			MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA CHICA.									
145	060.231.0732	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO	0	0	1143	2856	0	0	1143	2856	105.94

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA MEDIANA.									
146	060.231.0740	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA.	0	0	890	2223	0	0	890	2223	1

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			DESECHABLE.TALLA GRANDE.									
147	060.231.0757	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA.	0	0	1306	3264	0	0	1306	3264	1

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			DESECHABLE.TALLA EXTRA-GRANDE.									
148	060.231.0773	INSUMOS PARA LA SALUD	VESTIDO DE AISLAMIENTO 33 G PPL 115X137, PUÑO DE PUNTO PRESENTACIÓN CAJA DE 100CON 10 PAQUETES DE 10 VESTIDOS POR PAQUETE.	0	0	700	1748	0	0	700	1748	98.72
149	060.231.0781	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO , CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y RESISTENTE A LA TENSION,	0	0	2128	5319	0	0	2128	5319	95.81

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, CONCOSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS,SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DE CIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICOALREDEDOR DE LA CARA, MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA.DESECHABLE. UNITALLA.									
150	060.231.0799	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA	0	0	6772	16930	0	0	6772	16930	21.72

			TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.									
151	060.231.0807	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO , IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE.	0	0	8168	20420	0	0	8168	20420	22.63

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			TAMAÑO MEDIANO.									
152	060.231.0815	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO , IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	0	0	29941	74852	0	0	29941	74852	23.71
153	060.231.0823	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO , IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY	0	0	19913	49781	0	0	19913	49781	24.10

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.									
154	060.233.0839	INSUMOS PARA LA SALUD	CONECTORES. DE ELASTOMERO DE SILICON GRADO MEDICO EN ANGULO DE 90 GRADOS CONACODAMIENTO Y PROTUBERANCIA EN AMBOS EXTREMOS PARA VALVULA DE HIDROCEFALIA.PIEZA.	0	0	364	908	0	0	364	908	2.58
155	060.233.0847	INSUMOS PARA LA SALUD	CONECTORES. DE ELASTOMERO DE SILICON GRADO MEDICO RECTO CON ACODAMIENTO YPROTUBERANCIA EN AMBOS EXTREMOS PARA VALVULA DE HIDROCEFALIA. PIEZA.	0	0	1043	2607	0	0	1043	2607	16.26

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

156	060.234.0051	INSUMOS PARA LA SALUD	CONTENEDOR DESECHABLE PARA LIQUIDOS, DE POLIPROPILENO DE COLOR AMARILLO, RIGIDO,ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO; RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTOY A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON TAPA DE SEGURIDAD PARA LA ABERTURA,ETIQUETADO CON LA LEYENDA:"RESIDUOS PELIGROSOS LIQUIDOS BIOLOGICO-INFECCIOSOS""Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CONCERTIFICADO ANALITICO CUYAS ESPECIFICACIONES	0	0	1523	3807	0	0	1523	3807	2

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LANOM-087-087-SEMARNAT-VIGENTE. CAPACIDAD: 7.50 A 9.40 L.									
157	060.234.0069	INSUMOS PARA LA SALUD	CONTENEDOR DESECHABLE PARA LIQUIDOS, DE POLIPROPILENO DE COLOR AMARILLO, RIGIDO,ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO; RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTOY A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON TAPA DE SEGURIDAD PARA LA ABERTURA,ETIQUETADO CON LA LEYENDA:"RESIDU	0	0	1229	3072	0	0	1229	3072	20.80

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			OS PELIGROSOS LIQUIDOS BIOLOGICO-INFECCIOSOS""Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CONCERTIFICADO ANALITICO CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LANOM-087-087-SEMARNAT-VIGENTE. CAPACIDAD: 1.5 A 2.0 L.									
158	060.234.0085	INSUMOS PARA LA SALUD	CONTENEDOR DESECHABLE PARA LIQUIDOS, DE POLIPROPILENO DE COLOR ROJO, RIGIDO,ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO; RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTOY A LA PERDIDA DEL	0	0	2228	5568	0	0	2228	5568	20.80

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			CONTENIDO AL CAERSE, CON TAPA DE SEGURIDAD HERMETICA,ETIQUETADO CON LA LEYENDA: "RESIDUOS PELIGROSOS LIQUIDOS BIOLOGICO-INFECCIOSO" YMARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CONCERTIFICADO ANALITICO QUE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LANOM-087-SEMARNAT-VIGENTE. CAPACIDAD: 1.5 A 2.0 L.									
159	060.235.0019	INSUMOS PARA LA SALUD	COPAS PARA PIEZA DE MANO, DE HULE SUAVE, BLANCO, EN FORMA DE CONO.	0	0	615	1536	0	0	615	1536	12,163.46

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			ENVASE CON 12PIEZAS.									
160	060.272.0021	INSUMOS PARA LA SALUD	CUCHARILLAS PARA APLICACION TOPICA DE FLUOR EN GEL, DE VINIL ATOXICO DESECHABLE, ESTUCHE QUE CONSTA DE 1 PAR PARA NIÑOS DE 4 A 7 AÑOS.	5288	13218	1692	4229	0	0	6980	17447	174.26
161	060.272.0039	INSUMOS PARA LA SALUD	CUCHARILLAS PARA APLICACION TOPICA DE FLUOR EN GEL, DE VINIL ATOXICO DESECHABLE,ESTUCHE QUE CONSTA DE 1 PAR PARA ADOLESCENTES.	0	0	1594	3984	0	0	1594	3984	1
162	060.272.0047	INSUMOS PARA LA SALUD	CUCHARILLAS PARA APLICACION TOPICA DE FLUOR EN GEL, DE VINIL ATOXICO DESECHABLE,ESTUCHE QUE CONSTA DE 1 PAR PARA ADULTOS.	0	0	1863	4656	0	0	1863	4656	170.87

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

163	060.286.0132	INSUMOS PARA LA SALUD	DESINFECTANTE. CLORURO DE BENZALCONIO AL 12%, CADA 100 ML. CONTIENEN: CLORURODE BENZALCONIO 12 G. NITRITO DE SODIO (ANTIOXIDANTE) 5 G.	0	0	4353	10882	0	0	4353	10882	41.91
164	060.308.0151	INSUMOS PARA LA SALUD	DISPOSITIVOS. INTRAUTERINO. CU 375 CORTO. ANTICONCEPTIVO DE POLIETILENO ESTERIL CON 375 MM2 DE COBRE CON BRAZOS LATERALES CURVADOS Y FLEXIBLES CON 5 NODULOS DE RETENCION CADA UNO QUE LE DAN UN ANCHO TOTAL DE 16 A 20.5 MM. FILAMENTO DE 20 A 25 CM DE LONGITUD CON TUBO INSERTOR	7475	18687	4998	12494	0	0	12473	31181	110.

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			CON TOPE CERVICAL. PIEZA.									
165	060.308.0177	INSUMOS PARA LA SALUD	CONDON MASCULINO. DE HULE LATEX. ENVASE CON 100 PIEZAS.	78578	196445	0	0	0	0	78578	196445	99.44
166	060.330.0054	INSUMOS PARA LA SALUD	ELECTRODOS DE BROCHE PARA MONITOREO CONTINUO, DESECHABLE, CON PASTA CONDUCTIVA. (ADULTO).	0	0	581933	1454832	107600	269000	689533	1723832	1[illegible]
167	060.330.0914	INSUMOS PARA LA SALUD	ELECTRODO DE BOLA, RECTO, DE ACERO INOXIDABLE, DIAMETRO DE BOLA 6 MM.ESTERILIZABLE A VAPOR O POR MEDIO DE AGENTES QUIMICOS,	0	0	7452	18629	0	0	7452	18629	23.53

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			REUSABLE. CONSUMIBLEPARA EL EQUIPO DE ELECTROCIRUGIA CLAVE 531 431 0102.									
168	060.330.0997	INSUMOS PARA LA SALUD	ELECTRODO DE BOLA, RECTO DE ACERO INOXIDABLE, DIAMETRO DE LA BOLA 4 MM.,ESTERILIZABLE A VAPOR O POR MEDIO DE AGENTES QUIMICOS, REUSABLE. CONSUMIBLEPARA EL EQUIPO DE ELECTROCIRUGIA CLAVE 531 431 0102.	0	0	7295	18236	0	0	7295	18236	16.26
169	060.341.0325	INSUMOS PARA LA SALUD	ESCOBILLONES DE ALAMBRE GALVANIZADO CON CERDAS DE NYLON O DE ORIGEN ANIMAL TAMANO: CHICO. PIEZA.	516	1290	0	0	0	0	516	1290	15.79

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

170	060.341.0333	INSUMOS PARA LA SALUD	ESCOBILLONES DE ALAMBRE GALVANIZADO CON CERDAS DE NYLON O DE ORIGEN ANIMAL TAMANO: MEDIANO. PIEZA.	156	389	0	0	0	0	156	389	12,163.46
171	060.341.0341	INSUMOS PARA LA SALUD	ESCOBILLONES DE ALAMBRE GALVANIZADO CON CERDAS DE NYLON O DE ORIGEN ANIMAL TAMANO: GRANDE. PIEZA.	413	1031	0	0	0	0	413	1031	174.26
172	060.345.0115	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. CONECTOR LUER-LOCK CON LINEA DE TRANSFERENCIA PARA UNIRSE AL CATETER TIPO TENCKHOFF CON CIERRE HERMETICO PARA PACIENTES EN DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA INCLUYE: FILTRO	26	63	0	0	0	0	26	63	93.63

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			PROTECTOR CONECTOR TUBO DE EXTENSION SISTEMA DE REGULACION DE CARRETILLA BAYONETA Y PROTECTOR DE LA BAYONETA. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.									
173	060.345.0594	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS; CONSTA DE: CATETER URETERALRADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO CALIBRE 5 FR. LONGITUD: 26 CM. GUIA METALICA DEALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035 PULGADAS(0.889 MM) O 0.038	0	0	317	791	0	0	317	791	1,27[illegible]97

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4561 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			PULGADAS (0.965 MM). PROPULSOR DE PLASTICO GRADO MEDICORIGIDO RADIOPACO DE 50 CM DE LONGITUD. EQUIPO O JUEGO.									
174	060.345.0982	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS; CONSTA DE: CATETER URETERAL RADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE CALIBRE 7 FR. LONGITUD: 24 CM. GUIA METALICA DE ALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035 PULGADAS (0.889 MM) O 0.038	218	544	0	0	0	0	218	544	723

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			PULGADAS (0.965 MM). PROPULSOR DE PLASTICO GRADO MEDICO RIGIDO RADIOPACO DE 50 CM DE LONGITUD. EQUIPO O JUEGO.									
175	060.345.1246	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. PARA PROTESIS BILIARES QUE INCLUYE: CABLE GUIA CATETER GUIA CATETER POSICIONADOR. CALIBRE: 10 FR. PROTESIS: 5-15 CM. JUEGO.	263	657	0	0	0	0	263	657	2
176	060.345.1279	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS DE GASTROSTOMIA, DE SILICON, CON GLOBO EN LA PUNTA, DE 5 A 10 O 20 ML, CON ANILLO RETRACTOR. CALIBRE: 18 FR. JUEGO.	275	686	0	0	0	0	275	686	787.66

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

177	060.345.1360	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. PARA VENOCLISIS. EN FORMA DE MARIPOSA (PEDIATRICO) DE PLASTICO. ESTERIL Y DESECHABLE. CONSTA DE: TUBO ADAPTADOR Y MARIPOSA. CALIBRE DE LA AGUJA: 19 G. EQUIPO.	2772	6928	16991	42476	5088	12720	24851	62124	111.05
178	060.345.2012	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. DE LINEA CORTA DE TRANSFERENCIA DE 6 MESES DE DURACION PARA UNIRSE AL CONECTOR CORRESPONDIENTE AL CATETER DEL PACIENTE. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO. LAS UNIDADES MEDICAS SELECCIONARAN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD	551	1377	0	0	0	0	551	1377	51.23

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			CON LA MARCA Y MODELO.									
179	060.345.2053	INSUMOS PARA LA SALUD	ADAPTADORES. PARA UROSTOMIA. EQUIPO QUE CONSTA DE SEIS BARRERAS PROTECTORAS PARA LA PIEL A BASE DE CARBOXIMETILCELULOSA SODICA CON ADHESIVO Y SISTEMA DE ARO DE ENSAMBLE ENTRE 55 MM Y 70 MM DE DIAMETRO CINCO BOLSAS PARA UROSTOMIA TRANSPARENTES DE PLASTICO GRADO MEDICO A PRUEBA DE OLOR VALVULA ANTIRREFLUJO VALVULA DE DRENAJE UNA	1186	2963	191	476	0	0	1377	3439	7

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

0166

181	060.345.2467	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. PARA DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO INCLUYE: - CATETER VENTRICULAR DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO LONGITUD DE 20 A 40 CM. - UN ESTILETE DE ACERO INOXIDABLE PARA COLOCACION DEL CATETER VENTRICULAR. - UN TUBO DE PLASTICO CON DOS PINZAS PARA AJUSTE DE GOTEO Y CON SITIO DE INYECCION. - UNA BOLSA DE RECOLECCION DE VINIL DE 500 A 700 ML GRADUADA Y CON ASA PARA COLGAR. - ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.	348	870	0	0	0	0	348	870	2

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

182	060.345.2483	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. PARA DRENAJE VENTRICULAR Y MONITOREO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO INCLUYE: UN CATETER VENTRICULAR DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO DE 20 A 35 CM DE LONGITUD UN ESTILETE DE ACERO INOXIDABLE PARA LA COLOCACION DEL CATETER UN TROCAR CURVO DE ACERO INOXIDABLE CON PUNTA AGUDA PARA EL PASO DEL CATETER SUBCUTANEAMENTE VALVULA DE CONEXION CON CATETER DISTAL TABLA INTEGRADA DE PRESION INTRACRANEAL EN	72	179	0	0	0	0	72	179	18

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			MM DE HG Y CM DE AGUA CAMARA DE GOTEO DE 50 A 75 CM CON VALVULA ANTIRREFLUJO Y TAPA PARA CONSERVAR LA ESTERILIDAD TUBO DE PLASTICO DE 150 A 170 CM DE LONGITUD CON DOS PINZAS PARA AJUSTE DOS LLAVES. DE PASO DOS SITIOS PARA INYECCION UNA BOLSA DE RECOLECCION DE VINIL CON CAPACIDAD PARA 700 ML CON MARCAS CADA 50 ML Y ASA PARA COLGAR AJUSTABLE A LA ALTURA DESEADA. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.										

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

183	060.345.3200	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. EQUIPO INTRODUCTOR DE PROTESIS BILIARES EN UN SOLO PASO INCLUYE CATETER GUIA Y CATETER EMPUJADOR DE 208 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE: 8.5 FR. EQUIPO.	39	97	0	0	0	0	39	97	36.00
184	060.345.3473	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. EQUIPO INTRODUCTOR DE CATETER ARTERIAL Y VENOSO. CONTIENE: CAMISA DE POLITETRAFLUORETILENO CON VALVULA HEMOSTATICA Y EXTENSION LATERAL DILATADOR Y GUIA CORTA CALIBRE 0.038 PULGADAS Y LONGITUD DE 11 A 14 CM. ESTERIL Y DESECHABLE.	130	325	0	0	0	0	130	325	212.1

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			CALIBRE: 6 FR. EQUIPO.									
185	060.345.3754	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPO. PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA, DE ELASTOMERO DE SILICON. CONTIENE: BOTON CON DISPOSITIVO DE RETENCION Y OBTURADOR O VALVULA ANTI-REFLUJO, RADIOPACO. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL. LA LONGITUD LA SELECCIONARA CADA INSTITUCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. CALIBRE: 18 FR. EQUIPO.	18	43	0	0	0	0	18	43	1

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTAL FARMA

186	060.345.3770	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPO. PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA, DE ELASTOMERO DE SILICON. CONTIENE: BOTON CON DISPOSITIVO DE RETENCION Y OBTURADOR O VALVULA ANTI-REFLUJO, RADIOPACO. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL. LA LONGITUD LA SELECCIONARA CADA INSTITUCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. CALIBRE: 24 FR. EQUIPO.	185	461	0	0	0	0	185	461	1,546.86
187	060.346.0023	INSUMOS PARA LA SALUD	ESFINTEROTOMOS. ESFINTEROTOMO PARA VIAS BILIARES DE TRIPLE LUMEN, CALIBRE DEL CATETER 5.5 A 7 FR CON PUNTA DISTAL CORTA O	226	563	0	0	0	0	226	563	111.05

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			LARGA DE 5 MM O 20 MM Y 200 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. CON AREA DE CORTE DE: 30 MM. PIEZA.									
188	060.347.0014	INSUMOS PARA LA SALUD	ESFIGMOMANOMETRO PORTATIL DIGITAL DE USO EN BRAZO. BOTON DE ENCENDIDO. PANTALLADIGITAL LCD CON DESPLIEGUE DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS. PRESION SISTOLICA,PRESION DIASTOLICA, PULSO PP, RANGO DE MEDICION PRESION ARTERIAL DE 0 A 200 MMHGO MAYOR. EXACTITUD DE PRESION : +/- 3 MMHG. FRECUENCIA DE PULSO: DE AL MENOS 30A 180 VECES POR	0	0	11851	29626	0	0	11851	29626	20

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			MINUTO, EXACTITUD DE PULSO +/-5%. APAGADO AUTOMATICO.BRAZALETES: REUSABLES, CIERRE POR VELCRO, LIBRE DE LATEX. TAMAÑOS: QUE CUBRA ELRANGO DE 33 A 42 CM. (10%). QUE CUBRA EL RANGO DE 25 A 33 CM (+/-10%). QUE CUBRAEL RANGO DE 19 A 25 CM ,(+/-10%). ESTUCHE PARA SU GUARDA.									

