personal del Instituto en todos los procedimientos.

Este personal deberá permanecer en las salas Quirúrgicas de Oftalmología o de Consulta Externa según corresponda, y estar disponible de acuerdo a la programación de los procedimientos.

El TÉCNICO, deberá contar con identificación (gafete), proporcionado por el proveedor y deberá portarla en lugar visible para su identificación durante su estancia en las Unidades Médicas del Instituto, y conocerá a detalle las funciones asignadas por el supervisor designado por el licitante adjudicado, cumpliendo como mínimo con lo siguiente:

8.1 Actividades asistenciales del Técnico para los procedimientos del Servicio Médico Integral para Centros de Excelencia Oftalmológica (SMI para CEO).

Previo al procedimiento.

El TÉCNICO deberá presentarse:

Turno matutino, a las 7:30 a.m.

Turno **vespertino**, a las 13:30 p.m. En este horario deberá coordinarse con el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica para definir el horario, debiendo el proveedor designar un TÉCNICO por cada sala de Oftalmología.

Deberá entregar y tener listos 30 (treinta) minutos antes de cada procedimiento, el equipo, los accesorios, los bienes de consumo, instrumental estériles, completos, requeridos y contratados para cada procedimiento.

Durante el evento.

Observación activa del óptimo funcionamiento de los elementos descritos.
Asistencia técnica al Cirujano Oftalmólogo con respecto a la provisión de insumos.

Posterior al evento.

Limpieza del set de instrumental y equipo según corresponda.

Entregar limpio y ensamblado el set de instrumental, quien será responsable de llevar a cabo el proceso de esterilización.

Recolectará los desechos de sus consumibles que se generen durante el procedimiento y depositarlos en los contenedores señalados por el Instituto, el producto final de estos desechos debe de ser manejado por el personal del Instituto de acuerdo a la NOM 087 Manejo de Residuos Peligrosos y Biológico Infecciosos. El Técnico debe verificar la disposición final de estos desechos. Los mecanismos de destrucción para aquellos bienes de consumo que así lo requieran serán los indicados por el fabricante.

El Técnico designado por el licitante será el responsable del resguardo de equipos, accesorios y bienes de consumo.

Es obligación del TÉCNICO entregar limpio, ensamblado y esterilizado el instrumental para los procedimientos según la programación quirúrgica, con el siguiente procedimiento:

El TÉCNICO deberá apegarse a los lineamientos que marque el Comité de Infecciones de la unidad con base en la **NOM-045-SSA2-2005 para el Control y Prevención de Infecciones Nosocomiales en los numerales 10.2, 10.6.1.1, 10.6.1.6, 10.6.6.1, 10.6.6.4, 10.6.6.5,**

10.6.7, 10.6.7.5, 10.6.1.6. Este proceso es susceptible de supervisión por parte del Instituto, las cuales se llevarán a cabo hasta en dos ocasiones por mes, sin previo aviso.

• **Actividades administrativas del Técnico para los procedimientos de oftalmología.**

- a) Elaborar carpeta técnica que contenga la cartera de servicios de la Unidad Médica.
- b) Entregar y dar a conocer al personal médico; el equipo, el instrumental y los bienes de consumo contratados por procedimiento.
- c) El Jefe de Servicio permitirá el acceso al TÉCNICO asignado a la programación de procedimientos, para coadyuvar en la elaboración del plan de suministro y asegurar el abasto oportuno de los bienes de consumo requeridos.
- d) Recabar al término de cada procedimiento; **nombre, matrícula y firma autógrafa** del médico, que realizó el procedimiento, para el visto bueno del tipo de procedimiento realizado y los bienes de consumo utilizados conforme al ANEXO T14. **Reporte Individual de Procedimientos y Bienes de Consumo Complementarios.**
- e) Registrar la Información del Instituto contenido **REPORTE DEL REGISTRO DE LA PRODUCTIVIDAD**, los procedimientos realizados y los bienes de consumo utilizados durante los procedimientos.
- f) Generar el Reporte Mensual conforme al **ANEXO T15 "Reporte Mensual de Procedimientos y Bienes de Consumo Utilizados"**, en el que integrará la información de los **Reportes Individuales** de los procedimientos realizados y bienes de consumo complementarios utilizados, **ANEXO T14 "Reporte Individual de procedimientos y bienes de consumo complementarios"**, el cual deberá ser recabado al término de cada procedimiento realizado, debidamente firmado por el médico que realizó el procedimiento, con la autorización del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica según el caso, para su facturación mensual.

El técnico designado por el licitante adjudicado a cada unidad médica realizará exclusivamente actividades de **ASISTENCIA TÉCNICA** al personal de salud y **NO DE TIPO ASISTENCIAL AL PACIENTE.**

9. CONTROL DE PRODUCTIVIDAD-PRESUPUESTO POR LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS INDIRECTOS (CPIM).

El Licitante Adjudicado deberá llenar un reporte en Excel o herramienta de gestión de información de la CTSI que contenga el Registro de la productividad de los procedimientos realizados, los bienes de consumo complementarios utilizados, los bienes de consumo contratados en cada uno de los procedimientos, mismo que deberá entregar a la Unidad Médica en físico y en archivo electrónico de manera mensual, como sustento de la productividad realizada en el periodo. Esta información deberá ser consistente con los datos existentes en el Sistema ACCEDER, por lo que será responsabilidad de Jefe de Servicios Médicos validar dicha información.

El reporte deberá contener mínimamente la siguiente información:

- Folio Servicio.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- Localidad.

- Fecha de Procedimiento (dd/mm/aaaa).
- Servicio Integral.
- NSS (a diez dígitos o posiciones).
- Agregado Médico (a ocho dígitos o posiciones).
- Nombre del paciente.
- Primer Apellido Paciente.
- Segundo Apellido Paciente.
- Fecha de Nacimiento del Paciente (dd/mm/aaaa).
- Sexo del Paciente.
- Nombre Médico Tratante.
- Primer Apellido Médico Tratante.
- Segundo Apellido Médico Tratante.
- Matricula Médico Tratante.
- Número de Paquete.
- Clave Procedimiento.
- Tipo de procedimiento.
- Motivo reprogramación.
- Precio Unitario del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - o Clave de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - o Lote de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
 - o Cantidad de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Complementario.
 - o Clave de Bien de Consumo Complementario.
 - o Lote de Bien de Consumo Complementario.
 - o Cantidad de Bien de Consumo Complementario.
 - o Precio Unitario del Bien de Consumo Complementario.
- Incidencia.
 - o Fechas (dd/mm/aaaa).
 - o Breve descripción incidencia.
- Incapacidad.
 - o Folio de Incapacidad.
 - o Fecha de inicio de Incapacidad (dd/mm/aaaa).
 - o Días otorgados de incapacidad.

Con la finalidad de mantener un control de la productividad, bienes de consumo básicos y bienes de consumo complementarios, y reportarlo en el **ANEXO T26 "Control de Productividad, Bienes básicos y de los Bienes consumo Complementarios de la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos "(CTSI)**. Este último deberá de ser enviado durante los primeros 5 días hábiles de cada mes en Excel y PDF.

9.1 Supervisión en instalación y mantenimientos.

El licitante adjudicado, a través de su SUPERVISOR EN INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO, el cual se requiere sea un Técnico Profesional Capacitado, deberá supervisar la instalación y puesta a punto de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto de esta licitación. Así mismo supervisará los mantenimientos preventivos y correctivos que se requieran para garantizar la continuidad de la prestación del servicio en óptimas condiciones.

A fin de dar seguimiento al programa de mantenimiento preventivo del equipo médico establecido, el Instituto llevará a cabo el control a través de la bitácora de mantenimiento preventivo y correctivo, **ANEXO T5 "Reporte de Mantenimiento Preventivo de los Equipos Médicos"**, lo mismo hará cuando se lleven a cabo los mantenimientos correctivos **ANEXO T6**

SECRETARÍA DE SALUD
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA

SECRETARÍA DE SALUD
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA

"Reporte de Mantenimiento Correctivo de los Equipos Médicos e Instrumental". La bitácora será firmada por el Técnico Profesional Capacitado responsable de la supervisión de los mantenimientos, Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y el Jefe de Conservación.

9.2 Apoyo a la operación.

Con el fin de eficientar la prestación del Servicio Médico Integral y facilitar al Instituto su verificación durante la vigencia del contrato:

- a- Deberá permitir, en cualquier momento, al personal del Instituto el acceso para verificar las condiciones de la prestación del servicio.
- b- El licitante adjudicado deberá proporcionar un número telefónico y correo electrónico a cada una de las Unidades Médicas del Instituto para notificar las incidencias generadas en la prestación del servicio, con motivo de las fallas en el equipo médico, en el instrumental y todo lo que compete a los bienes de consumo, así como de las deficiencias en la asistencia técnica, otorgando un número de folio a cada una de las incidencias reportadas para su seguimiento, mismo que deberá consignarse en el Reporte de Incidencias, **ANEXO T16 "Reporte de incidencias"**.

En caso de existir cambios en el número telefónico y correo electrónico, éstos serán notificados por escrito a la Unidad Médica que afecte el cambio, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas, debiendo recabar el acuse de recibo correspondiente, remitiendo de inmediato copia del referido acuse al Administrador del Contrato.

10. CAPACITACIÓN TÉCNICA PREVIA Y CONTINUA.

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

El Administrador del Contrato, proporcionará **a más tardar el día 10 (diez) natural posterior al fallo**, lista del personal que será capacitado, considerando que se dará en las instalaciones de las Unidades Médicas, para que el proveedor con base a esta información proceda a elaborar el PROGRAMA DE CAPACITACIÓN utilizando contenido en el **ANEXO T8 "Programa de Capacitación"**, que deberá entregar al Administrador del Contrato **a más tardar el día 12 (doce) natural posterior al fallo**.

El **Programa de Capacitación**, deberá considerar Capacitación Previa al inicio de los servicios y Continua durante la vigencia del contrato, para el uso y manejo de los equipos médicos, el instrumental, los accesorios y del adecuado uso de los bienes de consumo, el cual deberá ser autorizado por el Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica, con el Visto Bueno del Director de la Unidad y avalado por el Administrador del Contrato.

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

El control del Registro de Asistencia, se realizará mediante el formato contenido en el **ANEXO T9 "Registro de Asistencia de Capacitación"**, el cual será avalado por el Jefe de

Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica al término de cada evento, quien la entregará al Administrador del Contrato.

Al término de la Capacitación, el proveedor extenderá constancia con las firmas del Instituto y del proveedor.

La capacitación técnica previa deberá otorgarse dentro del período comprendido del **día 15 (quince) al día 60 (sesenta) natural posterior al fallo.**

La capacitación técnica continua se iniciará simultáneamente a la instalación de los equipos y debe considerarse su realización por lo menos una vez cada tres meses, cuya coordinación y supervisión estará a cargo del Jefe de Servicio o Coordinador Clínico de la Unidad Médica y será a petición por escrito de este.

11. BITÁCORA DE INCIDENCIAS.

Los días lunes de cada semana, antes de las 12:00 hrs. el proveedor deberá reportar las incidencias presentadas por los Jefes de servicio, de la semana previa inmediata, durante la vigencia del contrato conforme al **ANEXO T16 "Reporte de incidencias"**, y en paralelo enviarlo vía correo electrónico al Administrador del Contrato.

12. REPORTE MENSUAL DE LA PRODUCTIVIDAD.

El Licitante Adjudicado deberá generar un reporte en Excel que contenga el Registro de la productividad de los procedimientos realizados, los bienes de consumo complementarios utilizados, los bienes de consumo contratados en cada uno de los procedimientos, mismo que deberá entregar a la Unidad Médica en físico y en archivo electrónico de manera mensual, como sustento de la productividad realizada en el periodo.

El reporte deberá contener, como mínimo, la siguiente información:

- Folio Servicio.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- Localidad.
- Fecha de Procedimiento.
- Servicio Integral.
- NSS.
- Agregado Médico.
- Nombre del paciente.
- Primer Apellido Paciente.
- Segundo Apellido Paciente.
- Fecha de Nacimiento del Paciente.
- Sexo del Paciente.
- Nombre Médico Tratante.
- Primer Apellido Médico Tratante.
- Segundo Apellido Médico Tratante.
- Matrícula Médico Tratante.
- Clave Procedimiento.
- Tipo de procedimiento.
- Motivo reprogramación.
- Precio Unitario del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.

- o Clave de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
- o Lote de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
- o Cantidad de Bien de Consumo Requerido del Procedimiento.
- Por cada Bien de Consumo Complementario.
 - o Clave de Bien de Consumo Complementario.
 - o Lote de Bien de Consumo Complementario.
 - o Cantidad de Bien de Consumo Complementario.
 - o Precio Unitario del Bien de Consumo Complementario.
- Incidencia
 - o Fechas (día/mes/año).
 - o Breve descripción incidencia.
- Incapacidad
 - o Folio de Incapacidad.
 - o Fecha de inicio de Incapacidad.
 - o Días otorgados de incapacidad.