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 0022 pedidos@grupototalfarma.com

189	060.354.0014	INSUMOS PARA LA SALUD	ESPATULA. DE AYRE MODIFICADA DE MADERA INASTILLABLE. INSTRUMENTO ALARGADO CON DOS DIFERENTES EXTREMOS. DIMENSIONES: LARGO TOTAL 170.0 MM. ANCHO 7.0 MM. GROSOR 1.5 MM. EXTREMO 1: FORMA BIFURCADA EN FORMA DE HUESO DONDE LA CRESTA A ES DE MAYOR TAMAÑO QUE LA CRESTA B. LARGO DE LA CRESTA A: 25 MM. LARGO DE LA CRESTA B: 22 MM. APERTURA MAXIMA: 17 MM. EXTREMO 2 FORMA CONICA TERMINADO EN PUNTA: LARGO TOTAL 35 MM. APERTURA MAXIMA O ANCHO	10094	25235	4000	10000	5040	12600	19134	47835	108

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			12.0 MM. LARGO DE CONO 35 MM. ANCHO DE CUELLO 6.0 MM. ANCHO DE VERTICE 3.0 MM. ENVASE CON 500 PIEZAS.									
190	060.422.0061	INSUMOS PARA LA SALUD	FILTROS PARA EL SUMINISTRO DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS NO HEMATICAS, CON DIAMETRODE PORO DE 0.2 A 0.22 MICRAS CON EXTENSION ENSAMBLADA QUE INCLUYE: VALVULA PARAEVITAR REFLUJO Y CONECTORES LUER LOCK CON TAPON. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.	0	0	1431	3576	0	0	1431	3576	79.50

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

191	060.426.0323	INSUMOS PARA LA SALUD	FRASCOS. FRASCO DE VIDRIO PARA LECHE MATERNA O SUCEDANEO RESISTENTE A LAESTERILIZACION CAPACIDAD DE 125 ML Y 146 ML AL DERRAME CON PARED LISA DE 3 MM DEESPESOR (APROXIMADO) EN EL CUERPO Y EN LA BASE CON DIAMETRO DE 5.5 CM EN LA BOCADEL FRASCO. CON BORDES REDONDEADOS AFORO DE COLOR VERDE EN LA PARED EXTERNA DELFRASCO GRADUADO CADA 10 ML EMPEZANDO EN LOS 10 HASTA 120 ML Y NUMERADO CADA 30ML HASTA 120 ML CON ESCUDO INSTITUCIONAL	0	0	16562	41405	0	0	16562	41405	72

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			DEL MISMO COLOR AL DEL AFORO Y TAPA DEPOLIPROPILENO COLOR BLANCO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION Y ROSCA UNIVERSALINTERNA. PIEZA.									
192	060.426.0331	INSUMOS PARA LA SALUD	FRASCOS. FRASCO DE VIDRIO PARA LECHE MATERNA O SUCEDANEO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION CAPACIDAD DE 250 Y 280 ML AL DERRAME CON PARED LISA DE 3 MM DE ESPESOR (APROXIMADO) EN EL CUERPO DE LA BASE CON DIAMETRO DE 5.5 CM EN LA BOCA DEL FRASCO CON BORDES REDONDEADOS	6686	16713	7224	18058	0	0	13910	34771	135.63

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			AFORO DE COLOR VERDE EN LA PARED EXTERNA DEL FRASCO GRADUADO CADA 10 ML EMPEZANDO EN LOS 10 ML HASTA 240 ML Y NUMERADO CADA 30 ML HASTA 240 ML CON ESCUDO INSTITUCIONAL DEL MISMO COLOR AL DEL AFORO Y TAPA DE POLIPROPILENO COLOR BLANCO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION Y ROSCA UNIVERSAL INTERNA. PIEZA.								
193	060.427.0017	INSUMOS PARA LA SALUD	FLUJOMETOS. DISPOSITIVO DE PLASTICO RESISTENTE CALIBRADO PARA MEDIR FLUJO ESPIRATORIO MAXIMO. VIDA UTIL 1 AÑO. PIEZA.	280	698	1239	3096	0	0	1519	3794	135.55

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

194	060.436.0727	INSUMOS PARA LA SALUD	GASA SECA CORTADA, DE ALGODON, DOBLADA CON 8 CAPAS, NO ESTERIL TIPO DE TEJIDOVII DE 20 X 12, LARGO DE 10 CENTIMETROS, ANCHO DE 10 CENTRIMETROS, AREA DE 768CENTIMETROS CUADRADOS. ENVASE CON 200 PIEZAS.	0	0	25454	63634	0	0	25454	63634	90.00
195	060.439.0062	INSUMOS PARA LA SALUD	GORROS DE TRACCION ALTA CON MEDIDOR. PIEZA.	0	0	12807	32016	0	0	12807	32016	1
196	060.446.0527	INSUMOS PARA LA SALUD	GRAPAS. PARA ANEURISMA TAMAÑO ESTANDAR DE MATERIAL NO MAGNETICO PERMANENTE CURVA. TIPO: YASARGIL. LONGITUD DE QUIJADA: 11 MM. APERTURA: 6.5	27	66	0	0	0	0	27	66	15.94

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			MM. FUERZA EN GRAMOS: 180. PIEZA.									
197	060.446.1087	INSUMOS PARA LA SALUD	GRAPAS. PARA ANEURISMA TAMAÑO ESTANDAR DE MATERIAL NO MAGNETICO PERMANENTE RECTA. TIPO: YASARGIL. LONGITUD DE QUIJADA: 11 MM. APERTURA: 7.8 MM. FUERZA EN GRAMOS: 180. PIEZA.	14	35	0	0	0	0	14	35	170.81
198	060.456.0037	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	15624	39058	9651	24127	153	382	25428	63567	110.00
199	060.456.0045	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE	0	0	6893	17231	153	382	7046	17613	81.75

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			POLIETILENO, DESECHABLES.TAMAÑOS: GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.									
200	060.456.0656	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: CHICO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	0	0	10000	25000	62	154	10062	25154	102.50
201	060.456.0672	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.	0	0	9291	23227	0	0	9291	23227	9[illegible]
202	060.456.0680	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLE. TAMAÑO CHICO. ENVASE CON 200 PIEZAS.	13	32	0	0	0	0	13	32	206.00

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

203	060.461.0287	INSUMOS PARA LA SALUD	GUATAS. SINTETICA DE ACRILICO REPELENTE AL AGUA DE SECADO INSTANTANEO PARA COLOCARSE CON VENDA INMOVILIZADORA DE FIBRA DE VIDRIO. LONGITUD: 3.65 M ANCHO: 10.0 CM. PIEZA.	2128	5318	0	0	0	0	2128	5318	49.38
204	060.463.0889	INSUMOS PARA LA SALUD	GUIAS. PARA CATETERES. CON PUNTA EN "J " CURVA DE 3 MM. LONGITUD: 150 CM DIAMETRO: 0.035 ". PIEZA.	4	10	0	0	0	0	4	10	526
205	060.483.0778	INSUMOS PARA LA SALUD	SIERRA MANUAL GIGLI.	0	0	1884	4709	0	0	1884	4709	131.27

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA

FABIOLA PEREZ ROMERO

REPRESENTANTE LEGAL

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 de abril de 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **VOLCAN POPOCATEPETL 4581, EL COLLI URBANO 1A SECCION, 45070. ZAPOPAN, JALISCO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **FABIOLA PEREZ ROMERO**
TEL.: **33-18-93-64-28** R. F. C.: **GFT1906303VA**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: pedidos@grupototalfarma.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
9	010	0000	0657	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	MEXICO	**$ 11.76**	$15.00	**21.60%**	**$4,967,188.80**	**$12,417,948.48**
10	010	0000	1546	00	ATOSIBAN SOLUCIO	524	1,309	524	1,309	MEXICO	**$ 545.74**	$545.80	**0.01%**	**$285,967.76**	**$714,373.66**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL 4581 EL COLLI URBANO 1A. SECCIÓN
C. ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

					N INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MGENVASE CON 5.0 ML.										
	010	0000	1700	00	ACIDO FOLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 4 MG ENVASE CON 90 TABLETAS.	11,657	29,141	11,657	29,141	MEXICO	**$25.19**	$25.33	**0.54%**	**$293,6[illegible]83**	**$734,061.79**
29	010	0000	2806	00	CROMOGLICATO DE SODIO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIEN	9,407	23,516	9,407	23,516	MEXICO	**$37.40**	$37.50	**0.27%**	**$351,821.80**	**$879,498.40**

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 E/ COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: [33] 4170 0022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

					E: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.										
3	010	0000	3412	00	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG ENVASECON 6 SUPOSITORIOS.	8,806	22,015	8,806	22,015	MEXICO	**$65.73**	$66.20	**0.70%**	**$578,838**	**$1,447,04 95**
45	010	0000	4265	00	CIPROFIBRATO. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O	2,495	6,236	2,495	6,236	COLOMBIA	**$103.79**	$105.00	**1.15%**	**$258,956.05**	**$647,234.44**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

					TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO100 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.										
58	010	0000	5237	03	INTERFERON (BETA). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INTERFERON BETA 1A 44 MICROGRAMOS (12 MILLONES UI). ENVASE CON	348	870	348	870	ITALIA/ SUIZA	**$2,810.66**	$2,810.94	**0.01%**	**$978,168**	**$2,445,274.20**

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

					TABLETAS.									
											TOTAL			$7,795,884.62	$19,488,892.72

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

f)

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

FABIOLA PEREZ ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

FEBRERO DE 1917 S/N ZONA INDUSTRIAL DE CHALCO C.P. 56600
CHALCO, EDO. DE MÉXICO TEL.: 59-75-60-60 FAX: 59-75-47-37

GIP GRUPO INDUSTRIAL POSEIDÓN, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
PRESENTE:

FECHA: **3 de abril de 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **TATAVASCO NÚM. 79 COLONIA: SANTA CATARINA DEMARCACIÓN TERRITORIAL: COYOACÁN CÓDIGO POSTAL: 04010**
ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MEXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **RICARDO FERNANDEZ GUEVARA**
TEL.: **55 5975 6060 EXT. 370** R. F. C.: **GIP870706PK9**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventas_gobierno@corporativodl.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
113	060	168	3238		SONDAS PARA DRENAJE. EN FORMA DE T. DE LATEX. TIPO: KEHR. CALIBRE. 10 FR. PIEZA.	256	640	256	640	MÉXICO	$ 40.00	$ 50.00	20%	$10,240.00	$25,600.00
200	060	456	0656		GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: CHICO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	10,062	25,154	10,062	25,154	MÉXICO	$ 78.00	$ 102.50	23.90%	$784,836.00	$1,962,012.00
201	060	456	0672		GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX,	9,291	23,227	9,291	23,227	MÉXICO	$ 78.00	$99.72	21.78%	$724,698.00	$1,811,706.00

					DESECHABLES.TAMAÑO: GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.										
											SUBTOTAL [19]			$1,519,774.00	$3,799,318.00
											I.V.A. [20]			$243,163.84	$607,890.88
											TOTAL [21]			$1,762,937.84	$4,407,208.88

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

GIP GRUPO INDUSTRIAL POSEIDÓN, S.A. DE C.V.
FEBRERO DE 1917 S/N ZONA INDUSTRIAL DE CHALCO C.P. 56600
CHALCO, EDO. DE MÉXICO TEL.: 59-75-60-60 FAX: 59-75-47-37

GIP GRUPO INDUSTRIAL POSEIDÓN, S.A. DE C.V.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

RICARDO FERNANDEZ GUEVARA

(Nombre y firma del Representante

GIP GRUPO INDUSTRIAL POSEIDÓN, S.A. DE C.V.

214

Ciudad de México, a 3 de abril de 2024.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
PRESENTE:

El suscrito **RICARDO FERNANDEZ GUEVARA**, en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **GRUPO INDISTRIAL POSEIDON, S.A DE C.V.**, manifiesta que el presente punto no aplica a mi representada dado que no ofertamos medicamentos.

Sin más por el momento

ATENTAMENTE

RICARDO FERNANDEZ GUEVARA
Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

FEBRERO DE 1917 S/N ZONA INDUSTRIAL DE CHALCO C.P. 56600
CHALCO, EDO. DE MÉXICO TEL.: 59-75-60-60 FAX: 59-75-47-37

PROPUESTA ECONOMICA MATERIAL DE CURACION

Ciudad de México, a 01 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

La suscrita **Luis Roberto Dagnino Quijano,** en mi carácter de representante legal de la empresa GRUPO MEDICO CASTRO DIAZ. Manifiesto que el punto en mención no aplica, esto en virtud de ofertar únicamente medicamentos.

ATENTAMENTE

Luis Roberto Dagnino Quijano
Representante Legal

					12 FR. PIEZA.										
80	060	166	3339		SONDA PARA ASPIRACION, DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS, ATOXICO, DESECHABLE, DE 55 CM DE LONGITUD, CON VALVULA DE CONTROL DE ASPIRACION, CON PUNTA ROMA. CALIBRE 12 FR.	5369	13422	5369	13422	MEXICO	**$ 7.34**	$7.50	**2.15%**	**$39,468.47**	**$98,517.18**
250	060	830	7096		SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA	6276	15689	6276	15689	MEXICO	**$ 255.71**	$259.60	**1.50%**	**$1,604,835.96**	**$4,011,834.19**

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4081 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

					ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE.LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 12 FR. PIEZA.									
25	060	830	7112		SONDAS. PARA YEYUNO STOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE. LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 16 FR. PIEZA.	258	643	258	643	MEXICO	**$ 256.62**	$259.60	**1.15%**	**$66.20**	**$165,006.66**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

$66.20
.96

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

254	060	833	0098		SOLUCIONES. HIALURONATO DE SODIO, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DESODIO 10 MG O 16 MG. ENVASE CON UNA JERINGA CON 0.4 ML, A 1 ML.	8237	20591	8000	8000	MEXICO	**$ 372.28**	$373.40	**0.30%**	**$2,978.[illegible] 240.00**	**$2,978.[illegible]**
											SUBTOTAL			**$8,195.[illegible] 29.12**	**$16,020,535.68**
											I.V.A.			**$1,311,300.66**	**$2,563,285.71**
											TOTAL			**$9,506,929.78**	**$18,583,821.39**

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA

FABIOLA PEREZ ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 41.70 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 de abril de 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **VOLCAN POPOCATEPETL 4581, EL COLLI URBANO 1A SECCION, 45070. ZAPOPAN, JALISCO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **FABIOLA PEREZ ROMERO**
TEL.: **33-18-93-64-28** R. F. C.: **GFT1906303VA**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: pedidos@grupototalfarma.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
	010	0000	0657	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	MEXICO	**$ 11.76**	$15.00	**21.60%**	**$4,967,188.80**	**$12,417,948.48**
10	010	0000	1546	00	ATOSIBAN SOLUCIO	524	1,309	524	1,309	MEXICO	**$ 545.74**	$545.80	**0.01%**	**$285,967.76**	**$714,373.66**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL 4581 EL COLLI URBANO 1A. SECCIÓN
C. ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

					N INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MGENVASE CON 5.0 ML.										
	010	0000	1700	00	ACIDO FOLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 4 MG ENVASE CON 90 TABLETAS.	11,657	29,141	11,657	29,141	MEXICO	**$25.19**	$25.33	**0.54%**	**$293,639.83**	**$734,061.79**
29	010	0000	2806	00	CROMOGLICATO DE SODIO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIEN	9,407	23,516	9,407	23,516	MEXICO	**$37.40**	$37.50	**0.27%**	**$351,821.80**	**$879,498.40**

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 E/ COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN, JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

					E: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.										
3	010	0000	3412	00	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG ENVASECON 6 SUPOSITORIOS.	8,806	22,015	8,806	22,015	MEXICO	**$65.73**	$66.20	**0.70%**	**$578,838**	**$1,447,04**
45	010	0000	4265	00	CIPROFIBRATO. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O	2,495	6,236	2,495	6,236	COLOMBIA	**$103.79**	$105.00	**1.15%**	**$258,956.05**	**$647,234.44**

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (331) 41 70 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

					TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO100 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.										
58	010	0000	5237	03	INTERFERON (BETA). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INTERFERON BETA 1A 44 MICROGRAMOS (12 MILLONES UI). ENVASE CON	348	870	348	870	ITALIA/ SUIZA	**$2,810.66**	$2,810.94	**0.01%**	**$978,168**	**$2,445,274.20**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

					TABLETAS.										
											TOTAL			$7,795,884.62	$19,488,892.72

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exp con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causa desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso** la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de apli porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

f)

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

FABIOLA PEREZ ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 de abril de 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **VOLCAN POPOCATEPETL 4581, EL COLLI URBANO 1A SECCION, 45070. ZAPOPAN, JALISCO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **FABIOLA PEREZ ROMERO**
TEL.: **33-18-93-64-28** R. F. C.: **GFT1906303VA**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: pedidos@grupototalfarma.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
1	060	066	1102		ANTISEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON	1004	2510	1004	2510	MEXICO	**$ 33.15**	$39.00	**15%**	**$33,282.60**	**$83,206.50**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL 4581 EL COLLI URBANO 1RA SECCIÓN
C.P.45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 6022 pedidos@grupototalfarma.com

0010

					NICO. COMO COMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NOREQUIERE DE ENJUAGUE, CEPILLADO NI SECADO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADOCON TAPA DE SILLA DE MONTAR.											
17	060	066	1425		GLUCONATO DE CLORHEXIDINA, SOLUCION ESPUMA, ANTIMICROBIANA, PARA EL	8984	22460	8984	22460	MEXICO	**$ 233.98**	$365.60	**36%**	**$2,102,076.32**	**$5,255,190.80**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

					LAVADO DEMANOS QUIRURGICO, CONTIENE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% ALCOHOL ISOPROPILICOAGUA Y SURFACTANTES. ENVASE CON MINIMO 946ML.										
61	060	165	0708		CANULAS PARA DRENAJE TORACICO, RECTA, CON MARCA RADIOPACA. CALIBRE:	135	336	135	336	MEXICO	**$ 109.41**	$110.68	**1.15%**	**$14,770.35**	**$36,761.76**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

					12 FR. PIEZA.										
80	060	166	3339		SONDA PARA ASPIRACION, DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS, ATOXICO, DESECHABLE, DE 55 CM DE LONGITUD, CON VALVULA DE CONTROL DE ASPIRACION, CON PUNTA ROMA. CALIBRE 12 FR.	5369	13422	5369	13422	MEXICO	**$ 7.34**	$7.50	**2.15%**	**$39,408.46**	**$98,517.28**
250	060	830	7096		SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA	6276	15689	6276	15689	MEXICO	**$ 255.71**	$259.60	**1.50%**	**$1,604,835.96**	**$4,011,834.19**

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4881 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

0014

254	060	833	0098		SOLUCIONES. HIALURONATO DE SODIO, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DESODIO 10 MG O 16 MG. ENVASE CON UNA JERINGA CON 0.4 ML, A 1 ML.	8237	20591	8000	8000	MEXICO	**$ 372.28**	$373.40	**0.30%**	**$2,978.[illegible] 240.00**	**$[illegible]**
											SUBTOTAL			**$8,195[illegible] 29.12**	**$16,020,5 35.68**
											I.V.A.			**$1,311,3 00.66**	**$2,563,28 5.71**
											TOTAL			**$9,506, 929.78**	**$18,583,8 21.39**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA

FABIOLA PEREZ ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024												
APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA												
N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS - OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
1	010.000.0568.00	MEDICAMENTOS	DIAZOXIDO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZOXIDO 300 MG ENVASECON UNA AMPOLLETA DE 20 ML. (15 MG/ML).	0	0	937	2,342	0	0	937	2,342	348.22
2	010.000.0615.00	MEDICAMENTOS	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	9,628	24,068	0	0	115	286	9,743	24,354	143.04
3	010.000.0624.00	MEDICAMENTOS	ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:	0	0	1,758	4,395	0	0	1,758	4,395	22.06

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			ACENOCUMAROL 4 MG ENVASE CON 20TABLETAS.									
4	010.000.0626.00	MEDICAMENTOS	FITOMENADIONA. SOLUCIÓN O EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 10 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	0	0	14,777	36,942	0	0	14,777	36,942	45.00
5	010.000.0657.00	MEDICAMENTOS	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	0	0	422,380	1,055,948	0	0	422,380	1,055,948	15.00
6	010.000.1050.00	MEDICAMENTOS	INSULINA HUMANA. SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH. CADA ML CONTIENE:INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINCISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULACON 5 ML.	0	0	167,213	418,032	0	0	167,213	418,032	97.00

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 41.70 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

7	010.000.1081.00	MEDICAMENTOS	GONADOTROFINA CORIÓNICA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE: GONADOTROFINA CORIÓNICA 5 000 UI ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE	0	0	185	461	0	0	185	461	1,568.00
8	010.000.1100.00	MEDICAMENTOS	PARICALCITOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE:PARICALCITOL 5 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULAS CON 1 ML.	0	0	199	497	0	0	199	497	1,720
9	010.000.1270.00	MEDICAMENTOS	SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML CONTIENEN: CONCENTRADO DE SENEQUIVALENTE A 200 MG DE SENÓSIDOS A Y B. ENVASE CON 75 ML.	0	0	3,349	8,372	0	0	3,349	8,372	65.00
10	010.000.1546.00	MEDICAMENTOS	ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA	0	0	416	1,039	108	270	524	1,309	545.80