(EL LICITANTE HARÁ PROPIO EL ANEXO TÉCNICO, mediante su transcripción en papel membretado de la empresa y firmado por su representante legal, para su presentación como parte de su propuesta técnica)

ATENTAMENTE



VICTOR JESUS VERDIGUÉL LLAMAS
REPRESENTANTE LEGAL
MEDICAL DIMEGAR SA DE CV

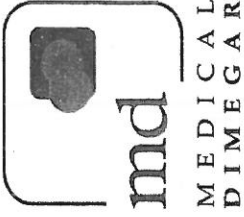


ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



SIN TEXTO

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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



Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE BIENES Y SERVICIOS
DIVISIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES
CONVOCATORIA LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO LA-050GYR988-E2-2019
CONTRATACIÓN DEL "SERVICIO MÉDICO INTEGRAL
PARA CENTROS DE EXCELENCIA OFTALMOLÓGICA (CEO) 2020"

CUADRO DE MEXICO A 14 DE NOVIEMBRE DEL 2019

ANEXO X
PROPUESTA ECONOMICA

VICTOR JESUS VERDIGUEL LLAMAS, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA MEDICAL DIMEGAR S.A. DE C.V., DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD LO SIGUIENTE:

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO LA-050GYR988-E2-2019
No. DE PREI IMSS: 0000036050

NOMBRE DEL LICITANTE: MEDICAL DIMEGAR, S.A. DE C.V. NACIONALIDAD DEL LICITANTE: MEXICANA.
ESTRATIFICACION MIPYME: MICRO () PEQUEÑA () MEDIANA () GRANDE (X)

| PARTIDA | PAQUETE | DELEGACION | TIPO | NUMERO | LOCALIDAD | CLAVE DEL SERVICIO INTEGRAL | PROCEDIMIENTO/BIENES DE CONSUMO COMPLEMENTARIOS | PIMR | CANTIDAD MINIMA | CANTIDAD MAXIMA | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO | DESCUENTO | PRECIO OFERTADO CON DESCUENTO SIN IVA | IMPORTE MINIMO SIN IVA | IMPORTE MAXIMO SIN IVA |
|---------|---------|-----------------|------|--------|-----------|-----------------------------|--|-------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|-----------|---------------------------------------|------------------------|------------------------|
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.13.001 | CIRUGÍA DE CATARATA MINIMA INVASIÓN CON LIO | \$9,125.44 | 684 | 1,710 | 1% | \$ 91.25 | \$9,034.19 | \$ 6,179,382.95 | \$ 15,448,457.38 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.008 | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASIÓN | \$11,299.20 | 1 | 1 | 1% | \$ 112.99 | \$11,186.21 | \$ 11,186.21 | \$ 11,186.21 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.009 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASIÓN CON LIO | \$14,689.28 | 1 | 1 | 1% | \$ 146.89 | \$14,542.39 | \$ 14,542.39 | \$ 14,542.39 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.010 | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASIÓN CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 8 | 18 | 1% | \$ 137.54 | \$13,616.30 | \$ 108,930.41 | \$ 245,093.43 |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



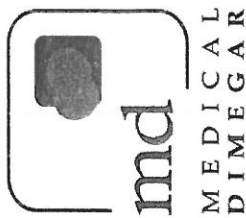
Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IHS
Correo Electrónico: [REDACTED]

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN 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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------|------|----|---------|-----------|---|-------------|-----|-------|----|-----------|-------------|-----------------|-----------------|
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.011 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASIÓN CON LIO Y ENDOLASER. | \$15,817.37 | 65 | 162 | 1% | \$ 158.17 | \$15,659.20 | \$ 1,017,847.76 | \$ 2,536,789.80 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 36 | 90 | 1% | \$ 29.84 | \$2,954.21 | \$ 106,351.54 | \$ 265,878.86 |
| 1 | 2 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DE DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFIA DE COHERENCIA ÓPTICA | \$984.75 | 768 | 1,920 | 1% | \$ 9.85 | \$974.90 | \$ 748,725.12 | \$ 1,871,812.80 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.903 | ACEITE DE SILICON CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, Y ESTÉRIL DESECHABLE, PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CÁNULA DE INFUSIÓN 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMÍA. | \$1,333.34 | 72 | 180 | 1% | \$ 13.33 | \$1,320.01 | \$ 95,040.48 | \$ 237,601.19 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.904 | LÍQUIDO PERFLURO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | \$1,971.13 | 40 | 100 | 1% | \$ 19.71 | \$1,951.42 | \$ 78,056.75 | \$ 195,141.87 |

[Illegible handwritten text]



Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------|------|----|---------|-----------|--|------------|-----|-----|----|----|-------|------------|----|------------|----|--------------|
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.905 | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027 G. | \$536.80 | 108 | 270 | 1% | \$ | 5.37 | \$531.43 | \$ | 57,394.66 | \$ | 143,486.64 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.906 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANCETA). | \$266.17 | 44 | 110 | 1% | \$ | 2.66 | \$263.51 | \$ | 11,594.37 | \$ | 28,985.91 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.908 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRIAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA TENER LAS DISPONIBLES SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRÍLICO E HIDROFÓBICO O HIDROFÍLICO. | \$515.30 | 36 | 90 | 1% | \$ | 5.15 | \$510.15 | \$ | 18,365.29 | \$ | 45,913.23 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR RIGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 24 | 60 | 1% | \$ | 6.10 | \$603.59 | \$ | 14,486.23 | \$ | 36,215.59 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRIAS | \$1,363.93 | 356 | 890 | 1% | \$ | 13.64 | \$1,350.29 | \$ | 480,703.49 | \$ | 1,201,758.72 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. | \$467.11 | 4 | 10 | 1% | \$ | 4.67 | \$462.44 | \$ | 1,849.76 | \$ | 4,624.39 |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



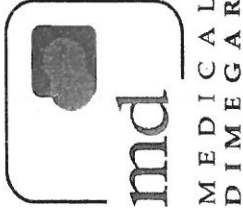
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------|------|----|---------|-----------|---|------------|-------|----|----|-------|------------|----|------------|----|--------------|
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.912 | AGUJA PARA ANESTESIA RETROBULBAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | \$63.27 | 1 | 1% | \$ | 0.63 | \$62.64 | \$ | 62.64 | \$ | 62.64 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLÓN CON AGUJA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 792 | 1% | \$ | 2.70 | \$267.47 | \$ | 211,834.89 | \$ | 529,587.23 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUJA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 4 | 1% | \$ | 4.26 | \$422.12 | \$ | 1,688.46 | \$ | 4,221.16 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 60 | 1% | \$ | 28.58 | \$2,829.78 | \$ | 169,786.58 | \$ | 424,466.46 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 238 | 1% | \$ | 7.80 | \$772.48 | \$ | 183,849.57 | \$ | 458,851.46 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 4 | 1% | \$ | 6.09 | \$602.44 | \$ | 2,409.78 | \$ | 6,024.45 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT Y ESTÉRIL DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 280 | 1% | \$ | 1.52 | \$150.26 | \$ | 42,073.42 | \$ | 105,183.54 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 80 | 1% | \$ | 1.78 | \$176.05 | \$ | 14,084.14 | \$ | 35,210.34 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.920 | HIALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 1,584 | 1% | \$ | 3.62 | \$358.70 | \$ | 568,175.73 | \$ | 1,420,439.33 |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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



Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|------|----|-------------------|-----------|--|------------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|------------|----|------------|----|--------------|
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.921 | HIALORINICATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 1,584 | 3,960 | 1% | \$ | 3.99 | \$395.15 | \$ | 625,915.38 | \$ | 1,564,788.46 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 6 | 15 | 1% | \$ | 1.95 | \$193.05 | \$ | 1,158.30 | \$ | 2,895.75 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.923 | SOBRES DE MICROESPONJAS QUIRÚRGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 680 | 1,700 | 1% | \$ | 0.98 | \$97.23 | \$ | 66,114.97 | \$ | 165,287.43 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 356 | 890 | 1% | \$ | 4.44 | \$439.70 | \$ | 156,532.70 | \$ | 391,331.75 |
| 1 | 1 | BAJA CALIFORNIA | UMAA | 36 | TIJUANA | 10.14.925 | GAS OFTÁLMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUROETANO (C2F6) U OCTAFLUROPROPA NO (C3F8), EN CILINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCIÓN, EL CILINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGÍAS. | \$1,885.50 | 1 | 1 | 1% | \$ | 18.86 | \$1,866.65 | \$ | 1,866.65 | \$ | 1,866.65 |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.13.001 | CIRUGÍA DE CATARATA MÍNIMA INVASIÓN CON LIO | \$9,125.44 | 72 | 180 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |

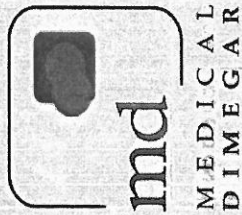
MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9

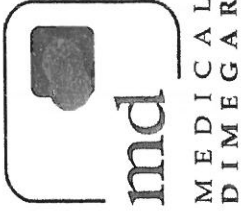
Correo Electrónico:



SE CANCELAN DATOS
PERSONALES DE
PERSONA(S) FÍSICAS
IDENTIFICABLE(S)
TALES COMO:
CORREOS
ELECTRÓNICOS 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|-----|----|-------------------|-----------|--|-------------|-----|------|-----------|-----------|-----------|----|---|----|---|
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.008 | CIRUGÍA DE VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN | \$11,299.20 | 28 | 70 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.009 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON LIO | \$14,689.28 | 12 | 30 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.010 | CIRUGÍA DE VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 72 | 180 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.011 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 44 | 110 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 48 | 120 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 2 | 2 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFIA DE COHERENCIA ÓPTICA | \$984.75 | 800 | 2000 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.903 | ACEITE DE SILICÓN CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE, PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA | \$1,333.34 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |

[Handwritten signature]



Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Carre Electrónico:



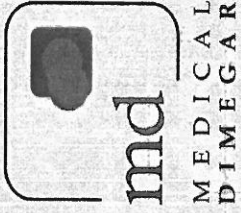
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|-----|----|-------------------|-----------|--|---|----|-----------|-----------|-----------|-----------|----|---|
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.904 | CÁNULA DE INFUSIÓN 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMÍA. | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.905 | LÍQUIDO PERE LURO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.906 | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027 G. | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.908 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANCETA). | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRÍAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA TENER LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRÍLICO E HIDROFÓBICO O HIDROFÍLICO. | 0 | 0 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR RIGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA DE UNA DIOPTRIA DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 | 8 | 20 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 | 8 | 20 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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



Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX

Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IHS

Correo Electrónico:

| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.911 | DIOPTRIAS | \$467.11 | 0 | 0 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - | - | |
|---|---|---------------------|-----|----|-------------------|-----------|---|------------|---|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----|---|----|---|---|--|
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.912 | LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. AGUJA PARA ANESTESIA RETROBULBAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | \$63.27 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - | - | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLÓN CON AGUJA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - | - | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUJA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - | - | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - | - | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - | - | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - | - | |

Handwritten signature or initials.

Handwritten signature or initials.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO:
CORREO ELECTRONICO 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



**MEDICAL
DIMEGAR**

Medical Dimegar, S.A. de C.V.
 Floresta No. 168, Colonia Clavería,
 Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
 Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
 Correo Electrónico:



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|---------------------|-----|----|-------------------|-----------|---|----------|---|----|-----------|-----------|-----------|------|------|--|--|--|
| | SUR | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ - | \$ - | | | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ - | \$ - | | | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.920 | HIALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ - | \$ - | | | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.921 | HIALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ - | \$ - | | | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ - | \$ - | | | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.923 | SOBRES DE MICROESPONJAS QUIRÚRGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ - | \$ - | | | |
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ - | \$ - | | | |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

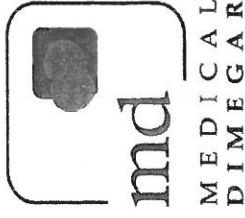
Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico



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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|------|----|-------------------|-----------|---|-------------|-----|-------|-----------|-------------|--------------|-----------------|-----------------|
| 2 | 1 | BAJA CALIFORNIA SUR | HGS | 38 | SAN JOSÉ DEL CABO | 10.14.925 | GAS OFTÁLMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORURO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUOROETANO (C2F6) | \$1,885.50 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.13.001 | CIRUGÍA DE CATARATA MÍNIMA INVASIÓN CON LIO | \$9,125.44 | 400 | 1,000 | 14% | \$ 1,291.25 | \$ 7,834.19 | \$ 3,133,676.10 | \$ 7,834,190.24 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.008 | CIRUGÍA DE VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN | \$11,299.20 | 40 | 100 | 29.20% | \$ 3,299.37 | \$ 7,999.83 | \$ 319,993.34 | \$ 799,983.36 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.009 | CATARATA Y VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON LIO | \$14,689.28 | 40 | 100 | 32.60% | \$ 4,788.71 | \$ 9,900.57 | \$ 396,022.99 | \$ 990,057.47 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.010 | CIRUGÍA DE VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 40 | 100 | 7.66% | \$ 1,053.54 | \$ 12,700.30 | \$ 508,011.83 | \$ 1,270,029.59 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.011 | CATARATA Y VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 40 | 100 | 1.20% | \$ 189.81 | \$ 15,627.56 | \$ 625,102.46 | \$ 1,562,756.16 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 60 | 150 | 23.97% | \$ 715.28 | \$ 2,268.77 | \$ 136,126.39 | \$ 340,315.98 |
| 3 | 2 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFIA DE | \$984.75 | 320 | 800 | 18.76% | \$ 184.74 | \$ 800.01 | \$ 256,003.49 | \$ 640,008.72 |

[Handwritten signature]



Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
 Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
 Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
 Correo Electrónico:

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|----|----------|-----------|---|-----|-----|--------|-----------|-------------|---------------|---------------|
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.903 | COHERENCIA ÓPTICA | 80 | 200 | 2.50% | \$ 33.33 | \$ 1,300.01 | \$ 104,000.52 | \$ 260,001.30 |
| | | | | | | | ACEITE DE SILICÓN CON VISCOSIDAD DE 5000 CST. CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE, PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CÁNULA DE INFUSIÓN 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMÍA. | | | | | | | |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.904 | LÍQUIDO PERFUORO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | 80 | 200 | 34.05% | \$ 671.17 | \$ 1,299.96 | \$ 103,996.82 | \$ 259,992.05 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.905 | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027 G. | 80 | 200 | 6.86% | \$ 36.82 | \$ 499.98 | \$ 39,998.04 | \$ 99,995.10 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.906 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANCETA). | 160 | 400 | 2.32% | \$ 6.18 | \$ 259.99 | \$ 41,599.18 | \$ 103,997.94 |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,

Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX

Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9

Correo Electrónico:

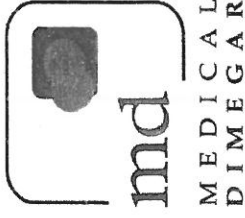


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------|------|----|----------|-----------|------------|-----|-----|------|-------------|---------|------|------|------|
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.908 | \$515.30 | 140 | 350 | 100% | \$ 515.30 | \$ 0.00 | \$ - | \$ - | \$ - |
| LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DE DIOPTRÍAS ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA TENER LAS DISPONIBLES SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRÍLICO E HIDROFÓBICO O HIDROFÍLICO. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.909 | \$609.69 | 60 | 150 | 100% | \$ 609.69 | \$ 0.00 | \$ - | \$ - | \$ - |
| LENTE INTRAOCULAR DE CÁMARA ANTERIOR RÍGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRÍAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.910 | \$1,363.93 | 160 | 400 | 100% | \$ 1,363.93 | \$ 0.00 | \$ - | \$ - | \$ - |
| LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRÍAS | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.911 | \$467.11 | 120 | 300 | 100% | \$ 467.11 | \$ 0.00 | \$ - | \$ - | \$ - |
| LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. AGUJA COBALT PARA ANESTESIA RETROBULBAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.912 | \$63.27 | 120 | 300 | 100% | \$ 63.27 | \$ 0.00 | \$ - | \$ - | \$ - |

[Handwritten signature]

Medical Dimegar



Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico:

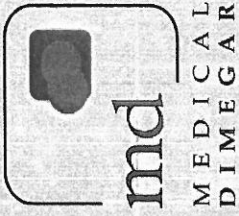
SE CANCELAN DATOS
PERSONALES DE
PERSONA(S) FÍSICAS
IDENTIFICABLE(S)
TALES COMO:
CORREO
ELECTRÓNICO POR
CONSIDERARSE
INFORMACIÓN CUYA
DIFUSIÓN PUEDE
AFECTAR A LA
ESFERA PRIVADA DE
LA MISMA, DE
CONFORMIDAD CON
LO ESTABLECIDO EN
LOS ARTÍCULOS 113
FRACCIÓN I Y 118 DE
LA LEY FEDERAL DE
TRANSPARENCIA Y
ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|----|----------|-----------|---|------------|-----|-----|-------|----|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLÓN CON AGUJA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30-45 CM. | \$270.17 | 120 | 300 | 0.06% | \$ | 0.16 | \$270.01 | \$ | 32,400.95 | \$ | 81,002.37 | |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUJA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 120 | 300 | 100% | \$ | 426.38 | \$ | \$0.00 | \$ | - | \$ | - |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 80 | 200 | 100% | \$ | 2,858.36 | \$ | \$0.00 | \$ | - | \$ | - |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 180 | 450 | 100% | \$ | 780.28 | \$ | \$0.00 | \$ | - | \$ | - |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 152 | 380 | 100% | \$ | 608.53 | \$ | \$0.00 | \$ | - | \$ | - |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 160 | 400 | 100% | \$ | 151.78 | \$ | \$0.00 | \$ | - | \$ | - |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 220 | 550 | 0.47% | \$ | 0.84 | \$ | \$176.99 | \$ | 38,938.72 | \$ | 97,346.81 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.920 | HIALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 200 | 500 | 0.09% | \$ | 0.33 | \$ | \$361.99 | \$ | 72,398.78 | \$ | 180,996.96 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.921 | HIALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 200 | 500 | 0.04% | \$ | 0.16 | \$ | \$398.98 | \$ | 79,796.07 | \$ | 199,490.17 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 200 | 500 | 100% | \$ | 195.00 | \$ | \$0.00 | \$ | - | \$ | - |

MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

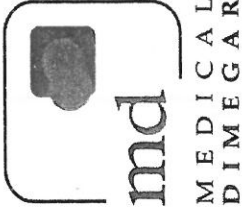
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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



Medical Dimegar, S.A. de C.V.
 Floresta No. 168, Colonia Clavería,
 Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
 Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
 Correo Electrónico: [REDACTED]

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------|------|----|----------|-----------|---|-------------|-----|-------|--------|----|----------|-------------|----|--------------|----|--------------|
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.923 | DE SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRÚRGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 200 | 500 | 0.21% | \$ | 0.21 | \$98.00 | \$ | 19,600.75 | \$ | 49,001.88 |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML. A 1.5 ML | \$444.14 | 200 | 500 | 100% | \$ | 444.14 | \$0.00 | \$ | - | \$ | - |
| 3 | 1 | CAMPECHE | UMAA | 14 | CAMPECHE | 10.14.925 | GAS OFTÁLMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUOROETANO (C2F6) U OCTAFLUROPROPA NO (C3F8), EN CILINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCIÓN, EL CILINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGÍAS. | \$1,885.50 | 1 | 1 | 4.53% | \$ | 85.41 | \$1,800.09 | \$ | 1,800.09 | \$ | 1,800.09 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.13.001 | CIRUGÍA DE CATARATA MÍNIMA INVASIÓN CON LIO | \$9,125.44 | 640 | 1,600 | 34.25% | \$ | 3,125.46 | \$5,999.98 | \$ | 3,839,985.15 | \$ | 9,599,962.88 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.008 | CIRUGÍA DE VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN | \$11,299.20 | 40 | 100 | 29.20% | \$ | 3,299.37 | \$7,999.83 | \$ | 319,993.34 | \$ | 799,983.36 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.009 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON LIO | \$14,689.28 | 40 | 100 | 30.93% | \$ | 4,543.39 | \$10,145.89 | \$ | 405,835.43 | \$ | 1,014,588.57 |

[Handwritten signature]



Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico:

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------|------|----|------|-----------|---|-------------|-----|-------|--------|-------------|-------------|---------------|-----------------|
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.010 | CIRUGÍA DE VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 40 | 100 | 30.93% | \$ 4,254.06 | \$9,499.78 | \$ 379,991.09 | \$ 949,977.73 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.011 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VÍTREO MÍNIMA INVASIÓN CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 40 | 100 | 24.13% | \$ 3,816.73 | \$12,000.64 | \$ 480,025.54 | \$ 1,200,063.86 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO PROCEDIMIENTO | \$2,984.05 | 20 | 50 | 49.73% | \$ 1,483.97 | \$1,500.08 | \$ 30,001.64 | \$ 75,004.10 |
| 6 | 2 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.017 | DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA ACEITE DE SILICÓN CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE, PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CÁNULA DE INFUSIÓN 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMÍA. | \$984.75 | 620 | 1,550 | 18.76% | \$ 184.74 | \$800.01 | \$ 496,006.76 | \$ 1,240,016.90 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.903 | | \$1,333.34 | 100 | 250 | 17.50% | \$ 233.33 | \$1,100.01 | \$ 110,000.55 | \$ 275,001.38 |

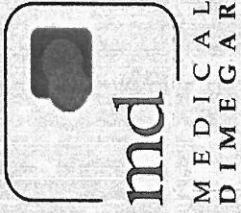
MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico:



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSION 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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------|------|----|------|-----------|--|------------|-----|-----|--------|-------------|------------|---------------|---------------|
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.904 | LIQUIDO PERFLURO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | \$1,971.13 | 80 | 200 | 34.05% | \$ 671.17 | \$1,299.96 | \$ 103,996.82 | \$ 259,992.05 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.905 | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027 G. | \$536.80 | 20 | 50 | 0.05% | \$ 0.27 | \$536.53 | \$ 10,730.63 | \$ 26,826.58 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.906 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANCETA). | \$266.17 | 72 | 180 | 0.05% | \$ 0.13 | \$266.04 | \$ 19,154.66 | \$ 47,886.64 |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.908 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRÍAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA FACO, TENER LAS DISPONIBLES SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRÍLICO E HIDROFÓBICO O HIDROFÍLICO. | \$515.30 | 160 | 400 | 100% | \$ 515.30 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR DE CÁMARA ANTERIOR RIGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 20 | 50 | 100% | \$ 609.69 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRIAS | \$1,363.93 | 40 | 100 | 100% | \$ 1,363.93 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. | \$467.11 | 20 | 50 | 100% | \$ 467.11 | \$0.00 | \$ - | \$ - |

Handwritten signature and notes at the bottom right of the page.

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Florista No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

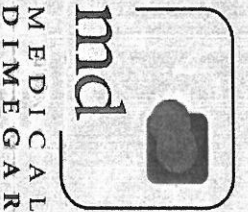
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|------|----|------|-----------|---|------------|-----|-------|-------|-------------|----------|---------------|---------------|
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.912 | AGUIA PARA ANESTESIA RETROBULAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | \$63.27 | 12 | 30 | 100% | \$ 63.27 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUIA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 740 | 1,850 | 100% | \$ 270.17 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUIA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 20 | 50 | 100% | \$ 426.38 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 80 | 200 | 100% | \$ 2,858.36 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 40 | 100 | 100% | \$ 780.28 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 40 | 100 | 100% | \$ 608.53 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 20 | 50 | 100% | \$ 151.78 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 320 | 800 | 100% | \$ 177.83 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 6 | 1 | GUANAUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.920 | HALORUNICATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 320 | 800 | 0.09% | \$ 0.33 | \$361.99 | \$ 115,838.05 | \$ 289,595.13 |

MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------|------|----|----------|-----------|--|------------|-----|-----|------|-------------|--------|----|---|----|
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.921 | HALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 360 | 900 | 100% | \$ 399.14 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 40 | 100 | 100% | \$ 195.00 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.923 | SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRURGICAS Y DESECHABLE. | \$98.21 | 40 | 100 | 100% | \$ 98.21 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGIA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 40 | 100 | 100% | \$ 444.14 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 6 | 1 | GUANAJUAT O | UMAA | 55 | LEÓN | 10.14.925 | GAS OFTÁLMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORURO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUROETANO (C2F6) OCTAFLUROPROPRANO (C3F8), EN CILINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCIÓN, EL CILINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGIAS. | \$1,885.50 | 1 | 1 | 100% | \$ 1,885.50 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 340 | 850 | 100% | \$ 151.78 | \$0.00 | \$ | - | \$ |

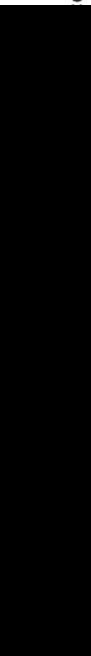
Handwritten signature or initials.

Handwritten signature or initials.

IMPRESIÓN DE COPIA
18

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico



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

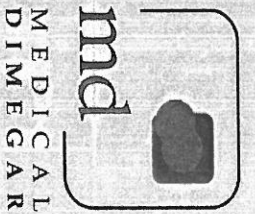
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|----|----------|-----------|--|------------|-----|-----|-------|-------------|----------|----|-----------|---------------|
| 7 | 1 | GUERRERO | UMMA | 29 | ACAPULCO | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 125 | 312 | 100% | \$ 608.53 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMMA | 29 | ACAPULCO | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESCACHABLE | \$780.28 | 125 | 312 | 100% | \$ 780.28 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMMA | 29 | ACAPULCO | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 180 | 450 | 100% | \$ 2,858.36 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMMA | 29 | ACAPULCO | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 125 | 312 | 0.06% | \$ 0.26 | \$426.12 | \$ | 53,265.52 | \$ 132,950.74 |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMMA | 29 | ACAPULCO | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 125 | 312 | 100% | \$ 270.17 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMMA | 29 | ACAPULCO | 10.14.912 | AGUJA PARA ANESTESIA RETROBULAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | \$63.27 | 320 | 800 | 100% | \$ 63.27 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMMA | 29 | ACAPULCO | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. | \$467.11 | 29 | 72 | 100% | \$ 467.11 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMMA | 29 | ACAPULCO | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRIAS | \$1,363.93 | 125 | 312 | 100% | \$ 1,363.93 | \$0.00 | \$ | - | \$ |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

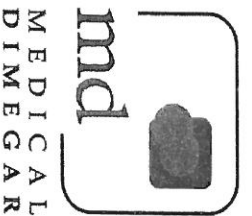


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|----|----------|-----------|--|------------|-----|-------|--------|-------------|------------|----|--------------|-----------------|
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR RIGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 29 | 72 | 100% | \$ 609.69 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.908 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRIAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA FACO, TENER DISPONIBLES LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: ACRILICO HIDROFOBICO O HIDROFILICO. | \$515.30 | 96 | 240 | 100% | \$ 515.30 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 7 | 2 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO DE TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA | \$984.75 | 220 | 550 | 18.76% | \$ 184.74 | \$800.01 | \$ | 176,002.40 | \$ 440,006.00 |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.016 | CIRUGIA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 80 | 200 | 49.73% | \$ 1,483.97 | \$1,500.08 | \$ | 120,006.55 | \$ 300,016.39 |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.13.001 | CIRUGIA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 440 | 1,100 | 22.20% | \$ 2,025.85 | \$7,099.59 | \$ | 3,123,820.62 | \$ 7,809,551.55 |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 125 | 312 | 0.47% | \$ 0.84 | \$176.99 | \$ | 22,124.27 | \$ 55,222.19 |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.920 | HALORUNINATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 125 | 312 | 0.09% | \$ 0.33 | \$361.99 | \$ | 45,249.24 | \$ 112,942.10 |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.921 | HALORUNINATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 125 | 312 | 0.04% | \$ 0.16 | \$398.98 | \$ | 49,872.54 | \$ 124,481.87 |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