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 0022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL-FARMA

			FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MGENVASE CON 5.0 ML.									
11	010.000.1700.00	MEDICAMENTOS	ACIDO FOLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 4 MG ENVASE CON 90 TABLETAS.	0	0	11,657	29,141	0	0	11,657	29,141	25.33
12	010.000.1759.00	MEDICAMENTOS	METOTREXATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO SODICO, EQUIVALENTE A2.5 MG, DE METOTREXATO ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	3,487	8,716	1,036	2,590	4,523	11,306	130.00
13	010.000.1929.00	MEDICAMENTOS	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	0	0	481,955	1,204,887	599	1,496	482,554	1,206,383	25.78

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

14	010.000.1971.00	MEDICAMENTOS	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	0	0	265,270	663,175	135	336	265,405	663,511	42.70
15	010.000.2030.00	MEDICAMENTOS	CLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A150 MG DE CLOROQUINA. ENVASE CON 1 000 TABLETAS.	0	0	4,560	11,399	0	0	4,560	11,399	2,054.12
16	010.000.2040.00	MEDICAMENTOS	PRAZICUANTEL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAZICUANTEL 600 MG ENVASE CON 25TABLETAS.	0	0	18,230	45,573	0	0	18,230	45,573	1,1[illegible]7
17	010.000.2111.01	MEDICAMENTOS	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO.	2,256,389	5,640,971	0	0	6,854	17,134	2,263,243	5,658,105	15.12

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.									
18	010.000.2131.00	MEDICAMENTOS	CEFACLOR. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CEFACLOR MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 2 50 MG DE CEFACLOR. ENVASE CON 15 CAPSULAS.	138	344	4,142	10,354	343	856	4,623	11,554	94.40
19	010.000.2136.00	MEDICAMENTOS	MEBENDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZOL 100 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	0	0	182,086	455,213	0	0	182,086	455,213	15
20	010.000.2152.00	MEDICAMENTOS	ACIDO FOLINICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 15 MG DE ACIDO FOLINICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML.	0	0	558	1,393	0	0	558	1,393	301.09
21	010.000.2155.00	MEDICAMENTOS	NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA	0	0	2,119	5,296	0	0	2,119	5,296	151.00

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			2850 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS CON 0.3 ML.									
22	010.000.2189.00	MEDICAMENTOS	TOBRAMICINA, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML. CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINAEQUIVALENTE A 3.0 MG DE TOBRAMICINA O TOBRAMICINA 3.0 MG. ENVASE CON GOTEROINTEGRAL CON 5 ML.	0	0	1,862	4,653	0	0	1,862	4,653	99.00
23	010.000.2191.00	MEDICAMENTOS	VITAMINA A. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: VITAMINA A 50 000 UI. ENVASE CON 40CAPSULAS.	0	0	6,613	16,532	0	0	6,613	16,532	45.0
24	010.000.2249.00	MEDICAMENTOS	CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 120 ML (1 MG/5 ML) Y CUCHARITA DOSIFICADORA.	0	0	2,155	5,386	0	0	2,155	5,386	103.08

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

25	010.000.2355.00	MEDICAMENTOS	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGNESIO. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 4.25 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25.7 MG. CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 5.08 MG. LACTATO DE SODIO 448 MG. AGUA INYECTABLE CBP 100 ML. PH 5.0-5.6. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 132. CALCIO 3.5. MAGNESIO 0.5. CLORURO 96. LACTATO 40. MILIOSMOLES APROXIMADOS POR LITRO 486. ENVASE CON BOLSA DE 6 000 ML.	47	116	0	0	0	0	47	116	164.31
26	010.000.2403.00	MEDICAMENTOS	ESTREPTOMICINA SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE:	0	0	3,488	8,720	0	0	3,488	8,720	35.05

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			SULFATODE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G DE ESTREPTOMICINA. ENVASE CON UN FRASCOAMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML.									
27	010.000.2524.00	MEDICAMENTOS	NITAZOXANIDA. SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG ENVASE CON30 ML.	0	0	1,472	3,679	29	72	1,501	3,751	99.95
28	010.000.2530.00	MEDICAMENTOS	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CANDESARTAN CILEXETILO 16.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,151	5,377	0	0	0	0	2,151	5,377	101.8
29	010.000.2806.00	MEDICAMENTOS	CROMOGLICATO DE SODIO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	0	0	0	0	9,407	23,516	9,407	23,516	37.50

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

30	010.000.3406.00	MEDICAMENTOS	ACEMETACINA. CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: ACEMETACINA 90 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA.	0	0	652	1,630	12,565	31,412	13,217	33,042	167.38
31	010.000.3412.00	MEDICAMENTOS	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG ENVASECON 6 SUPOSITORIOS.	0	0	8,806	22,015	0	0	8,806	22,015	66.0
32	010.000.3505.00	MEDICAMENTOS	DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG, ENVASE CON 21 TABLETAS.	98,752	246,880	111,783	279,456	0	0	210,535	526,336	97.35
33	010.000.3624.00	MEDICAMENTOS	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA	0	0	36,410	91,023	768	1,920	37,178	92,943	6.18

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			ANHIDRA OGLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA. ENVASE CON50 ML. CONTIENE: GLUCOSA 2.5 G.									
34	010.000.3631.00	MEDICAMENTOS	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA OGLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 G DE GLUCOSA ENVASE CONBOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL.	0	0	23,430	58,575	0	0	23,430	58,575	3[illegible]
35	010.000.3634.00	MEDICAMENTOS	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL.	0	0	55,978	139,944	0	0	55,978	139,944	19.45
36	010.000.4098.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA	575,234	1,438,083	0	0	0	0	575,234	1,438,083	83.45

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.									
37	010.000.4124.00	MEDICAMENTOS	SIMVASTATINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SIMVASTATINA 20 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.	714	1,784	0	0	0	0	714	1,784	30.69
38	010.000.4131.00	MEDICAMENTOS	PIMECROLIMUS. CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 15 G.	0	0	977	2,442	0	0	977	2,442	150.90
39	010.000.4134.00	MEDICAMENTOS	HIDROQUINONA. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: HIDROQUINONA 4.0 G ENVASE CON 30G.	0	0	1,318	3,294	0	0	1,318	3,294	187
40	010.000.4163.01	MEDICAMENTOS	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	107,992	269,978	0	0	0	0	107,992	269,978	60.00
41	010.000.4175.00	MEDICAMENTOS	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE:	0	0	308	768	0	0	308	768	336.38

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14SUPOSITORIOS.									
42	010.000.4219.00	MEDICAMENTOS	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE COMPLEJOCOAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 1000 U FEIBA PROTEINA PLASMATICAHUMANA 400-1200 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20ML DE DILUYENTE.	0	0	438	1,093	0	0	438	1,093	16,640.00
43	010.000.4220.00	MEDICAMENTOS	Fondaparinux. Solución Inyectable Cada jeringa contiene: Fondaparinux sódico 2.5 mg Envase con 2 Jeringas. prellenadas	0	0	144	358	0	0	144	358	891.88
44	010.000.4246.00	MEDICAMENTOS	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2)	0	0	13,925	34,812	0	0	13,925	34,812	30.88

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			EQUIVALENTE A 75 MGDE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.									
45	010.000.4265.00	MEDICAMENTOS	CIPROFIBRATO. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO100 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	0	0	2,495	6,236	0	0	2,495	6,236	105.00
46	010.000.4289.01	MEDICAMENTOS	DARUNAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DARUNAVIR 600 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.	3,475	8,687	0	0	0	0	3,475	8,687	1,125.0
47	010.000.4308.00	MEDICAMENTOS	SILDENAFIL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE ASILDENAFIL 50 MG. ENVASE CON 1 TABLETA.	0	0	75	187	0	0	75	187	5.29
48	010.000.4320.00	MEDICAMENTOS	PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:PALIVIZUMAB 50.0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y	0	0	757	1,891	0	0	757	1,891	8,655.00

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			AMPOLLETA CON 1.0 ML DEDILUYENTE.									
49	010.000.4321.00	MEDICAMENTOS	PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:PALIVIZUMAB 100.0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1.0 ML DEDILUYENTE.	0	0	1,652	4,130	0	0	1,652	4,130	17,310.00
50	010.000.4358.00	MEDICAMENTOS	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	0	0	7,974	19,935	0	0	7,974	19,935	24.85
51	010.000.4372.00	MEDICAMENTOS	VALACICLOVIR. COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VALACICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MG DE VALACICLOVIR ENVASE CON 10	298	745	1,640	4,100	0	0	1,938	4,845	95.00

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA

			COMPRI MIDOS RECUBIERTOS.									
52	010.000.4480.00	MEDICAMENTOS	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	0	0	22,125	55,311	0	0	22,125	55,311	51.43
53	010.000.4483.00	MEDICAMENTOS	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DEFLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS OTABLETAS.	0	0	80,035	200,086	2,697	6,742	82,732	206,828	10
54	010.000.4511.00	MEDICAMENTOS	ETANERCEPT. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG. ENVASECON 2 FRASCOS AMPULA, 2 JERINGAS CON 1 ML DE DILUYENTE.	0	0	387	967	29	72	416	1,039	2,499.00

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4561 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

55	010.000.5082.00	MEDICAMENTOS	TACROLIMUS. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 50 CÁPSULAS.	0	0	2,988	7,469	0	0	2,988	7,469	984.00
56	010.000.5126.00	MEDICAMENTOS	METOXALENO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: METOXALENO 10 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	325	812	0	0	0	0	325	812	205.56
57	010.000.5188.00	MEDICAMENTOS	ESOMEPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL ENVASE CON 14 TABLETAS.	578	1,444	0	0	0	0	578	1,444	50.50
58	010.000.5237.00	MEDICAMENTOS	INTERFERON (BETA). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INTERFERONBETA 1A 44 MICROGRAMOS (12	0	0	348	870	0	0	348	870	2,810.94

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			MILLONES UI). ENVASE CON FRASCO AMPULACON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE.									
59	010.000.5250.00	MEDICAMENTOS	INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI O INTERFERONBETA 1B 8 MILLONES UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCOAMPULA CON 2 ML DE DILUYENTE.	0	0	1,071	2,677	0	0	1,071	2,677	4,3[illegible]0
60	010.000.5282.01	MEDICAMENTOS	LAMIVUDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	460	1,150	0	0	0	0	460	1,150	343.10
61	010.000.5295.00	MEDICAMENTOS	CEFEPIMA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO	0	0	5,544	13,860	0	0	5,544	13,860	48.15

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 41 70 80 22 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIMA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 3 ML DE DILUYENTE.									
62	010.000.5301.00	MEDICAMENTOS	ACIDO MICOFENOLICO. GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 180 MG DE ACIDO MICOFENOLICO. ENVASE CON 120 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	0	0	270	673	0	0	270	673	2,0[illegible]
63	010.000.5307.00	MEDICAMENTOS	PLERIXAFOR. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PLERIXAFOR 24 MG ENVASE CON	0	0	0	0	20	49	20	49	77,500.00

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			FRASCO ÁMPULA CON 24 MG/1.2 ML (20 MG/ML).									
64	010.000.5337.00	MEDICAMENTOS	TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300MG ENVASE CON 14 SOBRES. CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	0	0	300	750	15	36	315	786	16,500.00
65	010.000.5361.00	MEDICAMENTOS	METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA 0.075 MG ENVASECON JERINGA PRELLENADA CON 0.3 ML.	0	0	418	1,044	0	0	418	1,044	1,3[illegible]
66	010.000.5433.00	MEDICAMENTOS	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 10 ML.	0	0	2,707	6,767	0	0	2,707	6,767	3,745.50

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

67	010.000.5486.00	MEDICAMENTOS	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	0	0	3,348	8,369	1,610	4,024	4,958	12,393	32.00
68	010.000.5487.00	MEDICAMENTOS	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	0	0	0	0	672,979	1,682,446	51.00
69	010.000.5610.00	MEDICAMENTOS	LANREOTIDO. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DELANREOTIDO EQUIVALENTE A 90 MG DE LANREOTIDO. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADACON 0.3 ML.	0	0	277	692	0	0	277	692	11,[illegible]34
70	010.000.5670.00	MEDICAMENTOS	ANIDULAFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:	0	0	1,578	3,943	0	0	1,578	3,943	1,714.54

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.									
71	010.000.5691.00	MEDICAMENTOS	DESMOPRESINA, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINAEQUIVALENTE A 120 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS.	0	0	312	780	0	0	312	780	1,199.7[illegible]
72	010.000.5802.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN AMLODIPINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG BESILAT O DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,076	5,190	0	0	0	0	2,076	5,190	192.14

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

73	010.000.5851.00	MEDICAMENTOS	OCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANA RECOMBINANTEADNR). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:OCTOCOG ALFA 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCOAMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE Y UN EQUIPO PARA LA RECONSTITUCION.	0	0	1,250	3,123	125	312	1,375	3,435	1,345.00
74	010.000.5942.00	MEDICAMENTOS	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	0	0	150,732	376,828	0	0	150,732	376,828	15.64
75	010.000.6007.01	MEDICAMENTOS	DAPAGLIFLOZINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL EQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIFLOZINA.	0	0	0	0	72,000	180,000	72,000	180,000	253.68

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			ENVASE CON 28 TABLETAS.									
76	010.000.6070.00	MEDICAMENTOS	FIBRINOGENO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: FIBRINOGENO HUMANO 1.50 G ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOY UN FRASCO AMPULA CON 100 ML DE DILUYENTE.	0	0	2,570	6,424	0	0	2,570	6,424	27,265.00
77	010.000.6083.00	MEDICAMENTOS	CITRATO DE CAFEINA. SOLUCION INYECTABLE SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE:CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA. ENVASE CON 10 FRASCOSAMPULA CON3 ML (30 MG DE CAFEINA/3 ML).	0	0	1,586	3,965	0	0	1,586	3,965	6,763.63
78	010.000.6106.00	MEDICAMENTOS	RIOCIGUAT. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIOCIGUAT	0	0	663	1,656	0	0	663	1,656	22,043.60

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			2.0 MG ENVASE CON 42COMPRIMIDOS.									
79	010.000.6111.00	MEDICAMENTOS	TOFACITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TOFACITINIB EQUIVALENTEA 5 MG DE TOFACITINIB ENVASE CON 28 TABLETAS.	0	0	1,267	3,167	0	0	1,267	3,167	2,800.00
80	010.000.6115.00	MEDICAMENTOS	SELEGILINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SELEGILINA 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	0	0	182	454	0	0	182	454	449.01
81	010.000.6119.00	MEDICAMENTOS	DEXAMETASONA. IMPLANTE INTRAOCULAR (INTRAVÍTREA) CADA IMPLANTE CONTIENE: DEXAMETASONA 700MCG ENVASE CON UN APLICADOR DE PLÁSTICO ESTÉRIL CON AGUJA DE UN SOLO USO Y UN IMPLANTE CONSTITUIDO POR UNA MATRIZ DE POLÍMERO SÓLIDO.	0	0	0	0	24	60	24	60	18,548.35

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCÁTEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

82	010.000.6125.00	MEDICAMENTOS	CISTEAMINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BITARTRATO DE CISTEAMINA EQUIVALENTEA 150 MG DE CISTEAMINA ENVASE CON 100 CAPSULAS.	0	0	157	391	0	0	157	391	22,325.00
83	010.000.6170.00	MEDICAMENTOS	ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOTIROXINA SODICA 50MICROGRAMOS ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	1,368	3,420	0	0	1,368	3,420	69.34
84	010.000.6198.00	MEDICAMENTOS	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:SULFATO DE CEFTOLOZANO EQUIVALENTE A 1000.00 MG DE CEFTOLOZANO TAZOBACTAM SODICOEQUIVALENTE A 500.0 MG DE TAZOBACTAM ENVASE	0	0	460	1,150	0	0	460	1,150	19,057.98

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			CON 10 FRASCOS AMPULA.									
85	010.000.6214.00	MEDICAMENTOS	CICLOFOSFAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 1000 MG DE CICLOFOSFAMIDA.ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA.	0	0	485	1,212	390	974	875	2,186	1,438.00
86	010.000.6236.00	MEDICAMENTOS	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA. COMPRIMIDOS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PERINDOPRILARGININA 10 MG. INDAPAMIDA 2.5 MG. CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	0	0	16,769	41,921	0	0	16,769	41,921	130.16
87	010.000.6246.00	MEDICAMENTOS	OLMESARTAN/ AMLODIPINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLMESARTAN MEDOXOMILO 20MG.	0	0	421	1,052	0	0	421	1,052	192.60

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			BESILATO O DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO ENVASE CON 28TABLETAS.									
88	010.000.6261.00	MEDICAMENTOS	EPLERENONA. CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: EPLERENONA 25.0MG. ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	0	0	1,802	4,504	0	0	1,802	4,504	272.06
89	010.000.6276.01	MEDICAMENTOS	FENOFIBRATO. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: FENOFIBRATO 160 MG CAJA CON 30 CAPSULAS.	668	1,670	0	0	0	0	668	1,670	148
90	010.000.6315.00	MEDICAMENTOS	ACIDO RISEDRONICO/ COLECALCIFEROL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: RISEDRONATO DESODIO 35.00 MG VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 28.00 MG EQUIVALENTE A 2800 UI.ENVASE CON 10 TABLETAS.	0	0	451	1,127	0	0	451	1,127	535.50

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

91	010.000.6347.00	MEDICAMENTOS	LIDOCAÍNA. PARCHE ADHESIVO. CADA PARCHE CONTIENE: LIDOCAÍNA 700 MG EXCIPIENTE CBP 1 PARCHE CAJA CON 3 SOBRES CON 5 PARCHES.	0	0	0	0	6,400	16,000	6,400	16,000	1,056.00
92	010.000.7006.00	MEDICAMENTOS	OMALIZUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada jeringa prellenada contiene: Omalizumab 150 mg/1 mL. Envase con una jeringa pre llenada de 150mg/1 mL.	0	0	72	178	0	0	72	178	4,445.01
93	040.000.2673.00	MEDICAMENTOS	ERGOTAMINA Y CAFEINA COMPRIMIDO, GRAGEA O TABLETA CADA COMPRIMIDO, GRAGEA OTABLETA CONTIENE: TARTRATO DE ERGOTAMINA 1 MG CAFEINA 100 MG ENVASE CON 20COMPRIMIDOS, GRAGEAS O TABLETAS.	0	0	2,838	7,095	368	920	3,206	8,015	11[illegible].00
94	040.000.3206.00	MEDICAMENTOS	TRIAZOLAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TRIAZOLAM 0.125 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	0	0	163	406	568	1,418	731	1,824	76.18

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

95	040.000.3259.00	MEDICAMENTOS	CLOZAPINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 30COMPRIMIDOS.	0	0	27,501	68,752	40	100	27,541	68,852	897.43
96	040.000.4027.00	MEDICAMENTOS	FENTANILO PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: FENTANILO 4.2 MG ENVASE CON 5 PARCHES.	0	0	605	1,512	0	0	605	1,512	907.96
97	040.000.4470.00	MEDICAMENTOS	METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	0	0	1,828	4,570	0	0	1,828	4,570	1652
98	040.000.4472.00	MEDICAMENTOS	METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA	0	0	4,628	11,568	0	0	4,628	11,568	175.24

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTAL FARMA

			CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA									
99	040.000.6215.00	MEDICAMENTOS	CLORHIDRATO DE APOMORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE APOMORFINA (HEMIHIDRATADA) 50.00 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 50 MG/ 5ML CADA UNA.	0	0	692	1,728	0	0	692	1,728	9,295.0

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

FABIOLA PEREZ ROMERO

REPRESENTANTE LEGAL

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
1	060.016.0204	INSUMOS PARA LA SALUD	ACEITES . LUBRICANTE PARA PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD. ENVASE CON APLICADOR CON 120 ML.	406	1013	1558	3893	119	297	2083	5203	3
2	060.016.0253	INSUMOS PARA LA SALUD	ACEITES LUBRICANTE PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, APLICADOR EN FORMA DE JERINGA DE 2 ML.	202	504	586	1464	0	0	788	1968	1,632.31
3	060.016.0261	INSUMOS PARA LA SALUD	ACEITES HIDROSOLUBLES. PARA LUBRICAR Y PREVENIR EL DETERIORO DEL	355	887	2598	6494	0	0	2953	7381	528.81

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			INSTRUMENTAL. QUIRURGICO. INCLUYE: ENVASE CON ATOMIZADOR PARA APLICACION. ENVASE CON 240 ML A 4 LITROS.									
4	060.031.0031	INSUMOS PARA LA SALUD	ADHESIVOS. ADHESIVO PARA PIEL A BASE DE 2-OCTIL O N-BUTIL CIANOACRILATO DE ALTA VISCOSIDAD, EN ENVASE SIN APLICADOR. CONTENIENDO: 0.50 A 0.75 ML. ESTERIL. PIEZA.	9	22	0	0	0	0	9	22	375.00
5	060.040.0535	INSUMOS PARA LA SALUD	AGUJAS. TIPO: HUBER ANGULADA A 90 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CONLAS CLAVES 060.303.0123 Y 060.167.8782. LONGITUD: 19.1 MM. CALIBRE: 22 G. PIEZA.	0	0	247	616	0	0	247	616	129.41

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

6	060.040.0790	INSUMOS PARA LA SALUD	AGUJAS. PARA BIOPSIA DE HUESO. REESTERILIZABLE. TIPO: JAMSHIDI. LONGITUD: 10 CM. CALIBRE: 11 G. PIEZA.	3074	7683	0	0	0	0	3074	7683	1,167.10
7	060.066.0062	INSUMOS PARA LA SALUD	JABONES. PARA USO PREQUIRÚRGICO. LÍQUIDO Y NEUTRO (PH 7). ENVASE CON 3.850 LTS.	0	0	0	0	2517	6292	2517	6292	101.77
8	060.066.0070	INSUMOS PARA LA SALUD	JABONES. PARA USO PREQUIRURGICO. LIQUIDO Y NEUTRO (PH 7). ENVASE CON 18 LTS.	0	0	1477	3691	0	0	1477	3691	37[illegible]
9	060.066.0914	INSUMOS PARA LA SALUD	ANTISÉPTICOS. LÍQUIDO ANTISÉPTICO PARA LAVADO PRE Y POSTQUIRÚRGICO DE MANOS Y PIEL FORMULADO A BASE DE 0.75% MÍNIMO DE TRICLOSAN 1.1%	0	0	1187	2967	1078	2692	2265	5659	252.00

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			MÍNIMO DE ORTOFENILFENOL CON 10% MÍNIMO DE JABÓN ANHIDRO DE COCO EN BASE SECA HUMECTANTES Y SUAVIZANTES. DE AMPLIO ESPECTRO ANTIMICROBIANO. ENVASE CON 4 LTS.									
10	060.066.1102	INSUMOS PARA LA SALUD	ANTISEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 3 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.	1004	2510	0	0	0	0	1004	2510	3
11	060.066.1110	INSUMOS PARA LA SALUD	ANTISEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN	127	317	0	0	0	0	127	317	202.96

GRUPO FARMACÉUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 26 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.									
12	060.066.1136	INSUMOS PARA LA SALUD	ANTISEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOLISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA OINCOLORO. CONTIENE: 35 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.	0	0	4560	11400	0	0	4560	11400	12.50
13	060.066.1250	INSUMOS PARA LA SALUD	GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DEALCOHOL	0	0	24997	62492	0	0	24997	62492	49.42

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% W/W, ADICIONADO CON HUMECTANTES YEMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DESILLA DE MONTAR.										
14	060.066.1268	INSUMOS PARA LA SALUD	SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOLETILICO O ISOPROPILICO MINIMO 70%, ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES;HIPO ALERGENICO. COMO COMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NOREQUIERE DE ENJUAGUE,	0	0	9639	24096	0	0	9639	24096	222.00	

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			CEPILLADO NI SECADO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADOCON TAPA DE SILLA DE MONTAR.									
15	060.066.1326	INSUMOS PARA LA SALUD	LIMPIADOR ANTIMICROBIANO PARA PIEL Y HERIDAS. LIMPIADOR ANTIMICROBIANO PARA PIEL Y HERIDAS ES UN LIQUIDO CLARO ISOTONICO QUE AYUDA A LA REMOCION MECANICA DE RESIDUOS CONTIENE 0.057% DE HIPOCLORITO DE SODIO COMO ANTIMICROBIANO. BOTELLA CON 8 OZ (237 ML.) CON ATOMIZADOR. ENVASE CON 12 PIEZAS TA.	722	1805	0	0	0	0	722	1805	12	03

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

16	060.066.1417	INSUMOS PARA LA SALUD	GEL ANTIBACTERIAL AL 70% DE ALCOHOL.	0	0	18446	46114	0	0	18446	46114	44.45
17	060.066.1425	INSUMOS PARA LA SALUD	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA, SOLUCION ESPUMA, ANTIMICROBIANA, PARA EL LAVADO DEMANOS QUIRURGICO, CONTIENE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% ALCOHOL ISOPROPILICOAGUA Y SURFACTANTES. ENVASE CON MINIMO 946ML.	0	0	8984	22460	0	0	8984	22460	365.60
18	060.066.1433	INSUMOS PARA LA SALUD	GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO A BASE DE ALCOHOLETILICO MINIMO 70% ADICIONADO CON HUMECTANTES, EMOLIENTES E	0	0	8149	20372	0	0	8149	20372	226.63

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			HIPOALERGENICO. ENVASE CON 5L.									
19	060.066.1441	INSUMOS PARA LA SALUD	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CONCENTRADO EN FORMA LIQUIDA, TRANSPARENTE, ELABORADO A BASE DE CLORHIDRATO DE POLI HEXAMETILEN BIGUANIDA (PHMB) Y UN COMPLEJO DE SALES DE AMONIO DE CARACTER CATIONICO QUE PRESENTA ACCION RAPIDA Y ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA PARA ELIMINAR VIRUS, BACTERIAS Y ORGANISMOS COMO AMIBAS. ENVASE DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON: 1 LITRO.	408	1019	0	0	0	0	408	1019	87

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTAL FARMA

20	060.066.1458	INSUMOS PARA LA SALUD	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CONCENTRADO EN FORMA LIQUIDA, TRANSPARENTE, ELABORADO A BASE DE CLORHIDRATO DE POLI HEXAMETILEN BIGUANIDA (PHMB) Y UN COMPLEJO DE SALES DE AMONIO DE CARACTER CATIONICO QUE PRESENTA ACCION RAPIDA Y ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA PARA ELIMINAR VIRUS, BACTERIAS Y ORGANISMOS COMO AMIBAS. ENVASE DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON: 5 LITROS.	74	183	0	0	0	0	74	183	4,287.00
21	060.082.0278	INSUMOS PARA LA SALUD	APLICADORES. APLICADOR DE MADERA PLASTICO O MATERIAL	8711	21777	19200	48000	0	0	27911	69777	320.76

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			RECICLABLE DE 15 CM DE LONGITUD CON PUNTA DE ALGODON. ESTERILES Y DESECHABLES. ENVASE CON DOS O TRES APLICADORES.									
22	060.082.0286	INSUMOS PARA LA SALUD	APLICADORES. APLICADOR PLASTICO DESECHABLE PARA MATERIALES ADHESIVOS, BARNICES UOTRAS SOLUCIONES DE USO ODONTOLOGICO. LA PUNTA ES ESFERICA, CONFORMADA PORFIBRAS NO ABSORBENTES Y QUE NO SE DESPRENDEN DEL INTRUMENTO AL UTILIZARLO. ELCUELLO ES FLEXIBLE Y FACIL DE ANGULAR. LOS LIQUIDOS SON	0	0	340	850	0	0	340	850	340

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			RETENIDOS ENTRE LASFIBRAS HASTA SU APLICACION. ENVASE CON 100 APLICADORES. EXTRAFINO.									
23	060.082.0302	INSUMOS PARA LA SALUD	APLICADORES. APLICADOR PLASTICO DESECHABLE PARA MATERIALES ADHESIVOS, BARNICES UOTRAS SOLUCIONES DE USO ODONTOLOGICO. LA PUNTA ES ESFERICA, CONFORMADA PORFIBRAS NO ABSORBENTES Y QUE NO SE DESPRENDEN DEL INTRUMENTO AL UTILIZARLO. ELCUELLO ES FLEXIBLE Y FACIL DE ANGULAR. LOS LIQUIDOS SON	0	0	40	100	0	0	40	100	3[illegible]

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			RETENIDOS ENTRE LASFIBRAS HASTA SU APLICACION. ENVASE CON 100 APLICADORES. MEDIANO.									
24	060.082.0310	INSUMOS PARA LA SALUD	APLICADORES. APLICADOR PLASTICO DESECHABLE PARA MATERIALES ADHESIVOS, BARNICES UOTRAS SOLUCIONES DE USO ODONTOLOGICO. LA PUNTA ES ESFERICA, CONFORMADA PORFIBRAS NO ABSORBENTES Y QUE NO SE DESPRENDEN DEL INTRUMENTO AL UTILIZARLO. ELCUELLO ES FLEXIBLE Y FACIL DE ANGULAR. LOS LIQUIDOS SON	0	0	96	240	0	0	96	240	3

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			RETENIDOS ENTRE LASFIBRAS HASTA SU APLICACION. ENVASE CON 100 APLICADORES. GRUESO.									
25	060.088.0108	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. COMBINADOS. DE CELULOSA CON TELA NO TEJIDA. MEDIDAS: 20 X 13 CM. ENVASE CON 150 PIEZAS.	2462	6153	1400	3500	0	0	3862	9653	212.00
26	060.088.0652	INSUMOS PARA LA SALUD	APÓSITOS. HIDROCOLOIDES PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EXTRADELGADO AUTOADHERIBLE. ESTÉRIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM ± 0.6 CM X 10.0 CM ± 0.6 CM. PIEZA.	0	0	0	0	3615	9036	3615	9036	115.00
27	060.088.0694	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. ABSORBENTES A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN	0	0	4496	11239	0	0	4496	11239	187.72

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			NATURAL.ESTERIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM +/- 2.0 CM X 20.0 CM +/- 2.0 CM. PIEZA.									
28	060.088.0702	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. EN FORMA DE MECHA COMPUESTOS POR FIBRAS DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL. ESTERIL. TAMAÑO: DE 30 CM ± 0.5 CM (2 G). PIEZA.	112	278	0	0	0	0	112	278	159.91
29	060.088.0777	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. CON 80% A 90% DE COLAGENO Y 10 A 20% DE ALGINATO. MEDIDA DE 10 A 10.2CM X 11 A 11.25 CM. PIEZA.	0	0	499	1247	0	0	499	1247	7[illegible]
30	060.088.0868	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON ADHESIVO PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOS: 22.0 X 22.0 CM. PIEZA.	234	583	400	1000	0	0	634	1583	943.80

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

31	060.088.0876	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO SIN ADHESIVO PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOS: 10.0 X 10.0 CM. PIEZA.	2102	5254	4430	11074	0	0	6532	16328	231.73
32	060.088.0884	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO SIN ADHESIVO PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOS: 15.0 X 15.0 CM. PIEZA.	272	680	4294	10733	0	0	4566	11413	292.83
33	060.088.0892	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON ADHESIVO PARA EL SACRO. ESTERIL YDESECHABLE. PIEZA.	0	0	1175	2937	0	0	1175	2937	533.90
34	060.088.0918	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. TRANSPARENTE MICROPOROSO AUTOADHERIBLE ESTERIL Y DESECHABLE. CON	958	2394	792	1979	0	0	1750	4373	1,033.50

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			SUAJADO MARCO DE APLICACION BORDES REFORZADOS Y CINTAS ESTERILES. MEDIDAS: 7.0 X 8.5 CM. ENVASE CON 50 PIEZAS.									
35	060.088.0934	INSUMOS PARA LA SALUD	APÓSITOS. TRANSPARENTE ESTÉRIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGÉNICO LIBRE DE LÁTEX CON TECNOLOGÍA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORBENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZADOS DE TELA SUAVE NO TEJIDA, MARCO DE APLICACIÓN, DOS CINTAS ESTÉRILES	5060	12650	0	0	0	0	5060	12650	2	0

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

0066

													GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA	2,990.00
												2622		
											1050			
										104				
									42					
								0						
							0							
						2518								
					1008									
Y UNA ETIQUETA DE REGISTRO. MEDIDAS: ALMOHADILLA. 7 X 8.5 CM. 2 X 2 CM. CAJA CON 25 PIEZAS.	APOSITOS. TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX CON TECNOLOGIA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORBENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZADOS DE TELA SUAVE NO TEJIDA, MARCO DE													
		INSUMOS PARA LA SALUD												
	060.088.0942													
36														

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			APLICACION, DOS CINTAS ESTERILES Y UNA ETIQUETA DE REGISTRO. MEDIDAS: 8.5 X 11.5 CM ALMOHADILLA. 3 X 4 CM. CAJA CON 25 PIEZAS.									
37	060.088.1023	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. CON 80% A 90% DE COLAGENO Y 10 A 20% DE ALGINATO. MEDIDA DE 1 CM. X 1CM. X 40 CM. ENVASE CON 6 APOSITOS.	0	0	2512	6279	0	0	2512	6279	2,076.73
38	060.088.1056	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. DE HIDROPOLIMERO CON DISEÑO ANATOMICO PARA LA ZONA SACRAL PARA TRATAMIENTO DE HERIDAS. 15 X 20 CM. ENVASE CON 5 APOSITOS.	25	61	144	358	0	0	169	419	5,234.69

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

39	060.116.0021	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE	2450	6124	57600	144000	0	0	60050	150124	2

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.									
40	060.118.0102	INSUMOS PARA LA SALUD	BIBERONES. DE VIDRIO CON MAMILA TAPA DE ROSCA CAPUCHON PROTECTOR. CAPACIDAD: 240 ML. PIEZA.	2609	6521	0	0	0	0	2609	6521	1

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

41	060.125.0038	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL PEDIATRICA DE 500 ML DE ETILVINIL ACETATO CON BURETA DE 150 ML GRADUADA PARA LLENADO DE LA BOLSA EN VOLUMENES PRECISOS CON CAPSULA DE INYECCION PARA MEDICAMENTOS CON CONEXION LUER LOCK PARA EL SISTEMA DE LLENADO CON PINZA PARA SELLADO HERMETICO CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA PARA LLENADO DE TRES VIAS CON CATETER LUER LOCK A LA BOLSA Y BAYONETAS A SUS EXTREMOS	3080	7698	0	0	0	0	3080	7698	1

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			DISTALES Y CON UN FILTRO PARA ENTRADA DE AIRE EN LA BURETA Y PINZAS PARA INTERRUPCION DE FLUJO Y ASA PARA COLGAR. ESTERIL. PIEZA.									
42	060.125.1036	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSA BALON RESPIRATORIO, E-LECTROCONDUCTOR CON DOS PLIEGUES PARA APARATO DEANESTE-SIA DE DIAMETRO INTERNO DELCUELLO DE LA BOLSA 22 MM, DELATEX COLOR NEGRO,CCAPACIDAD2.0 L.	0	0	398	994	0	0	398	994	1

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

43	060.125.2711	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SINTRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA.MEDIDAS: 7.5 X 48.0 X 4.0 CM. ENVASE CON 1000 PIEZAS.	0	0	29106	72764	0	0	29106	72764	1,280.00
44	060.125.2901	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. DE HULE NATURAL O SINTETICO DE TEXTURA BLANDA O FLEXIBLE, CON TAPON PARA: AGUA CALIENTE (CAPACIDAD 1750 A 2000 ML). PIEZA.	237	592	0	0	0	0	237	592	1
45	060.125.3875	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS OVAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO	0	0	96	240	0	0	96	240	759.00

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTAL FARMA

			QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERABACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL. ANCHO: 15.0 CM. LARGO: 200 M. ROLLO.									
46	060.125.3883	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS OVAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERABACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL. ANCHO: 30.0 CM. LARGO: 200 M. ROLLO.	0	0	96	240	0	0	96	240	127.8
47	060.125.3925	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL NEONATAL DE 250 ML ESTERIL DE ETILVINIL ACETATO	796	1990	0	0	0	0	796	1990	89.68

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA

			CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA DE LLENADO SITIO DE INYECCION SISTEMA OBTURADOR Y ASA PARA COLGAR. PIEZA.									
48	060.125.4030	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSA MORTUORIA. DE POLIETILENO PARA TRASLADO Y PROTECCION DE CADAVERES, DE USOTEMPORAL, CON CREMALLERA DE CIERRE CON FACIL APERTURA, REFORZADA Y VULCANIZADA ASUS EXTREMOS. MEDIDA DE 1.90 CM X 90 CM, PARA CAPACIDAD DE 200 KG. UNITALLA.	0	0	2998	7493	0	0	2998	7493	1

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA

49	060.155.0015	INSUMOS PARA LA SALUD	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION SIN IODOPOVIDONA. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; DE POLIESTER O POLIURETANO TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. MEDIDAS 45 A 60 CM X 50 A 90 CM. SE INCLUYEN MEDIDAS INTERMEDIAS ESTERILES Y DESECHABLES EN EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS. LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	894	2235	0	0	0	0	894	2235	18.50

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 41.70 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

50	060.155.0155	INSUMOS PARA LA SALUD	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION SIN IODOPOVIDONA. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; DE POLIESTER O POLIURETANO TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. MEDIDAS 10 A 30 CM X 20 A 30 CM. SE INCLUYEN MEDIDAS INTERMEDIAS ESTERILES Y DESECHABLES EN EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS. LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	1038	2593	0	0	0	0	1038	2593	2

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

51	060.155.0304	INSUMOS PARA LA SALUD	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION SIN IODOPOVIDONA. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; DE POLIESTER O POLIURETANO TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. MEDIDAS 25 A 35 CM X 35 A 45 CM. SE INCLUYEN MEDIDAS INTERMEDIAS ESTERILES Y DESECHABLES EN EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS. LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	1202	3005	0	0	0	0	1202	3005	1

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

52	060.155.0320	INSUMOS PARA LA SALUD	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION, IMPREGNADOS CON IODOPOVIDONA EN UNA DE SUS CARAS. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO, AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. CON UNA SUPERFICIE DE IMPREGNACION DE: 34 X 35 CM. ESTERILES Y DESECHABLES EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS. LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	179	447	0	0	0	0	179	447	298