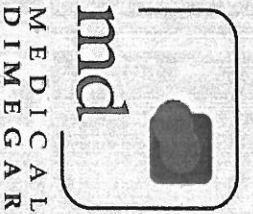
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|----|-------------|-----------|--|-------------|-----|-------|--------|----|----------|-------------|----|--------------|----|---------------|
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 320 | 800 | 2.56% | \$ | 4.99 | \$190.01 | \$ | 60,802.56 | \$ | 152,006.40 |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.923 | SOBRES DE MICROESPONJAS QUIRÚRGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 125 | 312 | 0.21% | \$ | 0.21 | \$98.00 | \$ | 12,250.47 | \$ | 30,577.17 |
| 7 | 1 | GUERRERO | UMAA | 29 | ACAPULCO | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINITADA PARA CIRUGIA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 180 | 450 | 100% | \$ | 444.14 | \$0.00 | \$ | - | \$ | - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.13.001 | CIRUGIA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 672 | 1,680 | 32.06% | \$ | 2,925.62 | \$6,199.82 | \$ | 4,166,281.68 | \$ | 10,415,704.21 |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.009 | CIRUGIA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO | \$14,689.28 | 10 | 24 | 0.13% | \$ | 19.10 | \$14,670.18 | \$ | 146,701.84 | \$ | 352,084.41 |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.010 | CIRUGIA DE VITREO MINIMA INVASION CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 10 | 24 | 0.39% | \$ | 53.64 | \$13,700.20 | \$ | 137,002.00 | \$ | 328,804.80 |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.011 | CIRUGIA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 29 | 72 | 0.11% | \$ | 17.40 | \$15,799.97 | \$ | 458,199.16 | \$ | 1,137,597.90 |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.016 | CIRUGIA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 48 | 120 | 30.70% | \$ | 916.10 | \$2,067.95 | \$ | 99,261.44 | \$ | 248,153.60 |
| 8 | 2 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA | \$984.75 | 150 | 375 | 0.08% | \$ | 0.79 | \$983.96 | \$ | 147,594.33 | \$ | 368,985.83 |

MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

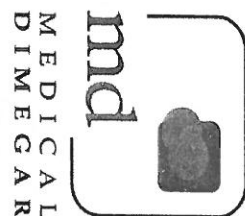


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|------|----|-------------|-----------|---|------------|-----|-----|------|-------------|--------|----|---|----|
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.903 | ACEITE DE SILICON CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCION DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE, PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CANULA DE INFUSION 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMIA. | \$1,333.34 | 48 | 120 | 100% | \$ 1,333.34 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.904 | LÍQUIDO PERIFÉRICO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | \$1,971.13 | 53 | 132 | 100% | \$ 1,971.13 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.905 | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027G. | \$536.80 | 53 | 132 | 100% | \$ 536.80 | \$0.00 | \$ | - | \$ |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.906 | CANULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANCETA) | \$266.17 | 106 | 264 | 100% | \$ 266.17 | \$0.00 | \$ | - | \$ |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

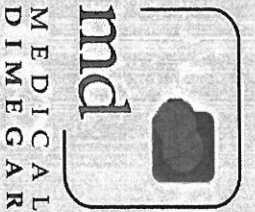
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|------|----|-------------|-----------|--|------------|-----|-----|------|-------------|--------|------|------|
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.908 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRÍAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA TENER FACO, DISPONIBLES LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRILICO HIDROFÓBICO O HIDROFÍLICO. | \$515.30 | 120 | 300 | 100% | \$ 515.30 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR DE CÁMARA ANTERIOR RÍGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRÍAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 36 | 90 | 100% | \$ 609.69 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRÍAS | \$1,363.93 | 76 | 190 | 100% | \$ 1,363.93 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. AGUA PARA ANESTESIA RETROBUIBAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA EQUIVALENTE. | \$467.11 | 29 | 72 | 100% | \$ 467.11 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.912 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRÍAS | \$63.27 | 269 | 672 | 100% | \$ 63.27 | \$0.00 | \$ - | \$ - |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|------|----|-------------|-----------|---|------------|-----|-------|-------|-------------|----------|---------------|---------------|
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLÓN CON AGUJA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 236 | 590 | 7.47% | \$ 20.18 | \$249.99 | \$ 58,997.24 | \$ 147,493.10 |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUJA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 236 | 590 | 100% | \$ 426.38 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 180 | 450 | 100% | \$ 2,858.36 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 236 | 590 | 100% | \$ 780.28 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.917 | ANILLO DE TENSION CAPSULAR | \$608.53 | 236 | 590 | 100% | \$ 608.53 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 200 | 500 | 100% | \$ 151.78 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 429 | 1,072 | 100% | \$ 177.83 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.920 | HALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO. | \$362.32 | 356 | 890 | 0.09% | \$ 0.33 | \$361.99 | \$ 128,869.83 | \$ 322,174.58 |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.921 | HALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 356 | 890 | 0.04% | \$ 0.16 | \$398.98 | \$ 142,037.00 | \$ 355,092.51 |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

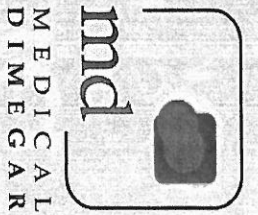
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------|-----|-------------|-----------|--|------------|-----|-------|-------|-------------|----------|---------------|---------------|
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.922 | CARRACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML. 0.01% O MIDOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 756 | 1,890 | 100% | \$ 195.00 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.923 | SOBRES DE MICROESPONJAS QUIRÚRGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 236 | 590 | 100% | \$ 98.21 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 8 | 1 | JALISCO | UMAA | 52 | GUADALAJARA | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGIA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML. A 1.5 ML | \$444.14 | 236 | 590 | 0.03% | \$ 0.13 | \$444.01 | \$ 104,785.59 | \$ 261,963.99 |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.920 | HIALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 40 | 100 | 0.09% | \$ 0.33 | \$361.99 | \$ 14,479.76 | \$ 36,199.39 |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 980 | 2,450 | 100% | \$ 177.83 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 980 | 2,450 | 100% | \$ 151.78 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.917 | ANILLO DE TENSION CAPSULAR | \$608.53 | 6 | 15 | 100% | \$ 608.53 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 20 | 50 | 100% | \$ 780.28 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 32 | 78 | 100% | \$ 2,858.36 | \$0.00 | \$ - | \$ - |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

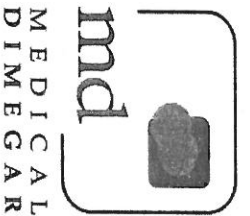


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------|-----|-------------|-----------|---|------------|----|-----|------|-------------|--------|------|------|
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 40 | 100 | 100% | \$ 270.17 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. | \$467.11 | 8 | 20 | 100% | \$ 467.11 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRIAS | \$1,363.93 | 8 | 20 | 100% | \$ 1,363.93 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR DE CÁMARA ANTERIOR RÍGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 8 | 20 | 100% | \$ 609.69 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.908 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRIAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA FACO, TENER DISPONIBLES LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRILICO O HIDROFÓBICO | \$515.30 | 12 | 30 | 100% | \$ 515.30 | \$0.00 | \$ - | \$ - |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico:



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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------|-----|-------------|-----------|--|--|------------|----|----|--------|----|--------|------------|----|-----------|----|-----------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.906 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCCUTOMO Y LANCKETAI). | | \$266.17 | 16 | 40 | 0.05% | \$ | 0.13 | \$266.04 | \$ | 4,256.59 | \$ | 10,641.48 |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.905 | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027 G. | | \$536.80 | 15 | 36 | 0.05% | \$ | 0.27 | \$536.53 | \$ | 8,047.97 | \$ | 19,315.14 |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.904 | LÍQUIDO PERLURO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | | \$1,971.13 | 5 | 12 | 18.00% | \$ | 354.80 | \$1,616.33 | \$ | 8,081.63 | \$ | 19,395.92 |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.903 | ACEITE DE SILICÓN CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCION DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACION CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. 3.- UNA CÁNULA DE | | \$1,333.34 | 15 | 36 | 0.05% | \$ | 0.67 | \$1,332.67 | \$ | 19,990.10 | \$ | 47,976.24 |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 Correo Electrónico
R.F.C. MDI-891030-IH9



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------|-----|-------------|-----------|--|--|-------------|-----|-------|--------|-------------|-------------|-----------------|------------------|
| 5 | 2 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA | INFIUSION 23 GA O INTECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMIA. | \$984.75 | 840 | 2.100 | 23% | \$ 226.49 | \$758.26 | \$ 636,936.30 | \$ 1,592,340.75 |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO Y ENDOLASER | \$2,984.05 | 80 | 200 | 48.73% | \$ 1,454.13 | \$1,529.92 | \$ 122,393.79 | \$ 305,984.49 |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.011 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO Y ENDOLASER | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASION CON ENDOLASER | \$15,817.37 | 4 | 10 | 0.11% | \$ 17.40 | \$15,799.97 | \$ 63,199.88 | \$ 157,999.71 |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.010 | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASION CON ENDOLASER | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASION CON LIO | \$13,753.84 | 5 | 12 | 0.39% | \$ 53.64 | \$13,700.20 | \$ 66,501.00 | \$ 164,402.40 |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.009 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASION | \$14,689.28 | 8 | 20 | 0.13% | \$ 19.10 | \$14,670.18 | \$ 117,361.47 | \$ 293,403.68 |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.008 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASION | \$11,299.20 | 12 | 30 | 0.88% | \$ 99.43 | \$11,199.77 | \$ 134,397.20 | \$ 335,993.01 |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.13.001 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 960 | 2,400 | 32.06% | \$ 2,925.62 | \$6,199.82 | \$ 5,951,830.98 | \$ 14,879,577.45 |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.921 | HIALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | HIALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 40 | 100 | 0.04% | \$ 0.16 | \$398.98 | \$ 15,959.21 | \$ 39,898.03 |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO DE USO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO DE USO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 20 | 50 | 100% | \$ 195.00 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 5 | 1 | EDO. DE MÉX. OTE. | UMAA | 199 | TIANEPANTLA | 10.14.923 | SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRURGICAS | SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRURGICAS | \$98.21 | 20 | 50 | 100% | \$ 98.21 | \$0.00 | \$ - | \$ - |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-------------------|------|-----|-------------|-----------|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.924 | | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGIA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML. A 1.5 ML. | Y | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | GAS OFTÁLMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORURO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUOROETANO (C2F6) U OCTAFLUOROPORANO (CF8), EN CILINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCIÓN, EL CILINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGÍAS. | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 1 | EDO. DE MEX. OTE. | UMAA | 199 | TLANEPANTLA | 10.14.925 | | OCTAFLUOROPORANO (CF8), EN CILINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCIÓN, EL CILINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGÍAS. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.13.001 | | CIRUGÍA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIOLENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRIAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA FACO, TENER DISPONIBLES LAS SIGUIENTES | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.908 | | CIRUGÍA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIOLENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRIAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA FACO, TENER DISPONIBLES LAS SIGUIENTES | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[Handwritten signature/initials]

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

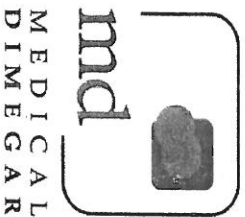
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|------|----|---------|-----------|---|------------|----|-----|-------|-------------|------------|---------------|---------------|
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.909 | CARACTERÍSTICAS: ACRILICO E HIDROFÓBICO O HIDROFÍLICO. LENTE INTRAOCULAR DE CÁMARA ANTERIOR RÍGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 15 | 36 | 100% | \$ 609.69 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRIAS | \$1,363.93 | 15 | 36 | 100% | \$ 1,363.93 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO. PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$467.11 | 15 | 36 | 100% | \$ 467.11 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.913 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$270.17 | 15 | 36 | 0.06% | \$ 0.16 | \$270.01 | \$ 4,050.12 | \$ 9,720.28 |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.915 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE ANILLO DE TENSION CAPSULAR | \$2,858.36 | 72 | 180 | 41% | \$ 1,158.49 | \$1,699.87 | \$ 122,390.40 | \$ 305,976.00 |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.916 | | \$780.28 | 72 | 180 | 100% | \$ 780.28 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.917 | | \$608.53 | 72 | 180 | 100% | \$ 608.53 | \$0.00 | \$ - | \$ - |

Handwritten signature or initials.

Handwritten signature or initials.