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

53	060.157.0104	INSUMOS PARA LA SALUD	CAL SODADA, CON INDICADOR.	0	0	1809	4522	36	90	1845	4612	1,310.69
54	060.161.0280	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CANDELILLAS DE PLASTICO FORMA ESPIRAL, ACOPLABLE A LA SONDA, HEMBRA Y MACHO TIPO: PHILLIPS. CALIBRES: 5 FR. PIEZA.	13	32	0	0	0	0	13	32	12,163.46
55	060.161.0322	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CANDELILLAS DE PLASTICO FORMA RECTA, ACOPLABLE A LA SONDA, HEMBRA Y MACHO. TIPO: PHILLIPS. CALIBRES: 6 FR. PIEZA.	26	65	0	0	0	0	26	65	1
56	060.164.0030	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA. DE ELASTOMERO DE SILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION	506	1264	1389	3471	0	0	1895	4735	166.44

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTAL FARMA

			DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 12 FR. PIEZA.									
57	060.164.0048	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA. DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL YDESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.	0	0	9336	23338	0	0	9336	23338	1
58	060.164.4610	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA. DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE	0	0	1381	3452	0	0	1381	3452	206.34

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			AUTORRETENCION DE 30 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL YDESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 24 FR. PIEZA.								
59	060.165.0021	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PARA EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES, CON DOBLE LUMEN, CALIBRE 6.8 A 7.0 FR, CON PUNTA DISTAL DE 5 A 7 FR Y 200 A 210 CM DE LONGITUD. ESTERILY DESECHABLE. BALON: 11.5 A 15 ML. PIEZA. LAS MEDIDAS DEL CATETER SERAN SELECCIONADASDE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS.	70	174	0	0	0	0	70	174

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

60	060.165.0047	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PARA EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES CON TRIPLE LUMEN CALIBRE DE 7 A 8.8 FR CON PUNTA DISTAL DE 5 FR Y 200 A 210 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. BALON: 3.0 ML. PIEZA. LAS MEDIDAS DEL CATETER SERAN SELECCIONADAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS.	314	784	0	0	0	0	314	784	2,577.72
61	060.165.0054	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PARA EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES, CON TRIPLE LUMEN, CALIBRE DE 7 A 8.8 FR, CON PUNTA DISTAL DE 5 FR Y 200 A 210 CM DE	99	246	0	0	0	0	99	246	2,577.60

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. BALON: 4.0 A 4.3 ML. PIEZA. LAS MEDIDAS DEL CATETER SERAN SELECCIONADAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS.									
62	060.165.0708	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS PARA DRENAJE TORACICO, RECTA, CON MARCA RADIOPACA. CALIBRE: 12 FR. PIEZA.	135	336	0	0	0	0	135	336	1[illegible]
63	060.165.0815	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL.	8367	20916	862	2155	0	0	9229	23071	24.23

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			CALIBRE: 2.0 A 3.0 FR. PIEZA.									
64	060.165.0823	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL. CALIBRE: 4.0 FR. PIEZA.	823	2057	600	1500	0	0	1423	3557	23.99
65	060.165.0831	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL.	408	1019	0	0	0	0	408	1019	23.76

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			CALIBRE: 4.8 A 5.0 FR. PIEZA.									
66	060.165.0856	INSUMOS PARA LA SALUD	CATÉTERES. PARA DRENAJE TORÁCICO CON INTRODUCTOR Y MARCA RADIOPACA. ESTÉRIL Y DESECHABLE. CALIBRE: 9.6 FR. PIEZA.	34	83	0	0	0	0	34	83	58.96
67	060.165.0914	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. CONSTAN DE CIERRE ROTATORIO CON TUBO INTERIOR INTERCAMBIABLE. TUBO EXTERIOR PILOTO Y TUBO INTERIOR CON VALVULA TUCKER DE PLATA. TIPO: JACKSON. CALIBRE 10 PIEZA.	23	56	0	0	0	0	23	56	15.94

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

68	060.166.0426	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA ANGIOGRAFIA CEREBRAL DE NYLON O POLITETRAFLUORETILENO. DIAMETRO INTERNO: 0.035 PULGADAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: HEAD HUNTER. LONGITUD: 100 CM. CALIBRE: 5 FR. CURVA: 1. PIEZA.	124	310	0	0	0	0	124	310	569.76
69	060.166.0467	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA ANGIOGRAFIA CEREBRAL DE NYLON O POLITETRAFLUORETILENO DIAMETRO INTERNO: 0.035 PULGADAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO SIMMONS. LONGITUD: 100 CM. CALIBRE: 4 FR. CURVA: 2. PIEZA.	16	38	0	0	0	0	16	38	16.16

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

70	060.166.0541	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PERMANENTE, PARA HEMODIALISIS. TAMAÑO PEDIATRICO. DE DOBLE LUMEN, DE ELASTOMERO DE SILICON, CON DIAMETRO INTERNO DE 1.5 MM A 2.0 MM EN EL LADO ARTERIAL Y DE 1.5 MM A 1.2 MM EN EL LADO VENOSO, CON LONGITUD DE 27.0 CM A 30.0 CM CON SEPARACION MINIMA DE 2.5 CM ENTRE SEGMENTO ARTERIAL Y VENOSO, CON UN ORIFICIO LATERAL COMO MINIMO EN LA PARED ARTERIAL, CON EXTENSIONES Y PINZAS DE ALTA RESISTENCIA, INCLUYE EQUIPO	34	85	0	0	0	0	34	85	1,934.64

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

			INTRODUCTOR EL CUAL CONTIENE: CATETER DE DOBLE LUMEN. AGUJA INTRODUCTORA CALIBRE 18 G. INTRODUCTOR CON CAMISA DESPRENDIBLE. GUIA DE ALAMBRE DE 0.038 PULGADAS, CON LONGITUD DE 68.0 CM COMO MINIMO. JERINGA DE 5 ML Y 2 TAPONES DE INYECCION. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.									
71	060.166.0558	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 4 MM. COLOR: AMARILLO. PIEZA.	0	0	351	876	0	0	351	876	6,159.23

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

72	060.166.0590	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 8 MM. COLOR: MARFIL. PIEZA.	0	0	350	873	0	0	350	873	164.63
73	060.166.0608	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 9 MM. COLOR: CAFE OSCURO. PIEZA.	0	0	193	481	0	0	193	481	1
74	060.166.0616	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 10 MM. COLOR: VERDE SECO. PIEZA.	0	0	427	1067	0	0	427	1067	162.94

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

75	060.166.0624	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 12 MM. COLOR: AZUL OSCURO. PIEZA.	0	0	401	1001	8	18	409	1019	123.86
76	060.166.0772	INSUMOS PARA LA SALUD	SEPARADOR LABIAL INFERIOR (LIP BUMPER) SIN OMEGA 0.036 MM. ENVASE CON 10 PIEZAS.	0	0	116	288	0	0	116	288	9
77	060.166.1523	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. URETERAL DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE RADIOPACO LONGITUD: 24 CM. CALIBRE: 5 FR. (REPUESTO DE LA CLAVE 060.345.0586 DEL CATALOGO DE MATERIAL DE CURACION). PIEZA.	70	175	0	0	0	0	70	175	688.43

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 6022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

78	060.166.1689	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA DRENAJE TORACICO. RECTA CON MARCA RADIOPACA. LONGITUD: 45 CM.CALIBRE: 40 FR. PIEZA.	106	263	1154	2883	0	0	1260	3146	70.80
79	060.166.2943	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. NEONATAL, DE CLORURO DE POLIVINILO, SIN GLOBO, RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO, CON ENTRADA DE 15 MM. SIN ENDOCANULA, CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 2.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO. 4.5 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 30 MM +/- 5 MM. PIEZA.	68	170	0	0	0	0	68	170	6[illegible]3

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

80	060.166.3016	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS PARA TRAQUEOSTOMIA. NEONATAL, DE CLORURO DE POLIVINILO, SIN GLOBO, RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM, SIN ENDOCANULA, CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO. 3.5 MM +/-0.15 MM DIAMETRO EXTERNO. 5.8 MM +/-0.5 MM LONGITUD. 34 MM +/-5 MM.	125	312	0	0	0	0	125	312	643.13
81	060.166.3339	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDA PARA ASPIRACION, DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS, ATOXICO, DESECHABLE, DE	1438	3595	3931	9827	0	0	5369	13422	7.50

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			55 CM DE LONGITUD, CON VALVULA DE CONTROL DE ASPIRACION, CON PUNTA ROMA. CALIBRE 12 FR.									
82	060.166.4014	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. MICROCATETER PARA EMBOLIZACION ENDOVASCULAR CEREBRAL Y PERIFERICA CON CUERPO DE MALLA DE ACERO INOXIDABLE CUBIERTA HIDROFILICA Y SUPERFICIE INTERNA DE POLITETRAFLUORETILENO. CALIBRE PROXIMAL/DISTAL 2.8 FR/2.3 FR. DIAMETRO INTERNO 0.021". LONGITUD TOTAL 150 A 158 CM. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO DE PUNTA: CON 2	7	16	0	0	0	0	7	16	7	7

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACÉUTICO TOTAL FARMA

			MARCAS RADIOPACAS Y PUNTA RECTA. EXTREMO DISTAL (CM): 5. PIEZA.									
83	060.166.4212	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONESINTRA VENOSAS DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO RADIOPACO, CON O SIN ALETASPARA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVACUANDO SE RETIRADEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. ESTERIL Y	0	0	23262	58154	0	0	23262	58154	15.0

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

			DESECHABLE. CALIBRE: 16G LONGITUD: 28-34 MM. PIEZA.									
84	060.166.5204	INSUMOS PARA LA SALUD	Catéter periférico de seguridad para la infusión de soluciones intravenosas de poliuretano o fluoretileno-propileno radiopaco con o sin aletas para fijación. La aguja contiene un dispositivo de seguridad que la inactiva cuando se retira del catéter y tapón protector. Estéril y desechable. Calibre: 14 G Longitud: 45-52 mm Pieza.	0	0	9144	22859	0	0	9144	22859	17

GRUPO FARMACÉUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MEXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

DANKEL MEDICAL

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Arlen Alva Camacho
Representante Legal
Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.

DANKEL MEDICAL
Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.
R.F.C. DME060621ZZ4

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
PRESENTE:

FECHA: **3 de abril de 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **DL MEDICA, S.A DE C.V.**
DOMICILIO: **TATAVASCO NÚM. 79 COLONIA: SANTA CATARINA DEMARCACIÓN TERRITORIAL: COYOACÁN CÓDIGO POSTAL: 04010**
ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MEXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **RICARDO FERNANDEZ GUEVARA**
TEL.: **55 5975 6060 EXT. 370** R. F. C.: **DME971017FZ7**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventas_gobierno@corporativodl.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
43	060	125	2711		BOLSAS. BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SINTRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA.MEDIDAS: 7.5 X 46.0 X	29,106	72,764	29,106	29,106	MÉXICO	**$ 1,258.00**	$ 1,280.00	**1.72%**	$36,615,348.00	$36,615,348.00

FEBRERO DE 1917 S/N ZONA INDUSTRIAL DE CHALCO C.P. 56600
CHALCO, EDO. DE MÉXICO TEL.: 59-75-60-60 FAX: 59-75-47-37

DL MÉDICA, S.A. DE C.V.

DL MÉDICA, S.A. DE C.V.

				4.0 CM. ENVASE CON 1000 PIEZAS.									
198	060	456	0037	GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	25,428	63,567	25,428	63,567	MÉXICO	$ 105.00	$ 110.00	4.55%	$2,669,940.00	$6,674,535.00
199	060	456	0045	GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES.T AMAÑOS: GRANDE ENVASE CON 100 PIEZAS.	7,046	17,613	7,046	17,613	MÉXICO	$ 105.00	$ 81.75	0.00%	$739,830.00	$1,849,365.00
220	060	550	2590	JERINGAS. DE PLASTICO GRADO MEDICO DE 1 ML DE CAPACIDAD ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 0.1 SUBDIVISIONES DE 0.01 ML Y ACUJA DE 22 G Y 32 MM DE LONGITUD ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.	796,252	1,990,628	796,252	1,990,628	MÉXICO	$ 0.99	$ 1.77	44.07%	$788,289.48	$1,970,721.72
222	060	550	2715	JERINGAS. JERINGA DESECHABLE PARA APLICAR 0.5 ML DE LAS VACUNAS: ANTIINFLUENZA EN ADULTOS; DPT + HEPATITIS B+ HIB; DPT, Y TOXOIDE TETANICO; CAPACIDAD DE 0.5 ML	22,686	56,714	22,686	56,714	MÉXICO	$ 175.00	$ 130.81	0.00%	$3,970,050.00	$3,924,950.00

FEBRERO DE 1917 S/N ZONA INDUSTRIAL DE CHALCO C.P. 56600
CHALCO, EDO. DE MÉXICO TEL.: 59-75-60-60 FAX: 59-75-47-37

DL MÉDICA, S.A. DE C.V.
FEBRERO DE 1917 S/N ZONA INDUSTRIAL DE CHALCO C.P. 56600
CHALCO, EDO. DE MÉXICO TEL.: 59-75-60-60 FAX: 59-75-47-37

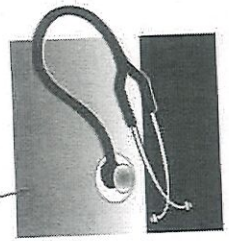
					GRADUADA EN DECIMAS DE ML, CON DOS AGUJAS: UNA DE CALIBRE 20 X 32 MM PARA CARGAR LA JERINGA CON EL BIOLOGICO Y OTRA DE CALIBRE 22 X 32 MM PARA APLICAR LA VACUNA; CON EMBOLO QUE PERMITA LA INUTILIZACION DE LA MISMA DESPUES DE SU USO, CON LA LEYENDA, VACUNACION UNIVERSAL CAJA INCINERABLE CON 50 O 100 PIEZAS.										
										SUBTOTAL [19]			$44,783,457.48	$57,034,919.72	
										I.V.A. [20]			$7,165,353.20	$9,125,587.16	
										TOTAL [21]			$51,948,810.68	$66,160,506.88	

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el



numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

RICARDO FERNANDEZ GUEVARA

(Nombre y firma del Representante

DL MÉDICA, S.A. DE C.V.
FEBRERO DE 1917 S/N ZONA INDUSTRIAL DE CHALCO C.P. 56600
CHALCO, EDO. DE MÉXICO TEL.: 59-75-60-60 FAX: 59-75-47-37

DL MÉDICA, S.A. DE C.V.

Ciudad de México, a 3 de abril de 2024.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
PRESENTE:

El suscrito **RICARDO FERNANDEZ GUEVARA**, en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **DL MEDICA, S.A DE C.V.**, manifiesta que el presente punto no aplica a mi representada dado que no ofertamos medicamentos.

Sin más por el momento

ATENTAMENTE

RICARDO FERNANDEZ GUEVARA
Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

FEBRERO DE 1917 S/N ZONA INDUSTRIAL DE CHALCO C.P. 56600
CHALCO, EDO. DE MÉXICO TEL.: 59-75-60-60 FAX: 59-75-47-37

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIDUAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **DÜNNCOMERCIAL, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **CALLE VERACRUZ 287, COL. HEROES DE PADIERNA, C.P. 10700, LA MAGDALENA CONTRERAS, CDMX**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **PEDRO TELLEZ SANCHEZ**
TEL.: **55 2707 6800** R. F. C.: **DNN180215NA1**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: pedrotellez248@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
40	010	000	4163	01	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	107,992	269,978	107,992	269,978	MÉXICO	$ 98.00	$ 60.00	0.01 %	$ 10,583,216.00	$ 26,457,844.00
											TOTAL			$ 10,583,216.00	$ 26,457,844.00

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.
b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser a **dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.
d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.
e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

PEDRO TELLEZ SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Veracruz 287
Col. Héroes de Padierna
La Magdalena Contreras
C.P. 10700
55 7049 5143
dunncomercial@gmail.com

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIDUAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **DÜNNCOMERCIAL, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **CALLE VERACRUZ 287, COL. HEROES DE PADIERNA, C.P. 10700, LA MAGDALENA CONTRERAS, CDMX**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **PEDRO TELLEZ SANCHEZ**
TEL.: **55 2707 6800** R. F. C.: **DNN180215NA1**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: pedrotellez248@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
40	010	000	4163	01	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	107,992	269,978	107,992	269,978	MÉXICO	$ 98.00	$ 60.00	0.01 %	$ 10,583,216.00	$ 26,457,844.00
											TOTAL			$ 10,583,216.00	$ 26,457,844.00

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.
b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser a **dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.
d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.
e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

PEDRO TELLEZ SANCHEZ
REPRESENTANTE LEGAL

Veracruz 287
Col. Héroes de Padierna
La Magdalena Contreras
C.P. 10700
55 7049 5143
dunncomercial@gmail.com

LICITACIÒN PÙBLICA INTERNACIONAL ABIERTA
ELECTRÒNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
PARA LA SALUD 2024"

DOUFOR SA DE CV
RFC: DOU160402DH2

Ciudad de México a 03 de abril de 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y
REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

ASPECTOS ECONÓMICOS
INCISO A) PROPUESTA ECONÓMICA

Yo, **Pedro Israel Moreno Torres,** apoderado legal de la empresa **DOUFOR S.A. DE C.V.** manifiesto bajo protesta de decir verdad que presento **propuesta económica**

Partida	gpo	gen	esp	Descripción	Cantidad Mínima solicitada	Cantidad Máxima solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
138	060	125	38	BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL PEDIATRICA DE 500 ML DE ETILVINIL ACETATO CON BURETA DE 150 ML GRADUADA PARA LLENADO DE LA BOLSA EN VOLUMENES PRECISOS CON CAPSULA DE INYECCION PARA MEDICAMENTOS CON CONEXION LUER LOCK PARA EL SISTEMA DE LLENADO CON PINZA PARA SELLADO HERMETICO CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA PARA LLENADO DE TRES VIAS CON CATETER LUER LOCK A LA BOLSA Y BAYONETAS A SUS EXTREMOS DISTALES Y CON UN FILTRO PARA ENTRADA DE AIRE EN LA BURETA Y PINZAS PARA INTERRUPCION DE FLUJO Y ASA PARA COLGAR. ESTERIL. PIEZA.	3080	7698	3080	7698	México	$173.50	$175.13	33	$358,050.00	$894,892.50
144	060	125	3925	BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL NEONATAL DE 250 ML ESTERIL DE ETILVINIL ACETATO CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA DE LLENADO SITIO DE INYECCION SISTEMA OBTURADOR Y ASA PARA COLGAR. PIEZA.	796	1990	796	1990	México	$101.50	$89.68	0	$80,794.00	$201,985.00
												SUBTOTAL	$438,844.00	$1,906,877.50
												I.V.A.	$70,215.04	$ 175,500.40
												TOTAL	$509,059.04	$ 1,272,377.90

IMPORTE TOTAL MÍNIMO: QUINIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 04/100 M.N..
IMPORTE TOTAL MÁXIMO: UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 90/100 M.N.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

ATENTAMENTE		
Pedro Israel Moreno Torres NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	FIRMA DEL APODERADO LEGAL	SELLO DE LA EMPRESA
DOUFOR S.A DE C.V.		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE		

Ciudad de México a 03 de abril de 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS
Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.
PRESENTE

ASPECTOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA
MEDICAMENTOS

Yo, **Pedro Israel Moreno Torres**, en mi calidad de apoderado legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **DOUFOR S.A. de C.V.** manifiesto el siguiente inciso **NO LE APLICA** a mi representada, debido a que no se ofertan partidas de medicamentos.