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-991030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

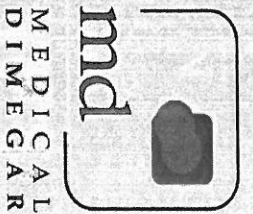
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------------|------|----|---------------|-----------|---|-------------|-------|-------|-------|-----------|-------------|-----------------|------------------|
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 72 | 180 | 100% | \$ 151.78 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 144 | 360 | 0.47% | \$ 0.84 | \$176.99 | \$ 25,487.16 | \$ 63,717.91 |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.920 | HALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 144 | 360 | 0.09% | \$ 0.33 | \$361.99 | \$ 52,127.12 | \$ 130,317.81 |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.921 | HALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 144 | 360 | 0.04% | \$ 0.16 | \$398.98 | \$ 57,453.17 | \$ 143,632.92 |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML. 0.01% O MEDICAMENTO MIDOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 144 | 360 | 2.56% | \$ 4.99 | \$190.01 | \$ 27,361.15 | \$ 68,402.88 |
| 9 | 1 | MICHOACÁN | UMAA | 75 | MORELIA | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML. A 1.5 ML. | \$444.14 | 144 | 360 | 100% | \$ 444.14 | \$0.00 | \$ - | \$ - |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.13.001 | CIRUGÍA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 1,000 | 2,500 | 1% | \$ 91.25 | \$9,034.19 | \$ 9,034,185.60 | \$ 22,585,464.00 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.008 | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASION | \$11,299.20 | 40 | 100 | 1% | \$ 112.99 | \$11,186.21 | \$ 447,448.32 | \$ 1,118,620.80 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.009 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO | \$14,689.28 | 80 | 200 | 1% | \$ 146.89 | \$14,542.39 | \$ 1,163,390.98 | \$ 2,908,477.44 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.011 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 48 | 120 | 1% | \$ 158.17 | \$15,659.20 | \$ 751,641.42 | \$ 1,879,103.56 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 112 | 280 | 1% | \$ 29.84 | \$2,954.21 | \$ 330,871.46 | \$ 827,178.66 |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-1H9
Correo Electrónico: [REDACTED]



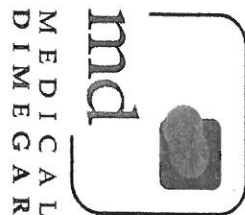
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------------|------|----|---------------|-----------|---|------------|-----|-------|----|----|-------|------------|----|------------|----|--------------|
| 10 | 2 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DE DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA | \$984.75 | 800 | 2,000 | 1% | \$ | 9.85 | \$974.90 | \$ | 779,922.00 | \$ | 1,949,805.00 |
| | | | | | | | ACEITE DE SILICON CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCION DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE, PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CÁNULA DE INFUSIÓN 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMÍA. | \$1,333.34 | 100 | 250 | 1% | \$ | 13.33 | \$1,320.01 | \$ | 132,000.66 | \$ | 330,001.65 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.903 | LIQUIDO PERFILURO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | \$1,971.13 | 80 | 200 | 1% | \$ | 19.71 | \$1,951.42 | \$ | 156,113.50 | \$ | 390,283.74 |
| | | | | | | | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027 G. | \$536.80 | 20 | 50 | 1% | \$ | 5.37 | \$531.43 | \$ | 10,628.64 | \$ | 26,571.60 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.905 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANGETA). | \$266.17 | 80 | 200 | 1% | \$ | 2.66 | \$263.51 | \$ | 21,080.66 | \$ | 52,701.66 |

[Handwritten signature]

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



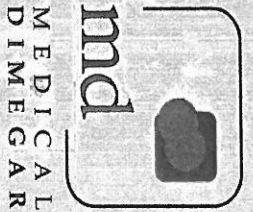
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------------|------|----|---------------|-----------|---|------------|-----|-----|----|----|-------|------------|----|------------|----|------------|
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTIAS | \$1,363.93 | 200 | 500 | 1% | \$ | 13.64 | \$1,350.29 | \$ | 270,058.14 | \$ | 675,145.35 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.912 | AGUJA PARA ANESTESIA RETROBULBAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | \$63.27 | 20 | 50 | 1% | \$ | 0.63 | \$62.64 | \$ | 1,252.75 | \$ | 3,131.87 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 80 | 200 | 1% | \$ | 2.70 | \$267.47 | \$ | 21,397.46 | \$ | 53,493.66 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUJA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 20 | 50 | 1% | \$ | 4.26 | \$422.12 | \$ | 8,442.32 | \$ | 21,105.81 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 80 | 200 | 1% | \$ | 28.58 | \$2,829.78 | \$ | 226,382.11 | \$ | 565,955.28 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 120 | 300 | 1% | \$ | 7.80 | \$772.48 | \$ | 92,697.26 | \$ | 231,743.16 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 120 | 300 | 1% | \$ | 6.09 | \$602.44 | \$ | 72,293.36 | \$ | 180,733.41 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 20 | 50 | 1% | \$ | 1.52 | \$150.26 | \$ | 3,005.24 | \$ | 7,513.11 |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.
 Floresta No. 168, Colonia Clavería,
 Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
 Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
 Correo Electrónico: [REDACTED]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------------|------|----|---------------|-----------|--|------------|-----|-----|----|----|-------|------------|----|------------|----|------------|
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 360 | 900 | 1% | \$ | 1.78 | \$176.05 | \$ | 63,378.61 | \$ | 158,446.53 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.921 | HIALORUNOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 360 | 900 | 1% | \$ | 3.99 | \$395.15 | \$ | 142,253.50 | \$ | 355,633.74 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO MOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 40 | 100 | 1% | \$ | 1.95 | \$193.05 | \$ | 7,722.00 | \$ | 19,305.00 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.923 | SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRURGICAS Y ESTÉRIL DESECHABLE. | \$98.21 | 40 | 100 | 1% | \$ | 0.98 | \$97.23 | \$ | 3,889.12 | \$ | 9,722.79 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACION EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 40 | 100 | 1% | \$ | 4.44 | \$439.70 | \$ | 17,587.94 | \$ | 43,969.86 |
| 10 | 1 | NUEVO LEÓN | UMAA | 65 | SANTO DOMINGO | 10.14.925 | GAS OFTALMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORURO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUROETANO (C2F6) OCTAFLUROPROPA NO (C3F8), EN CLINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCION, EL CLINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGÍAS. | \$1,885.50 | 1 | 1 | 1% | \$ | 18.86 | \$1,866.65 | \$ | 1,866.65 | \$ | 1,866.65 |

MDI-891030-IH9
 09/2016

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-1H9
Correo Electrónico: [REDACTED]



MEDICAL
DIMEGAR

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

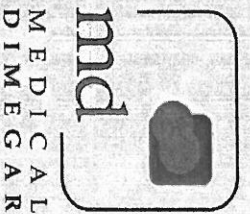
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------|-----|---|------------|-----------|--|-------------|-----|-------|----|-----------|-------------|-----------------|-----------------|
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.13.001 | CIRUGIA DE CATARATA MÍNIMA INVASIÓN CON LIO | \$9,125.44 | 404 | 1,008 | 1% | \$ 91.25 | \$9,034.19 | \$ 3,649,810.98 | \$ 9,106,459.08 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.010 | CIRUGIA DE VITREO MÍNIMA INVASIÓN CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 54 | 135 | 1% | \$ 137.54 | \$13,616.30 | \$ 735,280.29 | \$ 1,838,200.72 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.011 | CIRUGIA DE CATARATA Y VITREO MÍNIMA INVASIÓN CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 54 | 135 | 1% | \$ 158.17 | \$15,659.20 | \$ 845,596.60 | \$ 2,113,991.50 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.016 | CIRUGIA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 101 | 252 | 1% | \$ 29.84 | \$2,954.21 | \$ 298,375.16 | \$ 744,460.79 |
| 11 | 2 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFIA COHERENCIA ÓPTICA | \$984.75 | 160 | 400 | 1% | \$ 9.85 | \$974.90 | \$ 155,984.40 | \$ 389,961.00 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.903 | ACETTE DE SILICÓN CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, Y 2.- UNA MANGUERA DESECHABLE, PZA. DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CÁNULA DE INFUSIÓN 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA | \$1,333.34 | 30 | 75 | 1% | \$ 13.33 | \$1,320.01 | \$ 39,600.20 | \$ 99,000.50 |

MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

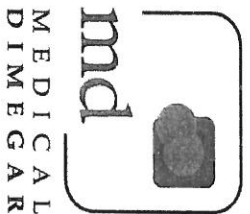


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | UNIDAD DE VITRECTOMÍA. | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------|-----|---|------------------------|-----------|---|------------|-----|-------|----|----|-------|------------|----|------------|----|------------|
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.904 | LÍQUIDO PERFLURO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | \$1,971.13 | 18 | 45 | 1% | \$ | 19.71 | \$1,951.42 | \$ | 35,125.54 | \$ | 87,813.84 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.905 | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027 G. | \$536.80 | 10 | 25 | 1% | \$ | 5.37 | \$531.43 | \$ | 5,314.32 | \$ | 13,285.80 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.906 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANGETA). | \$266.17 | 12 | 30 | 1% | \$ | 2.66 | \$263.51 | \$ | 3,162.10 | \$ | 7,905.25 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.908 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRIAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA FACO, TENER LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRÍLICO O HIDROFÓBICO. HIDROFÍLICO. | \$515.30 | 458 | 1,144 | 1% | \$ | 5.15 | \$510.15 | \$ | 233,647.33 | \$ | 583,608.17 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR RÍGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 112 | 279 | 1% | \$ | 6.10 | \$603.59 | \$ | 67,602.43 | \$ | 168,402.47 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRIAS | \$1,363.93 | 101 | 252 | 1% | \$ | 13.64 | \$1,350.29 | \$ | 136,379.36 | \$ | 340,273.26 |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------|-----|---|------------|-----------|---|------------|-----|-------|----|----|-------|------------|----|------------|----|------------|
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.912 | AGUIA PARA ANESTESIA RETROBULBAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | \$63.27 | 612 | 1,530 | 1% | \$ | 0.63 | \$62.64 | \$ | 38,334.03 | \$ | 95,835.07 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUIA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CIRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 560 | 1,400 | 1% | \$ | 2.70 | \$267.47 | \$ | 149,782.25 | \$ | 374,455.62 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 108 | 270 | 1% | \$ | 28.58 | \$2,829.78 | \$ | 305,615.85 | \$ | 764,039.63 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 6 | 15 | 1% | \$ | 7.80 | \$772.48 | \$ | 4,634.86 | \$ | 11,587.16 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 6 | 15 | 1% | \$ | 6.09 | \$602.44 | \$ | 3,614.67 | \$ | 9,036.67 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 100 | 250 | 1% | \$ | 1.52 | \$150.26 | \$ | 15,026.22 | \$ | 37,565.55 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 612 | 1,530 | 1% | \$ | 1.78 | \$176.05 | \$ | 107,743.64 | \$ | 269,359.10 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.920 | HALORUNICATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 500 | 1,250 | 1% | \$ | 3.62 | \$358.70 | \$ | 179,348.40 | \$ | 448,371.00 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.921 | HALORUNICATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 500 | 1,250 | 1% | \$ | 3.99 | \$395.15 | \$ | 197,574.30 | \$ | 493,935.75 |

MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

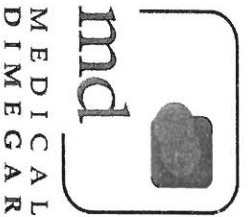


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------|-----|----|-----------------|-----------|--|------------|-----|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|----|------------|----|------------|
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.923 | SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRURGICAS Y ESTÉRIL DESECHABLE. | \$98.21 | 20 | 50 | 1% | \$ | 0.98 | \$97.23 | \$ | 1,944.56 | \$ | 4,861.40 |
| 11 | 1 | QUERÉTARO | HGR | 2 | EL MARQUES | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 458 | 1,144 | 1% | \$ | 4.44 | \$439.70 | \$ | 201,381.96 | \$ | 503,015.20 |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 25 | 61 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 25 | 61 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 25 | 61 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLÓN CON AGUA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 180 | 450 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.912 | AGUA PARA ANESTESIA RETROBULAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA EQUIVALENTE. | \$63.27 | 163 | 406 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------|-----|----|-----------------|-----------|---|------------|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|----|---|----|---|
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.906 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO LANCETA). | \$266.17 | 40 | 100 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.905 | SONDA DE ENDODIATERMIA DE 23025027 G. | \$536.80 | 40 | 100 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.904 | LIQUIDO PERFILURO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | \$1,971.13 | 12 | 30 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.903 | ACEITE DE SILICON CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE, PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON EMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CÁNULA DE INFUSIÓN 23 GA O INJECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMÍA. | \$1,333.34 | 12 | 30 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 12 | 2 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO DE TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA | \$984.75 | 320 | 800 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |

MEDICAL DIMEGAR ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

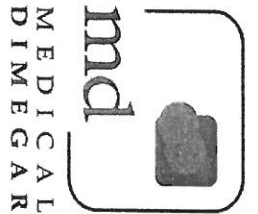


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------|------|----|-----------------|-----------|--|-------------|-----|-------|------------|------------|------------|------------|----|---|----|
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 163 | 406 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.011 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 24 | 60 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.010 | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASION CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 16 | 40 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.13.001 | CIRUGÍA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 244 | 609 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.922 | CARRACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML. 0.01% O MEDICAMENTO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 102 | 253 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.923 | SOBRES DE MICROESPONJAS QUIRURGICAS Y ESTÉRIL DESECHABLE. | \$98.21 | 16 | 40 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 12 | 1 | SAN LUIS POTOSÍ | HGZ | 50 | SAN LUIS POTOSÍ | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML. A 1.5 ML | \$444.14 | 102 | 253 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.922 | CARRACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML. 0.01% O MEDICAMENTO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 160 | 400 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.921 | HALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 40 | 100 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.920 | HALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 400 | 1,000 | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | NO COTTIZO | \$ | - | \$ |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Claveria,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