ATENTAMENTE		
Pedro Israel Moreno Torres NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	FIRMA DEL APODERADO LEGAL	SELLO DE LA EMPRESA
DOUFOR S.A DE C.V.		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE		

EASTM
Especialistas en Aplicaciones y Soporte Tecnico Médico S.A. de C.V

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: **03 DE ABRIL DE 2024**

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO S.A. DE C.V**
DOMICILIO: **PINO 343 BODEGA 4 COLONIA ATLAMPA C.P. 06450 ALCALDIA CUAUHTEMOC. CDMX, MEXICO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **OSWALDO XAVIER RAMOS PANTOJA**
TEL.: **55 5752 9998** R. F. C.: **EAS080619B92**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **oramos@eastm.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE EMPRESA (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
165	060	330	0054		ELECTRODOS DE BROCHE PARA MONITOREO CONTINUO, DESECHABLE, CON PASTA CONDUCTIVA. (ADULTO). **MODELO: 2228 SE OFERTA EN PRESENTACION PIEZA**	689,533	1,723,832	689,533	1,723,832	CANADA	$1.57	$ 13.51	88.36%	$1,082,566.81	$2,706,416.24
240	060	711	0046		TESTIGOS. CONTROLES BIOLOGICOS PARA MATERIAL ESTERILIZADO EN VAPOR. ENVASE CON 100 PIEZAS. **MODELO: 1262 SE OFERTA EN PRESENTACION CAJA C/100 PZAS**	3,686	9,214	3,686	9,214	USA	$2,143.22	$3,119.68	31.30%	$7,899,908.92	$19,747,629.08
254	060	833	0098		SOLUCIONES. HIALURONATO DE SODIO, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DESODIO 10 MG O 16 MG. ENVASE CON UNA JERINGA CON 0.4 ML, A 1 ML. **MODELO: AMVISC SE OFERTA EN PRESENTACION PIEZA**	8,237	20,591	8,237	20,591	USA	$373.03	$373.40	0.10%	$3,072,648.11	$7,681,060.73
269	060	859	0592		Tapa de desinfección pasiva de uso único para conectores libres de aguja, impregnada con alcohol isopropilico al 70% que protege y disminuye el riesgo de infecciones asociadas a los DAV. Provee desinfección hasta por 7 días si no es retirado del conector, libre de DEHP, PVC y látex. **MODELO: CFF10-250R SE OFERTA EN PRESENTACION CAJA C/250 PZAS**	5,200	12,998	5,200	12,998	USA	$1,603.21	$942.00	0.00%	$8,336,692.00	$20,838,523.58
											SUBTOTAL [19]			$20,391,815.84	$50,973,629.63
											I.V.A. [20]			$3,262,690.53	$8,155,780.74
											TOTAL [21]			$23,654,506.37	$59,129,410.37

EASTM
Especialistas en Aplicaciones y Soporte Técnico Médico S.A de C.V

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

OSWALDO XAVIER RAMOS PANTOJA
REPRESENTANTE LEGAL
ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO S.A. DE C.V.

EASTM
Especialistas en Aplicaciones y Soporte Técnico Médico SA de CV

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____[3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____[4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____[6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]73
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de

NO APLICA

desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

OSWALDO XAVIER RAMOS PANTOJA
REPRESENTANTE LEGAL
ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO S.A. DE C.V.

NO APLICA

AURORA ESCAMILLA ZENTENO
MATERIAL DE CURACIÓN
ALTA ESPECIALIDAD LABORATORIOS
EQUIPO MÉDICO Y MEDICAMENTOS

ZEMPOALTECAS No. 22
COL. EX HACIENDA DEL ROSARIO
ALCALDÍA AZCAPOTZALCO
C.P. 02420 CIUDAD DE MÉXICO
auroraescamilla@yahoo.com
robercasti@yahoo.es

TELÉFONOS: 55 5761-1236
55 2637-4031
NEXTEL: 55 1992-8594
55 1992-8595

000001

ANEXO 8.2 FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

FECHA: **CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DEL 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **AURORA ESCAMILLA ZENTENO**
DOMICILIO: **ZEMPOALTECAS 22 COL. EX HACIENDA DEL ROSARIO C.P. 02420, AZCAPOTZALCO, CDMX**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **AURORA ESCAMILLA ZENTENO**
TEL.: 5557611236 R. F. C.: **EAZA731026455**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **_licitacionesmedicorp@yahoo.com auroraescamilla@yahoo.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) **PEQUEÑA (x)** MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
99	060	167	4419	11	CATETERES. PARA EMBOLECTOMIA. ESTERILES Y DESECHABLES. MODELO: FOGARTY. LONGITUD: 80 CM. CALIBRE: 5 FR. PIEZA.	228	570	228	570	MÉXICO	$ 640.31	$ 688.50	0.07%	$ 145,990.68	$ 364,976.70
181	060	345	2467	00	EQUIPOS. PARA DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO INCLUYE: - CATETER VENTRICULAR DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO LONGITUD DE 20 A 40 CM. - UN ESTILETE DE ACERO INOXIDABLE PARA COLOCACION DEL CATETER VENTRICULAR. - UN TUBO DE PLASTICO CON DOS PINZAS PARA AJUSTE DE GOTEO Y CON SITIO DE INYECCION. - UNA BOLSA DE RECOLECCION DE VINIL DE 500 A 700 ML GRADUADA Y CON ASA PARA COLGAR. - ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.	348	870	348	870	MÉXICO	$ 2,183.94	$ 2,206.00	0.01%	$ 760,011.12	$ 1,900,027.80

AURORA ESCAMILLA ZENTENO
MATERIAL DE CURACIÓN
ALTA ESPECIALIDAD LABORATORIOS
EQUIPO MÉDICO Y MEDICAMENTOS

ZEMPOALTECAS No. 22
COL. EX HACIENDA DEL ROSARIO
ALCALDÍA AZCAPOTZALCO
C.P. 02420 CIUDAD DE MÉXICO
auroraescamilla@yahoo.com
robercasti@yahoo.es

TELÉFONOS: 55 5761-1236
55 2637-4031
NEXTEL: 55 1992-8594
55 1992-8595

000002

182	060	345	2483	02	EQUIPOS. PARA DRENAJE VENTRICULAR Y MONITOREO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO INCLUYE: UN CATETER VENTRICULAR DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO DE 20 A 35 CM DE LONGITUD UN ESTILETE DE ACERO INOXIDABLE PARA LA COLOCACION DEL CATETER UN TROCAR CURVO DE ACERO INOXIDABLE CON PUNTA AGUDA PARA EL PASO DEL CATETER SUBCUTANEAMENTE VALVULA DE CONEXION CON CATETER DISTAL TABLA INTEGRADA DE PRESION INTRACRANEAL EN MM DE HG Y CM DE AGUA CAMARA DE GOTEO DE 50 A 75 CM CON VALVULA ANTIRREFLUJO Y TAPA PARA CONSERVAR LA ESTERILIDAD TUBO DE PLASTICO DE 150 A 170 CM DE LONGITUD CON DOS PINZAS PARA AJUSTE DOS LLAVES. DE PASO DOS SITIOS PARA INYECCION UNA BOLSA DE RECOLECCION DE VINIL CON CAPACIDAD PARA 700 ML CON MARCAS CADA 50 ML Y ASA PARA COLGAR AJUSTABLE A LA ALTURA DESEADA. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.	72	179	72	179	MÉXICO	$ 3,500.64	$ 3,536.00	0.01%	$ 252,046.08	$ 626,614.56
													SUBTOTAL	$ 1,158,047.88	$ 2,891,619.06
													I.V.A.	$ 185,287.66	$ 462,659.05
													TOTAL	$ 1,343,335.54	$ 3,354,278.11

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a)El LICITANTE presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b)El LICITANTE deberá expresar en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c)Los LICITANTES deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.

d)Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e)Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición. La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

AURORA ESCAMILLA ZENTENO
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 8.2 FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

FECHA: **CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DEL 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **AURORA ESCAMILLA ZENTENO**
DOMICILIO: **ZEMPOALTECAS 22 COL. EX HACIENDA DEL ROSARIO C.P. 02420, AZCAPOTZALCO, CDMX**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **AURORA ESCAMILLA ZENTENO**
TEL.: 5557611236 R. F. C.: **EAZA7310264S5**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **_licitacionesmedicorp@yahoo.com auroraescamilla@yahoo.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) **PEQUEÑA (x)** MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
99	060	167	4419	11	CATETERES. PARA EMBOLECTOMIA. ESTERILES Y DESECHABLES. MODELO: FOGARTY. LONGITUD: 80 CM. CALIBRE: 5 FR. PIEZA.	228	570	228	570	MÉXICO	$ 640.31	$ 688.50	0.07%	$ 145,990.68	$ 364,976.70
181	060	345	2467	00	EQUIPOS. PARA DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO INCLUYE: - CATETER VENTRICULAR DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO LONGITUD DE 20 A 40 CM. - UN ESTILETE DE ACERO INOXIDABLE PARA COLOCACION DEL CATETER VENTRICULAR. - UN TUBO DE PLASTICO CON DOS PINZAS PARA AJUSTE DE GOTEO Y CON SITIO DE INYECCION. - UNA BOLSA DE RECOLECCION DE VINIL DE 500 A 700 ML GRADUADA Y CON ASA PARA COLGAR. - ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.	348	870	348	870	MÉXICO	$ 2,183.94	$ 2,206.00	0.01%	$ 760,011.12	$ 1,900,027.80

ANEXO 8.2 FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

FECHA: **CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DEL 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **AURORA ESCAMILLA ZENTENO**
DOMICILIO: **ZEMPOALTECAS 22 COL. EX HACIENDA DEL ROSARIO C.P. 02420, AZCAPOTZALCO, CDMX**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **AURORA ESCAMILLA ZENTENO**
TEL.: 5557611236 R. F. C.: **EAZA731026455**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **_licitacionesmedicorp@yahoo.com auroraescamilla@yahoo.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) **PEQUEÑA (x)** MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
182	060	345	2483	02	EQUIPOS. PARA DRENAJE VENTRICULAR Y MONITOREO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO INCLUYE: UN CATETER VENTRICULAR DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO DE 20 A 35 CM DE LONGITUD UN ESTILETE DE ACERO INOXIDABLE PARA LA COLOCACION DEL CATETER UN TROCAR CURVO DE ACERO INOXIDABLE CON PUNTA AGUDA PARA EL PASO DEL CATETER SUBCUTANEAMENTE VALVULA DE CONEXION CON CATETER DISTAL TABLA INTEGRADA DE PRESION INTRACRANEAL EN MM DE HG Y CM DE AGUA CAMARA DE GOTEO DE 50 A 75 CM CON VALVULA ANTIRREFLUJO Y TAPA PARA CONSERVAR LA ESTERILIDAD TUBO DE PLASTICO DE 150 A 170 CM DE LONGITUD CON DOS PINZAS PARA AJUSTE DOS LLAVES. DE PASO DOS SITIOS PARA INYECCION UNA BOLSA DE RECOLECCION DE VINIL CON CAPACIDAD PARA 700 ML CON MARCAS CADA 50 ML Y ASA PARA COLGAR AJUSTABLE A LA ALTURA DESEADA. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.	72	179	72	179	MÉXICO	$ 3,500.64	$ 3,536.00	0.01%	$ 252,046.08	$ 626,614.56
													SUBTOTAL	**$ 1,158,047.88**	**$ 2,891,619.06**
													I.V.A.	**$ 185,287.66**	**$ 462,659.05**
													TOTAL	**$ 1,343,335.54**	**$ 3,354,278.11**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

ANEXO 8.2 FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

FECHA: **CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DEL 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **AURORA ESCAMILLA ZENTENO**
DOMICILIO: **ZEMPOALTECAS 22 COL. EX HACIENDA DEL ROSARIO C.P. 02420, AZCAPOTZALCO, CDMX**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **AURORA ESCAMILLA ZENTENO**
TEL.: 5557611236 R. F. C.: **EAZA7310264S5**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **_licitacionesmedicorp@yahoo.com auroraescamilla@yahoo.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) **PEQUEÑA (x)** MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											

a)El LICITANTE presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b)El LICITANTE deberá expresar en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c)Los LICITANTES deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.

d)Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e)Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición. La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

AURORA ESCAMILLA ZENTENO
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024.
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **EQUIPOS DE BIOMEDICINA DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **PROLONGACIÓN PINO SUÁREZ NO. 1820 COL. EL VIGÍA C.P. 45140 ZAPOPAN, JALISCO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **MARIBEL ALVARADO VELÁZQUEZ**
TEL.: **33 3003 5300, 55 5559 6241** R. F. C.: **EBM880311177**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **licitaciones@ebime.com.mx, malvarado@ebime.com.mx.**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) **PEQUEÑA (X)** MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
5	060	040	0535	00	AGUJAS. TIPO: HUBER ANGULADA A 90 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CONLAS CLAVES 060.303.0123 Y 060.167.8782. LONGITUD: 19.1 MM. CALIBRE: 22 G. PIEZA.	247	616	247	616	NACIONAL (MÉXICO)	$ 102.00	$ 129.41	0.02%	$ 25,194.00	$ 62,832.00
63	060	165	0815	00	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE	9,229	23,071	9,229	23,071	NACIONAL (MÉXICO)	$ 610.00	$ 24.23	0.02%	$ 5,629,690.00	$ 14,073,310.00

					ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL. CALIBRE: 2.0 A 3.0 FR. PIEZA.										
64	060	165	0823	00	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL. CALIBRE: 4.0 FR. PIEZA.	1,423	3,557	1,423	3,557	NACIONAL (MÉXICO)	$ 730.00	$ 23.99	0.02%	$ 1,038,790.00	$ 2,596,610.00
65	060	165	0831	00	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE.	408	1,019	408	1,019	NACIONAL (MÉXICO)	$ 730.00	$ 23.76	0.02%	$ 297,840.00	$ 743,870.00

					NEONATAL. CALIBRE: 4.8 A 5.0 FR. PIEZA.										
70	060	166	0541	00	CATETERES. CATETER PERMANENTE, PARA HEMODIALISIS. TAMAÑO PEDIATRICO. DE DOBLE LUMEN, DE ELASTOMERO DE SILICON, CON DIAMETRO INTERNO DE 1.5 MM A 2.0 MM EN EL LADO ARTERIAL Y DE 1.5 MM A 1.2 MM EN EL LADO VENOSO, CON LONGITUD DE 27.0 CM A 30.0 CM CON SEPARACION MINIMA DE 2.5 CM ENTRE SEGMENTO ARTERIAL Y VENOSO, CON UN ORIFICIO LATERAL COMO MINIMO EN LA PARED ARTERIAL, CON EXTENSIONES Y PINZAS DE ALTA RESISTENCIA, INCLUYE EQUIPO INTRODUCTOR EL CUAL CONTIENE: CATETER DE DOBLE LUMEN. AGUJA INTRODUCTORA	34	85	34	85	NACIONAL (MÉXICO)	$ 3,150.00	$ 1,934.64	0.02%	$ 107,100.00	$ 267,750.00

					CALIBRE 18 G. INTRODUCTOR CON CAMISA DESPRENDIBLE. GUIA DE ALAMBRE DE 0.038 PULGADAS, CON LONGITUD DE 68.0 CM COMO MINIMO. JERINGA DE 5 ML Y 2 TAPONES DE INYECCION. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.											
172	060	345	0115	00	EQUIPOS. CONECTOR LUER-LOCK CON LINEA DE TRANSFERENCIA PARA UNIRSE AL CATETER TIPO TENCKHOFF CON CIERRE HERMETICO PARA PACIENTES EN DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA INCLUYE: FILTRO PROTECTOR CONECTOR TUBO DE EXTENSION SISTEMA DE REGULACION DE CARRETILLA BAYONETA Y PROTECTOR DE LA	26	63	26	63	NACIONAL (MÉXICO)	$ 500.00	$ 93.63	0.02%	$ 13,000.00	$ 31,500.00

					BAYONETA. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.										
198	060	456	0037	00	GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	25,428	63,567	25,428	63,567	NACIONAL (MÉXICO)	$ 550.00	$ 110.00	0.02%	$13,985,400.00	$ 34,961,850.00
199	060	456	0045	00	GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES.TAMAÑOS: GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.	7,046	17,613	7,046	17,613	NACIONAL (MÉXICO)	$ 550.00	$ 81.75	0.02%	$ 3,875,300.00	$ 9,687,150.00
										SUBTOTAL [19]			**$24,972,314.00**	**$62,424,872.00**
										I.V.A. [20]			**$3,995,570.24**	**$ 9,987,979.52**
										TOTAL [21]			**$28,967,884.24**	**$ 72,412,851.52**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

A.V. MARIBEL

MARIBEL ALVARADO VELÁZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
EQUIPOS DE BIOMEDICINA DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

EBIME®

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

DOCUMENTACIÓN ECONÓMICA
ANEXO 1 MEDICAMENTOS
FORMATO L

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Ciudad de México, a [illegible] abril de 2024.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

El suscrito **MARIBEL ALVARADO VELÁZQUEZ**, en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **EQUIPOS DE BIOMEDICINA DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**, manifiesto lo siguiente:

Que este punto no aplica a mi representada, ya que no ofertamos Medicamentos.

NO APLICA

ATENTAMENTE

A.V. MARIBEL

MARIBEL ALVARADO VELÁZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
EQUIPOS DE BIOMEDICINA DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

0001

A MEMBER OF THE STERIMED GROUP

Especialistas en Esterilización y Envase

"Al servicio de la salud"

Guillermo Barroso No. 11-A Fracc. Industrial las Armas Tlalnepantla C.P. 54080
Estado de México, México. Tel. +52.55.26.26.50.01
www.grupoeee.com

ISO 9001:2015 13485:2016 11607-1:2019

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: **03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ESPECIALISTAS EN ESTERILIZACIÓN Y ENVASE, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **GUILLERMO BARROSO 11-A, INDUSTRIAL LAS ARMAS, TLALNEPANTLA DE BAZ MÉXICO. CP. 54080**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **CHRISTIAN VIVEROS HERNÁNDEZ**
TEL.: **55.26.26.50.01** R. F. C.: **EEE830909BM4**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **christian.viveros@grupoeee.com / ventas.gobierno@grupoeee.com**

ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) **GRANDE (X)**

No.	CLAVE ISO Gpo	Gen.	Esp.	Dif	Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
19	060	066	1441		DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CONCENTRADO EN FORMA LIQUIDA, TRANSPARENTE, ELABORADO A BASE DE CLORHIDRATO DE POLI HEXAMETIL EN BIGUANIDA (PHMB) Y UN COMPLEJO DE SALES DE AMONIO	408	1,019	408	1,019	FRANCIA	$268.63	$875.00	69.30%	$109,601.04	$273,733.97

													$22´740,480.00
												1.30%	$12´633,600.00
												$1,280.00	
												$1,263.36	
												MEXICO	
												18,000	
												10,000	
												72,764	
												29,106	

Especialistas en Esterilización y Envase

A MEMBER OF THE STERMED GROUP

0003

45	060	125	3875		BOLSAS. ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS OVAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERA BACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL. ANCHO: 15.0 CM. LARGO: 200 M. ROLLO.	96	240	96	240	MEXICO	$607.20	$759.00	20.00%	$58,291.20	$145,728.00
46	060	125	3883		BOLSAS. ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS OVAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERABACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL. ANCHO: 30.0 CM.	96	240	96	240	MEXICO	$1,022.40	$1,278.00	20.00%	$98,150.40	$245,376.00

"Al servicio de la salud"
Guillermo Barroso No. 11-A Fracc. Industrial las Armas, Tlalnepantla C.P. 54080
Estado de México, México. Tel. +52 55 26 26 50 01 www.grupoeee.com

ISO 9001:2015 ISO 13485:2016 ISO 11607-1:2019

					LARGO: 200 M. ROLLO.										
137	060	231	0641		BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359,874	899,684	359,874	359,874	MEXICO	$23.34	$24.70	5.50%	$8´399,459.16	$8´399,459.16
138	060	231	0658		BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA	117,599	293,996	117,599	293,996	MEXICO	$23.91	$24.47	2.30%	$2´811,792.09	$7´029,444.36

													$356,715.10
												$142,686.04	3.00%
											$21.72		
										$21.07			
									MEXICO				
								16,930					
							6,772						
						16,930							
					6,772								
PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLES O TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 04 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL	0799	231	060	150								

					Y DESECHABLE. TAMAÑO CHICO.										
151	060	231	0807		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8,168	20,420	8,168	20,420	MEXICO	$22.61	$22.63	0.10%	$184,678.48	$461,696.20
152	060	231	0815		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS;	29,941	74,852	29,941	74,852	MEXICO	$21.65	$25.71	15.80%	$648,222.65	$1´620,545.80

0007

| | | |

Especialistas en Esterilización y Envase

A MEMBER OF THE STERIMED GROUP

0008

| | | |

A MEMBER OF THE EEVED GROUP

Especialistas en Esterilización y Envase

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ING. CHRISTIAN VIVEROS HERNÁNDEZ

Representante o Apoderado Legal

"Al servicio de la salud"
ISO 9001:2015 ISO 13485:2016 ISO 11607-1:2019
Guillermo Barroso No. 11-A Fracc. Industrial las Armas, Tlalnepantla C.P. 54080
Estado de México, México. Tel. +52 55 26 26 50 01
www.grupoeee.com

Especialistas en Esterilización y Envase

A MEMBER OF THE STERIMED GROUP

NO APLICA MEDICAMENTOS

PARTICIPAMOS CON "INSUMOS PARA LA SALUD"

ESK MEDICAL S DE RL DE CV
Distribución de Medicamentos

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: Ciudad de México, a 03 de Abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ESK MEDICAL S. DE R.L. DE C.V.**
DOMICILIO: **BOULEVARD ANILLO PERIFERICO N. 4360 C SAN JUAN DE OCOTAN ZAPOPAN JALISCO C-P 45019**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **IVAN DE SANDOZEQUI CORNEJO**
TEL.: **331 514 9206 EXT 405** R. F. C.: **EME181025614**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventasmed@eskmedica.com.mx ventas@eskmedica.com.mx ivan@eskmedica.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
10	060	066	1102		ANTISÉPTICOS. SOLUCIÓN CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70%. CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 3 ML ESTÉRIL Y DESECHABLE ENVASE	1,004	2,510	1,004	2,510	MEXICO	$ 17.00	$ 39.00	129.41%	$ 17,068.00	$ 42,670.00
11	060	066	1110		ANTISÉPTICOS. SOLUCIÓN CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70%. CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 26 ML ESTÉRIL Y DESECHABLE ENVASE	127	317	127	317	MEXICO	$ 40.00	$ 202.96	407.40%	$ 5,080.00	$ 12,680.00
14	060	066	1268		SOLUCIÓN ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOLETILICO O ISOPROPILICO MINIMO 70%, ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES;HIPOALERGENICO. COMO COMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NOREQUIERE DE ENJUAGUE, CEPILLADO NI SECADO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADOCON TAPA DE SILLA DE MONTAR.	9,639	24,096	9,639	24,096	MEXICO	$ 160.00	$ 222.00	38.75%	$ 1,542,240.00	$ 3,855,360.00
26	060	088	0652		APÓSITOS. HIDROCOLOIDES PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EXTRADELGADO AUTOADHERIBLE. ESTÉRIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM ± 0.6 CM X 10.0 CM ± 0.6 CM. PIEZA.	3,615	9,036	3,615	9,036	MEXICO	$ 58.00	$ 115.97	99.95%	$ 209,670.00	$ 524,088.00
163	060	308	0151		DISPOSITIVOS. INTRAUTERINO. CU 375 CORTO. ANTICONCEPTIVO DE POLIETILENO ESTERIL CON 375 MM2 DE COBRE CON BRAZOS LATERALES CURVADOS Y FLEXIBLES CON 5 NODULOS DE RETENCION CADA UNO QUE LE DAN UN ANCHO TOTAL DE 16 A 20.5 MM.	12,473	31,181	12,473	31,181	MEXICO	$ 80.00	$ 110.53	38.16%	$ 997,840.00	$ 2,494,480.00

ESK MEDICAL S DE RL DE CV
Distribución de Medicamentos

					FILAMENTO DE 20 A 25 CM DE LONGITUD CON TUBO INSERTOR CON TOPE CERVICAL. PIEZA									
										SUBTOTAL			$ 2,771,898.00	$ 6,929,278.00
										I.V.A.			$ 443,503.68	$ 1,108,684.48
										TOTAL			$ 3,215,401.68	$ 8,037,962.48

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

IVAN DE SANDOZEQUI CORNEJO
REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
ESK MEDICAL S. DE R.L. DE C.V

Boulevard Anillo Periférico No. 4360 C, Col. San Juan de Ocotán. C.P. 45019.
Zapopan, Jalisco, México.
+52 33 15149206 ext. 405

ESK MEDICAL S DE RL DE CV
Distribución de Medicamentos

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: Ciudad de México, a 03 de Abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ESK MEDICAL S. DE R.L. DE C.V.**
DOMICILIO: **BOULEVARD ANILLO PERIFERICO N. 4360 C SAN JUAN DE OCOTAN ZAPOPAN JALISCO C-P 45019**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **IVAN DE SANDOZEQUI CORNEJO**
TEL: **331 514 9206 EXT 405** R. F. C.: **EME181025614**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventasmed@eskmedica.com.mx ventas@eskmedica.com.mx ivan@eskmedica.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
10	060	066	1102		ANTISÉPTICOS. SOLUCIÓN CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70%. CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 3 ML ESTÉRIL Y DESECHABLE ENVASE	1,004	2,510	1,004	2,510	MEXICO	$ 17.00	$ 39.00	129.41%	$ 17,068.00	$ 42,670.00
11	060	066	1110		ANTISÉPTICOS. SOLUCIÓN CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70%. CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 26 ML ESTÉRIL Y DESECHABLE ENVASE	127	317	127	317	MEXICO	$ 40.00	$ 202.96	407.40%	$ 5,080.00	$ 12,680.00
14	060	066	1268		SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOLETILICO O ISOPROPILICO MINIMO 70%, ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES;HIPOALERGENICO. COMO COMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NOREQUIERE DE ENJUAGUE, CEPILLADO NI SECADO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADOCON TAPA DE SILLA DE MONTAR.	9,639	24,096	9,639	24,096	MEXICO	$ 160.00	$ 222.00	38.75%	$ 1,542,240.00	$ 3,855,360.00
26	060	088	0652		APOSITOS. HIDROCOLOIDES PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EXTRADELGADO AUTOADHERIBLE. ESTÉRIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM ± 0.6 CM X 10.0 CM ± 0.6 CM. PIEZA.	3,615	9,036	3,615	9,036	MEXICO	$ 58.00	$ 115.97	99.95%	$ 209,670.00	$ 524,088.00
163	060	308	0151		DISPOSITIVOS. INTRAUTERINO. CU 375 CORTO. ANTICONCEPTIVO DE POLIETILENO ESTERIL CON 375 MM2 DE COBRE CON BRAZOS LATERALES CURVADOS Y FLEXIBLES CON 5 NODULOS DE RETENCION CADA UNO QUE LE DAN UN ANCHO TOTAL DE 16 A 20.5 MM.	12,473	31,181	12,473	31,181	MEXICO	$ 80.00	$ 110.53	38.16%	$ 997,840.00	$ 2,494,480.00

ESK MEDICAL S DE RL DE CV
Distribución de Medicamentos

					FILAMENTO DE 20 A 25 CM DE LONGITUD CON TUBO INSERTOR CON TOPE CERVICAL. PIEZA.										
											SUBTOTAL			$ 2,771,898.00	$ 6,929,278.00
											I.V.A.			$ 443,503.68	$ 1,108,684.48
											TOTAL			$ 3,215,401.68	$ 8,037,962.48

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

IVAN DE SANDOZEQUI CORNEJO
REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL
ESK MEDICAL S. DE R.L. DE C.V

Proprietary

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

Merck Sharp & Dohme Comercializadora,
S. de R.L. de C.V.
Avenida San Jerónimo 369, piso 8
Colonia La Otra Banda, C.P. 01090
México, D.F.
T 52 555 481 9600
F 52 555 481 9519
msd.com.mx

MSD

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

En relación con la **Licitación Pública Internacional Abierta electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024**, el suscrito **Alejandro Olin Doria Gil**, Manifiesto que mi representada Merck **Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V.**, Cotiza únicamente claves de Medicamentos

Atentamente

Alejandro Olin Doria Gil
Representante Legal
Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V

000333
Proprietary

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

Merck Sharp & Dohme Comercializadora,
S. de R.L. de C.V.
Avenida San Jerónimo 369, piso 8
Colonia La Otra Banda, C.P. 01090
México, D.F.
T 52 555 481 9600
F 52 555 481 9519
msd.com.mx

MSD

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 3 DE ABRIL DE 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **MERCK SHARP & DOHME COMERCIALIZADORA S. DE R.L. DE C.V**
DOMICILIO: **AV. SAN JERÓNIMO NO. 369, PISO 8, COLONIA LA OTRA BANDA, ALCALDÍA ALVARO OBREGÓN, C.P. 01090, CIUDAD DE MÉXICO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ALEJANDRO OLIN DORIA GIL** TEL.: 5554365069 R. F. C.: **MS&040819FJA**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: alejandro.doria@merck.com, arturo_romero@merck.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
84	010	000	6198	00	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: SULFATO DE CEFTOLOZANO EQUIVALENTE A 1000.00 MG DE CEFTOLOZANO TAZOBACTAM SODICOEQUIVALENTE A 500.0 MG DE TAZOBACTAM ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA.	460	1,150	460	1,150	ITALIA/ E.U. A	$19,056.07	$19,057.98	0.01%	$8,765,792.20	$21,914,480.50
											TOTAL	$19,057.98	0.01%	$8,765,792.20	$21,914,480.50

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Atentamente

Alejandro Olin Doria Gil
Representante Legal
Merck Sharp & Dohme Comercializadora S. de R.L. de C.V

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

CIUDAD DE MÉXICO, A 02 DE ABRIL DEL 2024.

NOMBRE DEL PROVEEDOR: **MÉDICA TEYCO S.A. DE C.V**
R.F.C.: **MTE150924MB9**
DOMICILIO: **RIO NACOZARI 14, BARRIO SAN FRANCSICO, LA MAGDALENA CONTRERAS, CDMX, 10810**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **SERGIO ADRIÁN MARTÍNEZ O'HORÁN**
TELÉFONO: **(55) 5568 8061**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventasgobierno@mteyco.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: **MICRO ( )** **PEQUEÑA ( )** **MEDIANA (X)**

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
229	060	670	001	1	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, ULTRACOMPACTO, INTEGRADO EN UN CLIP QUE SE COLOCA EN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA O LED EN LA QUE MUESTRA DE FORMA RAPIDA Y PRECISA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70 A 99%, PRECISION DE +/- 2%EN LA ETAPA DE 70% - 99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%). RESOLUCION: +/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM,	7,026	17,564	7,026	17,564	China	166.59	314.38	47	1,170,461.34	2,925,986.76

					PRECISION, +/- 2 BPM, RESOLUCION, +/-1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTROFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA (SPO2). MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTAN DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO, APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LAINTERFAZ DE MEDICION OFF, EN 5 SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SEACCIONA ANTES DE QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETRO FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS, CON CONSUMO DE ENERGIA DE MENOS DE 30 MA PESO MAXIMO 50 GR. ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECIONLA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE DEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBE HACERSE ANTES DE USARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DEHUMEDAD RELATIVA.											
230	060	670	002	9	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, INTEGRADO EN UN DISPOSITIVO QUE SE COLOCA EN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA EN LA QUE MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DEMEDICION MINIMO DE 70%-99%, PRECISION DE +/- 2-3% EN LA ETAPA DE 70%-99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%) RESOLUCION: +/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2-3 BPM, RESOLUCION, +/- 1 BPM.	13,112	32,780	13,112	32,780	China	167.50	250.00	33	2,196,260.00	5,490,650.00

mteyco@gmail.com
Tel. (55) 55 68 80 61

					EQUIPO DE EVALUACIONESPECTOFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA(SPO2). MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTA DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS ALCALINAS. PESO MAXIMO 50 GR. ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE DEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBE HACERSE ANTES DE USUARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DE HUMEDAD RELATIVA.											
289	080	889	253	3	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA. PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON LIMITE DE MEDICION EN GLUCOMETRO HASTA 500 O 600 MG/DL. CON MEMBRANA HIDROFILICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUIMICO: GLUCOSA OXIDASA, CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA. ENVASE CON 25, 50, O 100 TIRAS. TATC. Insumos sin costo necesarios para el uso de los bienes objeto de contratación: Equipos lectores nuevos, no reacondicionados.	429,272	1,073,180	429,272	1,073,180	Corea	110.18	143.10	23	47,297,188.96	118,242,972.40

mteyco@gmail.com
Tel. (55) 55 68 80 61

					Características del equipo. – Método de medición: principio glucosa oxidasa, con reductor e indicador o glucosa deshidrogenasa. Codificación automática (sin chip) o mediante chip codificador incluido en el frasco de las tiras reactivas. Deberán realizar la medición y ser compatibles con la Tira Reactiva. Mantenimiento preventivo y correctivo a cargo del proveedor, así como la sustitución en caso de falla. Se garantizará el suministro de baterías necesarias para su adecuado funcionamiento. Cantidad total para suministrar de equipos. Se proporcionará en comodato un equipo lector de acuerdo con lo siguiente: Un equipo por cada 700 tiras Lancetas (sin costo) Junto con la entrega de las tiras reactivas se entregará lancetas para punción y obtención de la muestra sanguínea. Características de las lancetas. Descripción del compendio nacional de insumos: 080.574.0032 Lanceta de retracción automática y permanente. Incisión de 1.8 a 2.0 mm, integrada a un disparador de plástico; con dispositivo plástico removible que asegure la esterilidad. Estéril y desechable. Caja con 100 y sus múltiplos													

mteyco@gmail.com
Tel. (55) 55 68 80 61

					Uno a Uno, es decir por cada tira se entrega una lanceta. Adicionalmente incluir 5% más de lancetas con respecto al número total de tiras. Adiestramiento para el uso: Se habilitará una página web de capacitación para el uso eficiente de los insumos, así como del equipo lector., considerando en dicho portal hospedar un video tutorial, que será la herramienta principal para la capacitación.										
										SUBTOTAL			50,663,910.30	126,659,609.16	
										I.V.A.			8,106,225.65	20,265,537.47	
										TOTAL			58,770,135.95	146,925,146.63	

TOTAL, ANTES DE I.V.A.: CIENTO VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 16/100 M.N.

mteyco@gmail.com
Tel. (55) 55 68 80 61

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

PROTESTO LO NECESARIO.

SERGIO ADRIÁN MARTÍNEZ O'HORÁN
REPRESENTANTE LEGAL

mteyco@gmail.com
Tel. (55) 55 68 80 61

NOVARTIS

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: AVENIDA INSURGENTES SUR, NÚMERO EXTERIOR 2475, PISO 3 COLONIA: LORETO ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN CÓDIGO POSTAL 01090 CIUDAD DE MÉXICO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: EDUARDO ISRAEL INFANTE GARCIA R.F.C.: NFA971101EDA
TELÉFONO: (55) 5420-8600; CELULAR (04455) 4345-7100
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: eduardo.infante_garcia@novartis.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (XX)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
62	010	000	5301	00	ACIDO MICOFENOLICO. GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 180 MG DE ACIDO MICOFENOLICO. ENVASE CON 120 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	270	673	270	673	ALEMANIA // SUIZA	$ 2,051.79	$ 2,052.00	0.01%	$ 553,983.30	$ 1,380,854.67
91	010	000	7006	00	OMALIZUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada jeringa prellenada contiene: Omalizumab 150 mg/1 mL. Envase con una jeringa pre llenada de 150mg/1 mL.	72	178	72	178	SUIZA // ALEMANIA	$ 4,444.56	$ 4,445.01	0.01%	$ 320,008.32	$ 791,131.68
											TOTAL			$ 873,991.62	$ 2,171,986.35

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.
b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser a **dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con mas de dos dígitos decimales, se tomaran los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%**, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n)**, de la Convocatoria.
d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.
e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizara la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.
en caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

EDUARDO ISRAEL INFANTE GARCIA
REPRESENTANTE LEGAL
NOVARTIS FARMACÉUTICA, S.A. DE C.V.

1279

NOVARTIS

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Eduardo Israel Infante García, en mi carácter de representante legal de, **NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.**, manifiesto NO APLICA la presentación del documento solicitado toda vez NO participamos ni ofertamos material de curación.

Lo anterior para dar cumplimiento a dicha disposición y para los fines y efectos a los que haya lugar.

Atentamente

Eduardo Israel Infante García
Representante Legal
NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.

1273

ENDOMÉDICA
Tecnología para la salud
Apoyando a la comunidad médica desde 1986

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: **03 DE ABRIL DEL 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ENDOMEDICA S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **MONTE IRAZÚ NO. 189, COLONIA LOMAS DE CHAPULTEPEC 1 SECCION, ALCALDÍA DE MIGUEL HIDALGO, C.P. 11000, CIUDAD DE MÉXICO.**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **RICARDO MORENO MARTINEZ**
TEL.: **(55)4738.8800** R. F. C.: **END 860130 349**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventas.gobierno@endomedica.com**

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
244	060	747	2354		PROTESIS PARA CONDUCTO BILIAR. TIPO: COTTON LEUNG. LONGITUD 10 CM. CALIBRE 10 FR.	74	185	74	185	E.U.A. / IRLANDA	$1,408.67	$2,134.35	%66	$104,241.65	$260,604.14
245	060	748	3989		PROTESIS PARA CONDUCTO BILIAR. ESTERIL Y DESECHABLE. LONGITUD: 9CM. CALIBRE: 7.0 FR.	13	32	13	32	E.U.A. / IRLANDA	$1,408.67	$2,134.35	%66	$18,312.72	$45,077.47
											SUBTOTAL [19]			$122,554.38	$305,681.61
											I.V.A. [20]			$19,608.70	$48,909.06
											TOTAL [21]			$142,163.08	$354,590.66

MÍNIMO TOTAL SIN I.V.A. CIENTO VEINTIDÓS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y OCHO CENTAVOS M. N.
MÁXIMO TOTAL SIN I.V.A. TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON SESENTA Y UN CENTAVOS M. N.

MÍNIMO TOTAL CON I.V.A. CIENTO CUARENTA MIY DOS MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS CON OCHO CENTAVOS M. N.
MÁXIMO TOTAL CON I.V.A. TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS M. N.