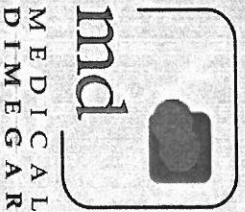
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------|------|----|---------|-----------|--|------------|-----|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----|---|----|---|
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 432 | 1,080 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 240 | 600 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 40 | 100 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 80 | 200 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 112 | 280 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 120 | 300 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLÓN CON AGUA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 240 | 600 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.912 | AGUJA PARA ANESTESIA RETROBUJAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | \$63.27 | 80 | 200 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IHS
Correo Electrónico: [REDACTED]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

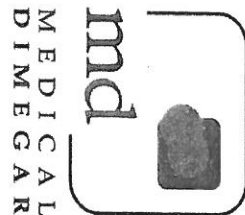
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------|------|----|---------|-----------|--|------------|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|----|---|----|
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RIGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. | \$467.11 | 12 | 30 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRIAS | \$1,363.93 | 8 | 20 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR DE CÁMARA ANTERIOR RIGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 20 | 50 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.908 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRIAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA FACO. TENER DISPONIBLES LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRILICO O HIDROFOBICO O HIDROFILICO. | \$515.30 | 320 | 800 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.906 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANGETA). | \$266.17 | 48 | 120 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.905 | SONDA DE ENODIATERMIA DE 23025027 G. | \$536.80 | 112 | 280 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.904 | LÍQUIDO PERFILURO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | \$1,971.13 | 24 | 60 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



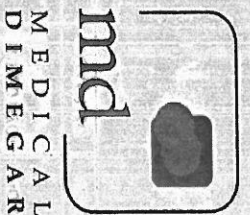
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------|------|----|---------|-----------|--|-------------|----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|----|---|----|
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.903 | ACETE DE SILICON CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON ÉMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CÁMULA DE INFUSIÓN 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMÍA. | \$1,333.34 | 60 | 150 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 40 | 100 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.011 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASIÓN CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 24 | 60 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.010 | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASIÓN CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 24 | 60 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.009 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASIÓN CON LIO | \$14,689.28 | 24 | 60 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.008 | CIRUGÍA DE VITREO | \$11,299.20 | 40 | 100 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.
 Floresta No. 168, Colonia Clavería,
 Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
 Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
 Correo Electrónico: [REDACTED]

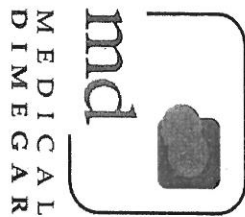


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | MINIMA INVASION | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------|------|----|------------|-----------------|--|-------------|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-------------|----|--------------|----|--------------|
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.13.001 | CIRUGIA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 320 | 800 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.923 | SOBRES MICROESPONJAS QUIRURGICAS ESTERIL Y DESECHABLE | \$98.21 | 200 | 500 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCION TINTADA PARA CIRUGIA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACION EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 280 | 700 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 13 | 1 | SINALOA | UMAA | 55 | CUIACÁN | 10.14.925 | GAS OFTALMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORURO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUOROETANO (C2F6) U OCTAFLUOROPROPA NO (C3F8), EN CLINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCION, EL CLINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGIAS. | \$1,885.50 | 1 | 1 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.13.001 | CIRUGIA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 200 | 500 | 1% | \$ | 91.25 | \$9,034.19 | \$ | 1,806,837.12 | \$ | 4,517,092.80 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.008 | CIRUGIA DE VITREO MINIMA INVASION | \$11,299.20 | 40 | 100 | 1% | \$ | 112.99 | \$11,186.21 | \$ | 447,448.32 | \$ | 1,118,620.80 |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-1H9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------|-----|----|------------|-----------|--|-------------|-----|-------|----|-----------|-------------|-----------------|-----------------|
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.009 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASIÓN CON LIO | \$14,689.28 | 80 | 200 | 1% | \$ 146.89 | \$14,542.39 | \$ 1,163,390.98 | \$ 2,908,477.44 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.010 | CIRUGÍA DE VITREO MINIMA INVASIÓN CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 80 | 200 | 1% | \$ 137.54 | \$13,616.30 | \$ 1,089,304.13 | \$ 2,723,260.32 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.011 | CIRUGÍA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASIÓN CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 80 | 200 | 1% | \$ 158.17 | \$15,659.20 | \$ 1,252,735.70 | \$ 3,131,839.26 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.016 | CIRUGÍA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO DE TOMOGRAFIA DE COHERENCIA ÓPTICA | \$2,984.05 | 20 | 50 | 1% | \$ 29.84 | \$2,954.21 | \$ 59,084.19 | \$ 147,710.48 |
| 14 | 2 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.017 | ACETATE DE SILICON CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON EMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. 3.- UNA CANULA DE INFUSIÓN 23 GA O INJECTABLE A | \$984.75 | 400 | 1,000 | 1% | \$ 9.85 | \$974.90 | \$ 389,961.00 | \$ 974,902.50 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.903 | ACETATE DE SILICON CON VISCOSIDAD DE 5000 CST, CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON EMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. 3.- UNA CANULA DE INFUSIÓN 23 GA O INJECTABLE A | \$1,333.34 | 120 | 300 | 1% | \$ 13.33 | \$1,320.01 | \$ 158,400.79 | \$ 396,001.98 |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



MEDICAL
DIMEGAR

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

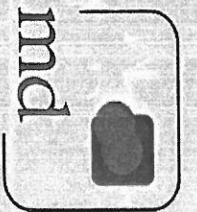
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------|-----|----|------------|-----------|--|------------|-----|-----|----|----|-------|------------|----|------------|----|------------|
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RÍGIDO DE PMMA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. | \$467.11 | 20 | 50 | 1% | \$ | 4.67 | \$462.44 | \$ | 9,248.78 | \$ | 23,121.95 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.912 | AGUIJA PARA ANESTESIA RETROBULBAR DE CALIBRE 23 O 25 GA LARGA O EQUIVALENTE. | \$63.27 | 320 | 800 | 1% | \$ | 0.63 | \$62.64 | \$ | 20,043.94 | \$ | 50,109.84 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUIJA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 320 | 800 | 1% | \$ | 2.70 | \$267.47 | \$ | 85,589.86 | \$ | 213,974.64 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUIJA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 40 | 100 | 1% | \$ | 4.26 | \$422.12 | \$ | 16,884.65 | \$ | 42,211.62 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 80 | 200 | 1% | \$ | 28.58 | \$2,829.78 | \$ | 226,382.11 | \$ | 565,955.28 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$780.28 | 80 | 200 | 1% | \$ | 7.80 | \$772.48 | \$ | 61,798.18 | \$ | 154,495.44 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.917 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$608.53 | 20 | 50 | 1% | \$ | 6.09 | \$602.44 | \$ | 12,048.89 | \$ | 30,122.24 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.918 | | \$151.78 | 80 | 200 | 1% | \$ | 1.52 | \$150.26 | \$ | 12,020.98 | \$ | 30,052.44 |

MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



MEDICAL
DIMEGAR

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------|-----|----|------------|-----------|---|------------|-----|-------|----|----|-------|------------|----|------------|----|------------|
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 640 | 1,600 | 1% | \$ | 1.78 | \$176.05 | \$ | 112,673.09 | \$ | 281,682.72 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.920 | HIALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 400 | 1,000 | 1% | \$ | 3.62 | \$358.70 | \$ | 143,478.72 | \$ | 358,696.80 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.921 | HIALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 400 | 1,000 | 1% | \$ | 3.99 | \$395.15 | \$ | 158,059.44 | \$ | 395,148.60 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO MOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 40 | 100 | 1% | \$ | 1.95 | \$193.05 | \$ | 7,722.00 | \$ | 19,305.00 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.923 | SOBRES DE MICROESPONJAS QUIRURGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 200 | 500 | 1% | \$ | 0.98 | \$97.23 | \$ | 19,445.58 | \$ | 48,613.95 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGIA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 200 | 500 | 1% | \$ | 4.44 | \$439.70 | \$ | 87,939.72 | \$ | 219,849.30 |
| 14 | 1 | SONORA | HGZ | 14 | HERMOSILLO | 10.14.925 | GAS OFTALMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRACUCLAR, HEXAFLUORURO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUROETANO (C2F6) U OCTAFLUROPROPRANO (C3F8), EN CILINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCIÓN, EL CILINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE | \$1,885.50 | 1 | 1 | 1% | \$ | 18.86 | \$1,866.65 | \$ | 1,866.65 | \$ | 1,866.65 |

IMPORTE DE CONTABILIDAD
48

Medical Dimegar, S.A. de C.V.
 Floresta No. 168, Colonia Clavería,
 Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
 Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IHS
 Correo Electrónico: [REDACTED]

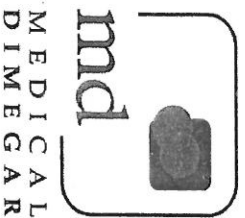


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------|-----|---|---------|-----------|---|------------|-----|-----|----|----|-------|------------|----|-----------|----|--------------|
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUJA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 107 | 358 | 1% | \$ | 2.70 | \$267.47 | \$ | 28,619.11 | \$ | 95,753.65 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUJA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 107 | 358 | 1% | \$ | 4.26 | \$422.12 | \$ | 45,166.43 | \$ | 151,117.60 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 35 | 358 | 1% | \$ | 28.58 | \$2,829.78 | \$ | 99,042.17 | \$ | 1,013,059.95 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 35 | 358 | 1% | \$ | 7.80 | \$772.48 | \$ | 27,036.70 | \$ | 276,546.84 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 35 | 358 | 1% | \$ | 6.09 | \$602.44 | \$ | 21,085.56 | \$ | 215,675.20 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.918 | CUCHILLA CRESCENT ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 107 | 358 | 1% | \$ | 1.52 | \$150.26 | \$ | 16,078.06 | \$ | 53,793.87 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 107 | 358 | 1% | \$ | 1.78 | \$176.05 | \$ | 18,837.53 | \$ | 63,026.51 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.920 | HALORUNIOATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 107 | 358 | 1% | \$ | 3.62 | \$358.70 | \$ | 38,380.56 | \$ | 128,413.45 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.921 | HALORUNIOATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 107 | 358 | 1% | \$ | 3.99 | \$395.15 | \$ | 42,280.90 | \$ | 141,463.20 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML. 0.01% O MEDICAMENTO MIOSTÁTICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 107 | 358 | 1% | \$ | 1.95 | \$193.05 | \$ | 20,656.35 | \$ | 69,111.90 |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico



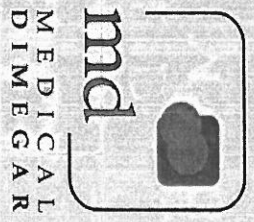
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------|------|----|---------|-----------|--|------------|-----|-------|----|----|-------|------------|----|------------|----|------------|
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.923 | SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRÚRGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 107 | 358 | 1% | \$ | 0.98 | \$97.23 | \$ | 10,403.39 | \$ | 34,807.59 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML. A 1.5 ML. GAS OFTÁLMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORURO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUROETANO (C2F6) U OCTAFLUROPROPA NO (C3F8), EN CILINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCIÓN, EL CILINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGÍAS. | \$444.14 | 107 | 358 | 1% | \$ | 4.44 | \$439.70 | \$ | 47,047.75 | \$ | 157,412.10 |
| 15 | 1 | VERACRUZ SUR | HGR | 1 | ORIZABA | 10.14.925 | SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRÚRGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$1,885.50 | 1 | 1 | 1% | \$ | 18.86 | \$1,866.65 | \$ | 1,866.65 | \$ | 1,866.65 |
| 16 | 1 | YUCATÁN | UMAA | 25 | MÉRIDA | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML. A 1.5 ML. | \$444.14 | 648 | 1,620 | 1% | \$ | 4.44 | \$439.70 | \$ | 284,924.69 | \$ | 712,311.73 |
| 16 | 1 | YUCATÁN | UMAA | 25 | MÉRIDA | 10.14.923 | SOBRES DE MICROSPONJAS QUIRÚRGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 44 | 108 | 1% | \$ | 0.98 | \$97.23 | \$ | 4,278.03 | \$ | 10,500.61 |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.
 Floresta No. 168, Colonia Clavería,
 Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
 Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
 Correo Electrónico:



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

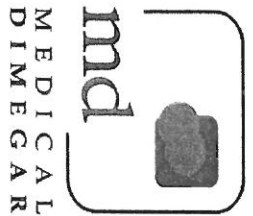
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------|------|-----|----------------|-----------|--|-------------|-----|-------|-----------|-----------|------------|-----------------|------------------|
| 16 | 1 | YUCATAN | UMAA | 25 | MÉRIDA | 10.13.001 | CIRUGIA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 720 | 1,800 | 1% | \$ 91.25 | \$9,034.19 | \$ 6,504,613.63 | \$ 16,261,534.08 |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.13.001 | CIRUGIA DE CATARATA MINIMA INVASION CON LIO | \$9,125.44 | 400 | 1,000 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.008 | CIRUGIA DE VITREO MINIMA INVASION | \$11,299.20 | 4 | 8 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.009 | CIRUGIA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO | \$14,689.28 | 10 | 25 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.010 | CIRUGIA DE VITREO MINIMA INVASION CON ENDOLASER | \$13,753.84 | 4 | 8 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.011 | CIRUGIA DE CATARATA Y VITREO MINIMA INVASION CON LIO Y ENDOLASER | \$15,817.37 | 2 | 4 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.016 | CIRUGIA DE CATARATA EXTRA CAPSULAR CON LIO | \$2,984.05 | 80 | 200 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 2 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.017 | PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO DE TOMOGRAFIA DE COHERENCIA ÓPTICA | \$984.75 | 600 | 1,500 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |

Handwritten signature

Handwritten signature

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|-----|----------------|-----------|---|------------|----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|----|---|----|---|
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ÁLVARO OBREGÓN | 10.14.903 | ACEITE DE SILICÓN CON VISCOSIDAD DE 5000 CST. CON SET DE INYECCIÓN DE FLUIDOS VISCOSOS, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: 1.- UNA JERINGA 10 CC, ESTÉRIL Y DESECHABLE. PZA. 2.- UNA MANGUERA DE PRESURIZACIÓN CON CONECTOR PARA EQUIPO Y ADAPTACIÓN CON EMBOLO PARA LA JERINGA DE 10 ML. PZA. 3.- UNA CÁNULA DE INFUSIÓN 23 GA O INYECTABLE A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE VITRECTOMIA. | \$1,333.34 | 10 | 25 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ÁLVARO OBREGÓN | 10.14.904 | LÍQUIDO PERFLUORO CARBONADO DE 7 A 10 ML. | \$1,971.13 | 6 | 15 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ÁLVARO OBREGÓN | 10.14.905 | SONDA DE ENDOPLATERMIA DE 23O25O27 G. | \$536.80 | 9 | 21 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ÁLVARO OBREGÓN | 10.14.906 | CÁNULA CHARLES, CALIBRE 23 O 25 G (COMPATIBLE CON LA CABEZA DE OCUTOMO Y LANCETA). | \$266.17 | 12 | 30 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Claveria,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]

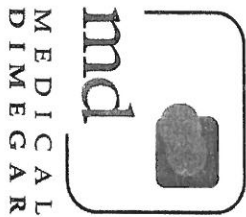


SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO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

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|-----|----------------|-----------|--|------------|-----|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|----|----|
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.908 | LENTE INTRAOCULAR (DIFERENTES DIOPTRIAS DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DEL PACIENTE) PLEGABLE PARA TENER FACO. DISPONIBLES LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: ACRILICO E HIDROFÓBICO O HIDROFÍLICO. | \$315.30 | 400 | 1,000 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.909 | LENTE INTRAOCULAR DE CÁMARA ANTERIOR RIGIDO +10 HASTA +25 DIOPTRIAS EN PASO DE UNA DIOPTRIA | \$609.69 | 8 | 20 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.910 | LENTE INTRAOCULAR DE 3 PIEZAS PLEGABLE DE 0 A 30 DIOPTRIAS | \$1,363.93 | 80 | 200 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.911 | LENTE INTRAOCULAR RIGIDO DE CÁMARA DE CÁMARA POSTERIOR O CÁMARA ANTERIOR. AGUA PARA ANESTESIA RETROBULAR DE CALIBRE 23 O 25 GA O EQUIVALENTE. | \$467.11 | 80 | 200 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.912 | | \$63.27 | 5 | 12 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Foresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico:



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|-----|----------------|-----------|--|------------|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|----|---|----|---|
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.913 | SUTURA SINTÉTICA NO ABSORBIBLE, MONOFILAMENTO DE NYLON CON AGUA CURVA BORDE CORTANTE DE 1/2 O 3/4 CÍRCULO, PUNTA ESPATULADA DOBLE ARMADA (6MM.), CALIBRE 10-0, LONGITUD DE HEBRA 30 - 45 CM. | \$270.17 | 92 | 230 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.914 | SUTURA DOBLE ARMADA CON AGUA RECTA Y/O CURVA DE 8-0 O 10-0 DE POLIPROPILENO. | \$426.38 | 48 | 120 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.915 | VITRECTOR ANTERIOR COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. | \$2,858.36 | 14 | 33 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.916 | RETRACTORES DE IRIS DESECHABLE | \$780.28 | 20 | 50 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.917 | ANILLO DE TENSIÓN CAPSULAR | \$608.53 | 4 | 10 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.918 | CUCCHILLA CRESCENT Y ESTÉRIL DESECHABLE. PZA. | \$151.78 | 53 | 132 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.919 | SOLUCIÓN SALINA BALANCEADA DE 500 ML. | \$177.83 | 17 | 42 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.920 | HALORUNIONATO DE SODIO COHESIVO | \$362.32 | 252 | 630 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.921 | HALORUNIONATO DE SODIO DISPERSIVO | \$399.14 | 248 | 620 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | - | \$ | - |

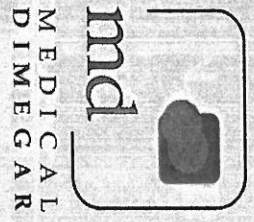
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

MEDICAL DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Medical Dimegar, S.A. de C.V.
 Floresta No. 168, Colonia Clavería,
 Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
 Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
 Correo Electrónico



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO 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

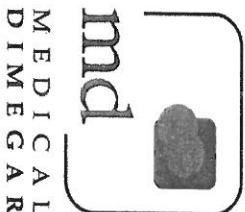
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|------|-----|----------------|-----------|--|------------|-----|-------|-----------|-----------|-----------|-----------------|-------------------|-------------------|
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.922 | CARBACOL VIAL DE 1 A 1.5 ML 0.01% O MEDICAMENTO MIOSTATICO DE USO INTRACAMERULAR. | \$195.00 | 40 | 100 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.923 | SOBRES MICROSPONJAS DE QUIRURGICAS ESTÉRIL Y DESECHABLE. | \$98.21 | 480 | 1,200 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.924 | AZUL DE TRIPANO, SOLUCIÓN TINTADA PARA CIRUGÍA AL 0.05 O 0.06% DE CONCENTRACIÓN EN JERINGA O VIAL DE 1ML A 1.5 ML | \$444.14 | 156 | 390 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| 4 | 1 | D.F. SUR | UMAA | 161 | ALVARO OBREGÓN | 10.14.925 | GAS OFTÁLMICO, PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR, HEXAFLUORURO DE AZUFRE (SF6) O HEXAFLUOROETANO (C2F6) U OCTAFLUOROPROPA NO (C3F8), EN CILINDRO DE 30 A 75 ML CON ACCESORIOS PARA INYECCION, EL CILINDRO DE GAS SIRVE PARA APROXIMADAMENTE 25 CIRUGÍAS. | \$1,885.50 | 1 | 1 | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | NO COTIZO | \$ | \$ |
| | | | | | | | | | | | | | | SUBTOTAL | \$ 90,277,780.73 | \$ 227,082,691.14 |
| | | | | | | | | | | | | | | IVA | \$ 14,444,444.92 | \$ 36,333,230.58 |
| | | | | | | | | | | | | | | TOTAL | \$ 104,722,225.65 | \$ 263,415,921.72 |

IMPORTE TOTAL MAXIMO CON LETRA.: SON DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS VEINTIUN PESOS 72/100 M.N.

Handwritten signature

Medical Dimegar, S.A. de C.V.

Floresta No. 168, Colonia Clavería,
Delegación Azcapotzalco, C.P. 02080, CDMX
Teléfonos y Fax: 91-72-04-40 al 51 R.F.C. MDI-891030-IH9
Correo Electrónico: [REDACTED]



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

NOTA:

MANIFIESTO QUE CONOZCO Y ACEPTO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACION Y LOS HAGO PARTE DE MI PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS SERVICIOS QUE PROPONE MI REPRESENTADA Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL ANEXO DENOMINADO REQUERIMIENTO DE ESTA CONVOCATORIA.

LA PRESENTE TENDRÁ UNA VIGENCIA DE **180 DÍAS**.

EN CASO DE QUE EXISTA INSTANCIA DE INCONFORMIDAD O ALGUN OTRO MEDIO DE IMPUGNACIÓN, ESTA PROPUESTA ECONÓMICA ESTARÁ VIGENTE HASTA QUE LOS MISMOS SE RESUELVAN Y 60 DÍAS ADICIONALES.

LOS PRECIOS UNITARIOS QUE RESULTEN DE APLICAR EL DESCUENTO, SERÁN FIOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE


VICTOR JESÚS VERDUGO LLAMAS
REPRESENTANTE LEGAL
MEDICAL DIMEGAR SA DE CV



MEDICAL
DIMEGAR

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

CORRECCIONES ARITMÉTICAS REALIZADAS A LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL LICITANTE MEDICAL DIMEGAR, S.A. DE C.V.

| Partida | Clave del Servicio | Procedimiento/Bienes de Consumo Complementarios | Cantidad Mínima | Cantidad Máxima | PMR (Debe decr) | PMR (DICE) | Porcentaje de Descuento ofertado | PRECIO UNITARIO DESCUENTO INCLUIDO | Importe Mínimo sin IVA (Debe decr) | Importe Máximo sin IVA (Debe decr) | Importe Mínimo sin IVA (Dícel) | Importe Máximo sin IVA (Dícel) | |
|-----------|---|---|---|-----------------|-----------------|--------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------|
| 3 | 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima inversión con LIO | 400 | 1000 | \$ 9,125.44 | \$ 9,125.44 | 14 | \$ 7,847.87 | \$ 3,139,148.00 | \$ 7,847,870.00 | \$ 3,133,676.10 | \$ 7,834,190.24 | |
| | 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima inversión | 40 | 100 | \$ 11,299.20 | \$ 11,299.20 | 29.2 | \$ 7,999.83 | \$ 319,993.20 | \$ 799,983.00 | \$ 319,993.34 | \$ 799,983.36 | |
| | 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima inversión con LIO | 40 | 100 | \$ 14,689.28 | \$ 14,689.28 | 32.6 | \$ 9,900.57 | \$ 396,022.80 | \$ 990,057.00 | \$ 396,022.99 | \$ 990,057.47 | |
| | 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima inversión con Endolaser | 40 | 100 | \$ 13,753.84 | \$ 13,753.84 | 7.66 | \$ 12,700.29 | \$ 508,011.60 | \$ 1,270,029.00 | \$ 508,011.83 | \$ 1,270,029.59 | |
| | 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima inversión con LIO y Endolaser | 40 | 100 | \$ 15,817.37 | \$ 15,817.37 | 1.2 | \$ 15,627.56 | \$ 625,102.40 | \$ 1,562,756.00 | \$ 625,102.46 | \$ 1,562,756.16 | |
| | 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO | 60 | 150 | \$ 2,984.05 | \$ 2,984.05 | 23.97 | \$ 2,268.77 | \$ 136,126.20 | \$ 340,315.50 | \$ 136,126.39 | \$ 340,315.98 | |
| | 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica | 320 | 800 | \$ 984.75 | \$ 984.75 | 18.76 | \$ 800.01 | \$ 256,003.20 | \$ 640,008.00 | \$ 256,003.49 | \$ 640,008.72 | |
| | | | Acetate de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 cc, estéril y desechable, pra. 2.- Una manguera de presurización con conector para equipo y adaptación con símbolo para la jeringa de 10 ml. Pza. 3.- Una Cánula de infusión 23 GA o inyectable a través de la Unidad de Vitrectomía. | 80 | 200 | \$ 1,333.34 | \$ 1,333.34 | 2.5 | \$ 1,300.00 | \$ 104,000.00 | \$ 260,000.00 | \$ 104,000.52 | \$ 260,001.30 |
| | 10.14.903 | Líquido perfuro carbonado de 7 a 10 ml. | 80 | 200 | \$ 1,971.13 | \$ 1,971.13 | 34.05 | \$ 1,299.96 | \$ 103,996.80 | \$ 259,992.00 | \$ 103,996.82 | \$ 259,992.05 | |
| | 10.14.904 | Sonda de endodiatermia de 23x25x27 G. | 80 | 200 | \$ 536.80 | \$ 536.80 | 6.86 | \$ 499.97 | \$ 39,997.60 | \$ 99,994.00 | \$ 39,998.04 | \$ 99,995.10 | |
| 10.14.905 | Cánula Charles, calibre 23 G (compatible con la cabeza de ocultorno y lanceta). | 160 | 400 | \$ 266.17 | \$ 266.17 | 2.32 | \$ 259.99 | \$ 41,598.40 | \$ 103,996.00 | \$ 41,599.18 | \$ 103,997.94 | | |
| 10.14.906 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylon con aguja curva borde cortante de 1/2 o 3/4 círculo, punta espatulada o doble armada (6mm.), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | 120 | 306 | \$ 270.17 | \$ 270.17 | 0.06 | \$ 270.00 | \$ 32,400.00 | \$ 81,000.00 | \$ 32,400.95 | \$ 81,002.37 | | |
| 10.14.913 | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|-----|------|--------------|--------------|-------|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 10.14.919 | Solución salinas. | 220 | 550 | \$ 177.83 | \$ 177.83 | 0.47 | \$ 176.99 | \$ 38,937.80 | \$ 97,344.50 | \$ 38,938.72 | \$ 97,346.81 |
| 10.14.920 | Hidrocianato de sodio cohesivo | 200 | 500 | \$ 362.32 | \$ 362.32 | 0.09 | \$ 361.99 | \$ 72,398.00 | \$ 180,995.00 | \$ 72,398.78 | \$ 180,996.96 |
| 10.14.921 | Hialuronato de sodio dispersivo | 200 | 500 | \$ 399.14 | \$ 399.14 | 0.04 | \$ 398.98 | \$ 79,796.00 | \$ 199,490.00 | \$ 79,796.07 | \$ 199,490.17 |
| 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | 200 | 500 | \$ 98.21 | \$ 98.21 | 0.21 | \$ 98.00 | \$ 19,600.00 | \$ 49,000.00 | \$ 19,600.75 | \$ 49,001.88 |
| 10.14.925 | Gas oftálmico, para taponamiento intracocular, hexafluoruro de azufre (SF6) o hexafluoroetano (C2F6) u octafluoropropano (C3F8), en cilindro de 30 a 75 ml con accesorios para inyección, el cilindro de gas sirve para aproximadamente 25 cirugías. | 1 | 1 | \$ 1,885.50 | \$ 1,885.50 | 4.53 | \$ 1,800.08 | \$ 1,800.08 | \$ 1,800.08 | \$ 1,800.09 | \$ 1,800.09 |
| 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima invasión con LIO | 640 | 1600 | \$ 9,125.44 | \$ 9,125.44 | 34.25 | \$ 5,999.97 | \$ 3,839,980.80 | \$ 9,599,952.00 | \$ 3,839,985.15 | \$ 9,599,962.88 |
| 10.14.008 | Cirugía de vítreo mínima invasión | 40 | 100 | \$ 11,299.20 | \$ 11,299.20 | 29.2 | \$ 7,999.83 | \$ 319,993.20 | \$ 799,983.00 | \$ 319,993.34 | \$ 799,983.36 |
| 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO | 40 | 100 | \$ 14,689.28 | \$ 14,689.28 | 30.93 | \$ 10,145.88 | \$ 405,835.20 | \$ 1,014,588.00 | \$ 405,835.43 | \$ 1,014,588.57 |
| 10.14.010 | Cirugía de vítreo mínima invasión con Endolaser | 40 | 100 | \$ 13,753.84 | \$ 13,753.84 | 30.93 | \$ 9,499.77 | \$ 379,990.80 | \$ 949,977.00 | \$ 379,991.09 | \$ 949,977.73 |
| 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima invasión con LIO y Endolaser | 40 | 100 | \$ 15,817.37 | \$ 15,817.37 | 24.13 | \$ 12,000.63 | \$ 480,025.20 | \$ 1,200,063.00 | \$ 480,025.54 | \$ 1,200,063.86 |
| 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO | 20 | 50 | \$ 2,984.05 | \$ 2,984.05 | 49.73 | \$ 1,500.08 | \$ 30,001.60 | \$ 75,004.00 | \$ 30,001.64 | \$ 75,004.10 |
| 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica | 620 | 1550 | \$ 984.75 | \$ 984.75 | 18.76 | \$ 800.01 | \$ 496,006.20 | \$ 1,240,015.50 | \$ 496,006.76 | \$ 1,240,016.90 |
| 10.14.903 | Acetate de silicón con viscosidad de 5000 CST, con set de inyección de fluidos viscosos, que incluye los siguientes productos: 1.- Una jeringa 10 cc, estéril y desechable, pza. 2.- Una maniguera de presurización con conector para equipo y adaptación con émbolo para la jeringa de 10 ml. Pza. 3.- Una cáñula de infusión 23 GA o inyectable a través de la Unidad de Vitrectomía. | 100 | 250 | \$ 1,333.34 | \$ 1,333.34 | 17.5 | \$ 1,100.00 | \$ 110,000.00 | \$ 275,000.00 | \$ 110,000.55 | \$ 275,001.38 |
| 10.14.904 | Líquido perfuro carbonado de 7 a 10 ml. | 80 | 200 | \$ 1,971.13 | \$ 1,971.13 | 34.05 | \$ 1,299.96 | \$ 103,996.80 | \$ 259,992.00 | \$ 103,996.82 | \$ 259,992.05 |

000061

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|-----|------|--------------|--------------|-------|--------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|
| 10.14.905 | Sonda de endodiaternia de 23025027 G. | 20 | 50 | \$ 536.80 | \$ 536.80 | 0.05 | \$ 536.53 | \$ 10,730.60 | \$ 26,826.50 | \$ 10,730.63 | \$ 26,826.58 |
| 10.14.906 | Cánula Charles, calibre 23 G (compatible con la cabeza de ocotono y lanceta). | 72 | 180 | \$ 266.17 | \$ 266.17 | 0.05 | \$ 266.03 | \$ 19,154.16 | \$ 47,885.40 | \$ 19,154.66 | \$ 47,886.64 |
| 10.14.920 | Hialuronato de sodio cohesivo | 320 | 800 | \$ 362.32 | \$ 362.32 | 0.09 | \$ 361.99 | \$ 115,836.80 | \$ 289,592.00 | \$ 115,838.05 | \$ 289,595.13 |
| 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima inversión con LIO | 440 | 1100 | \$ 9,125.44 | \$ 9,125.44 | 22.2 | \$ 7,099.59 | \$ 3,123,819.60 | \$ 7,809,549.00 | \$ 3,123,820.62 | \$ 7,809,551.55 |
| 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO | 80 | 200 | \$ 2,984.05 | \$ 2,984.05 | 49.73 | \$ 1,500.08 | \$ 120,006.40 | \$ 300,016.00 | \$ 120,006.55 | \$ 300,016.39 |
| 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica Sutura doble armada con aguja recta y/o curva de 10-0 de polipropileno. | 220 | 550 | \$ 984.75 | \$ 984.75 | 18.76 | \$ 800.01 | \$ 176,002.20 | \$ 440,005.50 | \$ 176,002.40 | \$ 440,006.00 |
| 10.14.914 | Solución salinas. | 125 | 312 | \$ 177.83 | \$ 177.83 | 0.47 | \$ 176.99 | \$ 22,123.75 | \$ 55,220.88 | \$ 22,124.27 | \$ 55,222.19 |
| 10.14.920 | Hialuronato de sodio cohesivo | 125 | 312 | \$ 362.32 | \$ 362.32 | 0.09 | \$ 361.99 | \$ 45,248.75 | \$ 112,940.88 | \$ 45,249.24 | \$ 112,942.10 |
| 10.14.921 | Hialuronato de sodio dispersivo | 125 | 312 | \$ 399.14 | \$ 399.14 | 0.04 | \$ 398.98 | \$ 49,872.50 | \$ 124,481.76 | \$ 49,872.54 | \$ 124,481.87 |
| 10.14.922 | Carbocel Vial de 1 A 1.5 ML 0.01% | 320 | 800 | \$ 195.00 | \$ 195.00 | 2.56 | \$ 190.00 | \$ 60,800.00 | \$ 152,000.00 | \$ 60,802.56 | \$ 152,006.40 |
| 10.14.923 | Sobres de microesponjas quirúrgicas estéril y desechable. | 125 | 312 | \$ 98.21 | \$ 98.21 | 0.21 | \$ 98.00 | \$ 12,250.00 | \$ 30,576.00 | \$ 12,250.47 | \$ 30,577.17 |
| 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima inversión con LIO | 672 | 1680 | \$ 9,125.44 | \$ 9,125.44 | 32.06 | \$ 6,199.82 | \$ 4,166,279.04 | \$ 10,415,697.60 | \$ 4,166,281.68 | \$ 10,415,704.21 |
| 10.14.009 | Cirugía de catarata y vítreo mínima inversión con LIO | 10 | 24 | \$ 14,689.28 | \$ 14,689.28 | 0.13 | \$ 14,670.18 | \$ 146,701.80 | \$ 352,084.32 | \$ 146,701.84 | \$ 352,084.41 |
| 10.14.011 | Cirugía de catarata y vítreo mínima inversión con LIO y Endolaser | 29 | 72 | \$ 15,817.37 | \$ 15,817.37 | 0.11 | \$ 15,799.97 | \$ 458,199.13 | \$ 1,137,597.84 | \$ 458,199.16 | \$ 1,137,597.90 |
| 10.14.016 | Cirugía de catarata extra capsular con LIO | 48 | 120 | \$ 2,984.05 | \$ 2,984.05 | 30.7 | \$ 2,067.94 | \$ 99,261.12 | \$ 248,152.80 | \$ 99,261.44 | \$ 248,153.60 |
| 10.14.017 | Procedimiento diagnóstico de tomografía de coherencia óptica | 150 | 375 | \$ 984.75 | \$ 984.75 | 0.08 | \$ 983.96 | \$ 147,594.00 | \$ 368,985.00 | \$ 147,594.33 | \$ 368,985.83 |
| 10.14.913 | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylon con aguja curva borde cortante de 1/2 o 3/4 círculo, punta espatulada doble armada (6mm.), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | 236 | 590 | \$ 270.17 | \$ 270.17 | 7.47 | \$ 249.98 | \$ 58,995.28 | \$ 147,488.20 | \$ 58,997.24 | \$ 147,493.10 |
| 10.14.920 | Hialuronato de sodio cohesivo | 356 | 890 | \$ 362.32 | \$ 362.32 | 0.09 | \$ 361.99 | \$ 128,868.44 | \$ 322,171.10 | \$ 128,869.83 | \$ 322,174.58 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

000062

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|------|------|-------------|-------------|-------|-------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------|
| 10.14.921 | Hialuronato de sodio dispersivo | 356 | 890 | \$ 399.14 | \$ 399.14 | 0.04 | \$ 398.98 | \$ 142,036.88 | \$ 355,092.20 | \$ 142,037.00 | \$ 355,092.51 |
| | Azul de tripano, solución tintada para cirugía al 0.15% de concentración en presentación vial de 1.5 ml. | 236 | 590 | \$ 444.14 | \$ 444.14 | 0.03 | \$ 444.00 | \$ 104,784.00 | \$ 261,960.00 | \$ 104,785.59 | \$ 261,963.99 |
| 10.14.924 | | | | | | | | | | | |
| 10.13.001 | Cirugía de catarata mínima Inversión con LIO | 1440 | 3600 | \$ 9,125.44 | \$ 9,125.44 | 37.54 | \$ 5,699.74 | \$ 8,207,625.60 | \$ 20,519,064.00 | \$ 8,207,639.75 | \$ 20,519,099.37 |
| | Sutura sintética no absorbible, monofilamento de nylon con aguja curva borde cortante de 1/2 o 3/4 círculo, punta espatulada doble armada (6mm.), calibre 10-0, longitud de hebra 30 - 45 cm. | 15 | 36 | \$ 270.17 | \$ 270.17 | 0.06 | \$ 270.00 | \$ 4,050.00 | \$ 9,720.00 | \$ 4,050.12 | \$ 9,720.28 |
| 10.14.913 | Vitector anterior compatible con el equipo ofertado. | 72 | 180 | \$ 2,858.36 | \$ 2,858.36 | 41 | \$ 1,686.43 | \$ 121,422.96 | \$ 303,557.40 | \$ 122,390.40 | \$ 305,976.00 |
| 10.14.915 | Solución salinas. | 144 | 360 | \$ 177.83 | \$ 177.83 | 0.47 | \$ 176.99 | \$ 25,486.56 | \$ 63,716.40 | \$ 25,487.16 | \$ 63,717.91 |
| 10.14.919 | | 144 | 360 | \$ 362.32 | \$ 362.32 | 0.09 | \$ 361.99 | \$ 52,126.56 | \$ 130,316.40 | \$ 52,127.12 | \$ 130,317.81 |
| 10.14.920 | Hialuronato de sodio cohesivo | 144 | 360 | \$ 399.14 | \$ 399.14 | 0.04 | \$ 398.98 | \$ 57,453.12 | \$ 143,632.80 | \$ 57,453.17 | \$ 143,632.92 |
| 10.14.921 | Hialuronato de sodio dispersivo | 144 | 360 | \$ 195.00 | \$ 195.00 | 2.56 | \$ 190.00 | \$ 27,360.00 | \$ 68,400.00 | \$ 27,361.15 | \$ 68,402.88 |
| 10.14.922 | Cartacol Vial de 1 A 1.5 ML 0.01% | 144 | 360 | \$ 195.00 | \$ 195.00 | 2.56 | \$ 190.00 | \$ 27,360.00 | \$ 68,400.00 | \$ 27,361.15 | \$ 68,402.88 |

000063



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número
DC19S091

ANEXO 3 (TRES)

“DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA



INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

SIN TEXTO

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA



Oficio 178001150900/1451/2019

Morelia, Michoacán, a 27 de Agosto de 2019.

Lic. Luis Enrique Mendoza Flores.
Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos.
Presente

En atención a las contrataciones de servicios médicos integrales y de acuerdo al numeral 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigentes, que a la letra establece:

"5.3.15 Los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes a supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros, será el servidor público designado como el Administrador del Contrato, el cual tendrá como nivel jerárquico:

....

b) En Delegaciones:

Los Jefes de Servicios o quienes designen éstos con nivel inmediato inferior a ellos.

....

El Administrador del Contrato deberá ser designado por escrito y podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones con otros servidores públicos cuando las condiciones contractuales lo requiera, en ese caso, dichos auxiliares deberán ser designados por escrito, y serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique."

Por lo anterior se designa a usted como Administrador de Contrato de los siguientes Servicios Médicos Integrales que esta Delegación Regional de Michoacán requiere para el periodo 2020:

1. Centros de Excelencia Oftalmológica
2. Diálisis Peritoneal Ambulatoria (Prevalentes y nuevos)
3. Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria (Prevalentes y nuevos)
4. Hemodiálisis Interna
5. Hemodiálisis Subrogada

Sin más por el momento quedo como su atento y seguro servidor.

Atentamente,

Lic. Enrique Ramón Orozco Besenthal
Delegado Regional en Michoacán,
en términos del Acuerdo número ACDO.DN.HCT.300119/31.P.DG
del H. Consejo Técnico, de fecha treinta de Enero de dos mil diecinueve.

Lic. Luis Enrique Mendoza Flores,
Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos
A.G. 2019

Lic. Carlos Rosendo Escobedo Silva
Titular del Área de Contratos, Abastecimiento y
Equipamiento
REVISÓ



2019
EMILIANO ZAPATA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



DIVISION DE CONTRATOS
MEXICO