ENDOMÉDICA
Tecnología para la salud
Apoyando a la comunidad médica desde 1986

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

RICARDO MORENO MARTINEZ
NOMBRE

REPRESENTANTE LEGAL
PUESTO O CARGO

FIRMA

ENDOMÉDICA
Tecnología para la salud
Apoyando a la comunidad médica desde 1986

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

En relación al presente procedimiento relativo a la "**ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"**, el que suscribe **RICARDO MORENO MARTÍNEZ**, en mi carácter de representante legal, a nombre de **ENDOMEDICA S.A. DE C.V.** me permito manifestar bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

ESTE ESCRITO O DOCUMENTO NO APLICA A MI REPRESENTADA

CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DEL 2024

PROTESTO LO NECESARIO

RICARDO MORENO MARTÍNEZ
REPRESENTANTE LEGAL
ENDOMEDICA S.A. DE C.V.

NO APLICA

EVER Pharma México, S.A. de C.V.
Av. Insurgentes Sur 1431. Piso 10, Oficina 1057. Col. Insurgentes Mixcoac
CP 03920 Ciudad de México
Tel. +52 (55) 8852.2869
RFC: EPM131106872
www.everpharma.com

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
P R E S E N T E

FECHA: 31 DE MARZO DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: EVER PHARMA MEXICO S.A. DE C.V
DOMICILIO: Av. Insurgentes Sur, Insurgentes Mixcoac, Benito Juárez, 1431-Piso 10 Oficina 1057, C.P. 03920, CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL YOLANDA EUGENIA MARROQUÍN ELORREAGA
TEL.: 55 2559 1858 R. F. C.: EPM1311'6872
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: nancy.olivera@everpharma.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO (X) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
99	040	000	6215	00	CLORHIDRATO DE APOMORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE APOMORFINA (HEMIHIDRATADA) 50.00 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 50 MG/ 5ML CADA UNA.	692	1,728	692	1,728	ALEMANIA	$9,285.70	$9,295.00	0.1%	$6,425,704.40	$16,045,689.60
											TOTAL			$6,425,704.40	$16,045,689.60

EVER Pharma México, S.A. de C.V.
Av. Insurgentes Sur 1431, Piso 10, Oficina 1057, Col. Insurgentes Mixcoac
CP 03920 Ciudad de México
Tel. +52 (55) 8852.2869
RFC: EPM1311106872
www.everpharma.com

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Protesto lo necesario
Yolanda Eugenia Marroquín Elorreaga

EVER Pharma México, S.A. de C.V.
Av. Insurgentes Sur 1431, Piso 10, Oficina 1057, Col. Insurgentes Mixcoac
CP 03920 Ciudad de México
Tel. +52 (55) 8852.2869
RFC: EPM131106872
www.everpharma.com

EYPRO S.A. DE C.V.
EQUIPOS Y PRODUCTOS MÉDICOS

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024.
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: EYPRO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: SAN ISIDRO N.º 17, INDUSTRIAL LA PRESA, 54187, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERARDO HERNANDEZ ARTEAGA
TEL.: 55 6194 9685 R. F. C.: EYP0304227R4
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@eypro.com.mx
ESRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÁXIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA	CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA	ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO OFERTADO	IMPORTE MÍNIMO OFERTADO	IMPORTE MÁXIMO OFERTADO
	GPO	GEN	ESP	DIF												
229	060	670	00	11	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, ULTRACOMPACTO, INTEGRADO EN UN CLIP QUE SE COLOCAEN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS,EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLAOLED EN LA QUE MUESTRA DE FORMA RAPIDA Y PRECISA LA FRECUENCIA CARDIACA Y ELNIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENOARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70 A 99%, PRECISION DE +/- 2%EN LA ETAPA DE 70% - 99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%). RESOLUCION: +/- 1%.FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2 BPM,RESOLUCION, +/-1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTROFOTOMETRICA DE LA OXIGENACIONDE LA HEMOGLOBINA (SPO2).MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUERESULTAN DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTOCONTINUO, APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LAINTERFAZ DE MEDICION OFF, EN 5 SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SEACCIONA ANTES DE QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETROFUENTE DEALIMENTACION: PILAS, CON CONSUMO DE ENERGIA DE MENOS DE 30 MAPESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECIONLA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USARSE ENTRE CADA PACIENTE.ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTEDE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DEHUMEDAD RELATIVA.	7,026	17,564	7,026	17,564	CHINA	$ 306.21	$ 314.38	0.01%	$ 306.18	$ 2,151,220.68	$ 5,377,745.52
230	060	670	00	29	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, INTEGRADO EN UN DISPOSITIVO QUE SE COLOCA EN ELDEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, ENAMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA ENLA QUE MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO,EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DEMEDICION MINIMO DE 70%-99%, PRECISION DE +/- 2-3% EN LA ETAPA DE 70%-99%, SINESPECIFICAR (<=70%) RESOLUCION:+/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE30-240 BPM, PRECISION,+/- 2-3 BPM, RESOLUCION,+/- 1 BPM. EQUIPO DE EVALUACIONESPECTOFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA(SPO2). MIDE LA LUZTRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTA DE LAS PULSACIONES DE LASANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. APAGADO AUTOMATICO CUANDO ELDISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN SEGUNDOS.INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTONORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS ALCALINAS. PESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USUARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURAAMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95%DE	13,112	32,780	13,112	32,780	CHINA	$ 250.00	$ 250.00	0.01%	$ 249.98	$ 3,277,737.76	$ 8,194,344.40

Calle San Isidro, Número 17, Colonia Industrial La Presa, C.P. 54187,
Tlalnepantla de Baz, Estado de México, México.

CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024.

EYPRO S.A. DE C.V.
EQUIPOS Y PRODUCTOS MÉDICOS

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024.
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: EYPRO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: SAN ISIDRO N.º 17, INDUSTRIAL LA PRESA, 54187, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERARDO HERNANDEZ ARTEAGA
TEL.: 55 6194 9685 **R. F. C.: EYP0304227R4**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@eypro.com.mx
ESRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÁXIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA	CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA	ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO OFERTADO	IMPORTE MÍNIMO OFERTADO	IMPORTE MÁXIMO OFERTADO
	GPO	GEN	ESP	DIF												
289	080	889	25	33	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA. PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON LIMITE DE MEDICION EN GLUCOMETRO HASTA 500 O 600 MG/DL. CON MEMBRANA HIDROFILICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUIMICO: GLUCOSA OXIDASA, CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA. ENVASE CON 25, 50, O 100 TIRAS. TATC. DE ACUERDO A LA J.A. SE CONTEMPLA PRESENTACIÓN DE 50 TIRAS	429,272	1,073,180	429,272	1,073,180	CHINA	$ 114.49	$ 143.10	0.01%	$ 114.48	$ 49,143,058.56	$ 122,857,646.40

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a)EYPRO, S.A. DE C.V. presenta su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.
b)EYPRO, S.A. DE C.V. expresamos en nuestra propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que deseamos ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
c)EYPRO, S.A. DE C.V. ofertamos un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.
d)Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.
e)Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.
NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

GERARDO HERNANDEZ ARTEAGA
REPRESENTANTE LEGAL
EYPRO S.A. DE C.V.

Calle San Isidro, Número 17, Colonia Industrial La Presa, C.P. 54187,
Tlalnepantla de Baz, Estado de México, México.

EYPRO S.A. DE C.V.
EQUIPOS Y PRODUCTOS MÉDICOS

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS EINSUMOS PARA LA SALUD 2024

CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: _____ [1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____ [2]
DOMICILIO: _____ [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____ [4]
TEL.: _____ [5] R. F. C.: _____ [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____ [7]73
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

NO PUBLICA

CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

_____ **[20]** _____

(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

NO APLICA

Farmacéutica
Althos S.A. de C.V.
R.F.C. FAL080702S73

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024

RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR: FARMACEUTICA ALTHOS S.A. DE C.V.
DOMICILIO: SANTA CRUZ NORTE N. 17, DEN VALLE NORTE, BENITO JUAREZ C.P. 03103 CDMX
NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL: EDGAR ANTONIO CANCHOLA
TEL: 5526692702 R.F.C.: FAL080702S73
CORREO ELECTRONICO: edgar_canchola@hotmail.com

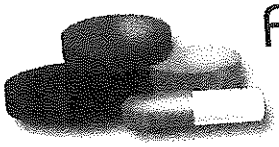
partida	CLAVE [9] Gpo	Gen.	Esp.	Dir	Descripción [5]	CANTIDAD SOLICITADA Mínima	Máxima	CANTIDAD OFERTADA Mínima	Máxima	País de Origen	Precio unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
70	0 60	165	0 658		CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 4 MM. COLOR: AMARILLO. PIEZA.	351	876	351	876	TAIWAN	$ 155.00	$ 1,934.84	92.0%	$ 54,405.00	$ 135,780.00
71	0 60	165	0 590		CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 6 MM. COLOR: MARFIL. PIEZA.	350	873	350	873	TAIWAN	$ 155.00	$ 6,159.23	97.4%	$ 54,250.00	$ 135,315.00
72	0 60	166	0 606		CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 8 MM. COLOR: CAFE OSCURO. PIEZA.	193	481	193	481	TAIWAN	$ 155.00	$ 164.63	5.8%	$ 29,915.00	$ 74,555.00
73	0 60	166	0 616		CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 10 MM. COLOR: VERDE SECO. PIEZA.	427	1067	427	1067	TAIWAN	$ 155.00	$ 163.77	5.3%	$ 66,185.00	$ 165,385.00
74	0 60	166	0 624		CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL YDESECHABLE. DIAMETRO: 12 MM. COLOR: AZUL OSCURO. PIEZA.	409	1019	409	1019	TAIWAN	$ 155.00	$ 162.94	4.8%	$ 63,395.00	$ 157,945.00
256	0 00	833	0 361		HIALURONATO DE SODIO. SOLUCION ESTERIL ELASTO-VISCOSA PARA APLICACIONINTRA-ARTICULAR CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DE SODIO 10 MG. CAJA O ENVASE CONJERINGA CON 2 ML.	2188	5469	2188	5469	SUIZA	$ 1,320.00	$ 372.40	454.0%	$ 2,888,160.00	$ 7,219,080.00
														subtotal	$ 3,156,310.00 $ 7,888,060.00
														I.V.A	$ 505,009.60 $ 1,262,089.60
														Total	$ 3,661,319.60 $ 9,150,149.60

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Farmacéutica
Althos S.A de C.V
R.F.C FAL080702S73

EDGAR ANTONIO CANCHOLA / REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA
SANTA CRUZ NORTE NO. 17
COL. DEL VALLE NORTE
C.P. 03103 CIUDAD DE MEXICO



Farmacéutica
Althos S.A. de C.V.
R.F.C. FAL080702S73

NO APLICA

Santa Cruz Norte N°17 Col. Del Valle Alcaldía Benito Juárez C.P. 03103 CDMX
Tels. 55 5536 5961 / 55 5523 2984 / 55 2598 9398 E-mail: farmaceutica_althos@yahoo.com.mx

Franklab

FBLAB S.A. DE C.V., RFC:FBL121010BY1, Industria Moderna # 2001, Bodega 86, Colonia Eurobusiness Park, Municipio El Marqués, Querétaro; C.P.76246. México. - Tel: (+52) (442) 325-0518

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

FECHA: 03/04/2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: FBLAB S.A DE C.V.
DOMICILIO: INDUSTRIA MODERNA 2001, INTERIOR 86, COLONIA EUROBUSINESS PARK, QUERETARO, MÉXICO, EL MÁRQUES, C.P. 76246
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DEBORA TANIA LÓPEZ TREJO
TEL.: 5519494291 R. F. C.: FBL121010BY1
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: debora.lopez@franklab.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: **MICRO (-)** **PEQUEÑA (X)** **MEDIANA (-)**

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
380	060	939	0059		VASELINA LIQUIDA. ENVASE CON 18 LTS.	29,516	73,789	29,516	73,789	ESTADOS UNIDOS DE NORTEAMERICA	$856.55	$2,515.00	63%	$25,281,929.8	$63,203,967.95
											SUBTOTAL [19]			$25,281,929.8	$63,203,967.95
											I.V.A. [20]			$4,045,108.76	$10,112,634.87
											TOTAL [21]			$29,327,038.56	$73,316,602.82

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

Franklab

FBLAB S.A. DE C.V., RFC:FBL121010BY1, Industria Moderna # 2001, Bodega 86, Colonia Eurobusiness Park, Municipio El Marqués, Querétaro; C.P.76246. México. - Tel: (+52) (442) 325-0518

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

Debora Tania López Trejo
Apoderada Legal
FBLAB S.A DE C.V.

000003
-
000004

FBLAB S.A. DE C.V., RFC:FBL121010BY1, Industria Moderna # 2001, Bodega 86, Colonia Eurobusiness Park, Municipio El Marqués, Querétaro; C.P.76246. México. - Tel: (+52) (442) 325-0518

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

Debora Tania López Trejo, con las facultades que la empresa denominada **FBLAB S.A DE C.V. me** otorga, manifiesto lo siguiente:

Que para el presente procedimiento y en específico para la propuesta que se presenta mi representada, para la partida **380**. bajo la clave *060.939.0059-VASELINA. LIQUIDA. ENVASE CON 18 LTS.*, **NO APLICA**:

- **FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS.**

ATENTAMENTE

Debora Tania López Trejo
APODERA LEGAL
FBLAB S.A DE C.V.

FÁRMACOS DINSA S.A DE C.V.

FORMATO PARA TITULARES DE REGISTRO SANITARIO EN MÉXICO
LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

Por este conducto, quien suscribe el Sr. **Miguel Angel Contreras Romero**, en mi carácter de Representante Legal de la empresa **Fármacos Dinsa, S.A. de C.V.**, manifiesto que en el apartado económico **FORMATO L.** PROPUESTA ECONOMICA MATERIAL DE CURACIÓN, **No Aplica** ingresar información en este apartado en compranet, ya que mi representada solo oferto Medicamentos para la **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELETRÓNICA** No. **LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.**

ATENTAMENTE

MIGUEL ANGEL CONTRERAS ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
FÁRMACOS DINSA, S.A. DE C.V.

FÁRMACOS DINSA

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **FÁRMACOS DINSA, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **ANILLO PÉRIFERICO MANUEL GÓMEZ MORÍN 2507, INT. 6, ZAPOPAN JALISCO, C.P. 45019**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **MIGUEL ANGEL CONTRERAS ROMERO**
TEL.: **33 3647 2802** R. F. C.: **FDI050413ML4**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventas@farmacosdinsa.com, ventasadmon@farmacosdinsa.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes -15	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
8	010	000	1100	00	PARICALCITOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PARICALCITOL 5 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULAS CON 1 ML	199	497	199	497	TURQUÍA	$ 1,085.45	$ 1,770.25	38.68%	$ 216,004.55	$ 539,468.65
70	010	000	5670	00	ANIDULAFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	1,578	3,943	1,578	3,943	TURQUÍA	$ 1,466.96	$ 1,714.54	14.44%	$ 2,314,862.88	$ 5,784,223.28
77	010	000	6083	00	CITRATO DE CAFEINA. SOLUCION INYECTABLE SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE: CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA. ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA CON 3 ML (30 MG DE CAFEINA/3 ML).	1,586	3,965	1,586	3,965	TURQUÍA	$ 5,783.00	$ 6,763.93	14.50%	$ 9,171,838.00	$ 22,929,595.00
											TOTAL [19]			$ 11,702,705.43	$ 29,253,286.93

Cantidad mínima total: **Once millones setecientos dos mil setecientos cinco pesos 43/100 M.N.**
Cantidad máxima total: **Veintinueve millones doscientos cincuenta y tres mil doscientos ochenta y seis pesos 93/00 M.N.**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser a **dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

MIGUEL ANGEL CONTRERAS ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
FÁRMACOS DINSA, S.A. DE C.V.

FRANCISCO GARCIA LOPEZ, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: **México, Ciudad de México, a 03 de Abril de 2024.**

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **FRANCISCO GARCÍA LÓPEZ, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **REAL DE SAN LUCAS No. 115, COLONIA BARRIO SAN LUCAS, ALCALDÍA COYOACÁN C.P. 04030, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **MIGUEL ANGEL LEAL RAMOS**
TEL.: **55-54-84-04-50** R. F.C.: **FGL960710DG4**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **miguel.leal@fgl.com.mx; fernando.rodriguez@fgl.com.mx; maria.garcia@fgl.com.mx;**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) **MEDIANA (XX)**

TIPO: INSUMOS PARA LA SALUD

NÚMERO DE PARTIDA	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario Antes de I.V.A.	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Den	Esp	Dif											
27	060	088	0694		APOSITOS. ABSORBENTES A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL.ESTERIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM +/- 2.0 CM X 20.0 CM +/- 2.0 CM. PIEZA.	4496	11239	4496	11239	E.U.A.	$ 119.31	$187.72	**36.44%**	$ 536,399.25	$ 1,340,878.81
28	060	088	0702		APOSITOS. EN FORMA DE MECHA COMPUESTOS POR FIBRAS DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL. ESTERIL. TAMAÑO: DE 30 CM ± 0.5 CM (2 G). PIEZA.	112	278	112	278	E.U.A.	$ 88.86	$159.91	**44.43%**	$ 9,952.19	$ 24,702.75
53	060	157	0104		**CAL CALCICA** CON INDICADOR.	1845	4612	1845	4612	CHINA	$ 1,207.36	$1,310.69	**7.88%**	$ 2,227,587.88	$ 5,568,366.02
85	060	167	0458		CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA.	6247	15617	6247	15617	TAIWÁN	$ 13.91	$14.16	**1.77%**	$ 86,890.09	$ 217,218.27
92	060	167	0920		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 4.0 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 6.1 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 41 MM +/- 5 MM. PIEZA.	146	364	146	364	ALEMANIA	$ 643.12	$643.13	**0.00%**	$ 93,895.52	$ 234,095.68
93	060	167	0946		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 4.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 6.6 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 45 MM +/- 5 MM. PIEZA.	115	287	115	287	ALEMANIA	$ 643.12	$643.13	**0.00%**	$ 73,958.80	$ 184,575.44

FRANCISCO GARCIA LOPEZ, S.A. DE C.V.

NÚMERO DE PARTIDA	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario Antes de I.V.A.	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Den	Esp	Dif											
94	060	167	0979		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 7.8 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 48 MM +/- 5 MM. PIEZA.	200	498	200	498	ALEMANIA	$ 643.12	$643.13	0.00%	$ 128,624.00	$ 320,273.76
102	060	167	8725		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 5.0 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 7.4 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 45 MM +/- 5 MM. PIEZA.	152	380	152	380	ALEMANIA	$ 643.12	$643.13	0.00%	$ 97,754.24	$ 244,385.60
114	060	168	5340		TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: CALIBRE: 3.5 MM 14 FR. PIEZA.	2481	6200	2481	6200	MÉXICO	$ 77.00	$6,116.31	98.74%	$ 134,919.00	$ 337,212.00
115	060	168	5365		TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 4.0 MM CALIBRE: 16 FR. PIEZA.	10471	26172	10471	26172	MÉXICO	$ 77.00	$121.71	36.73%	$ 257,866.95	$ 644,637.55
116	060	168	5381		TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 4.5 MM CALIBRE: 18 FR. PIEZA.	3346	8363	3346	8363	MÉXICO	$ 76.67	$120.85	36.56%	$ 191,037.00	$ 477,400.00
117	060	168	5399		TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 5.0 MM CALIBRE: 20 FR. PIEZA.	6710	16772	6710	16772	MÉXICO	$ 76.67	$120.02	36.12%	$ 806,267.00	$ 2,015,244.00
118	060	168	5431		TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 6.0 MM CALIBRE: 24 FR. PIEZA.	233	582	233	582	MÉXICO	$ 66.67	$80.94	17.63%	$ 15,534.11	$ 38,801.94
121	060	172	0113		TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 7.5 MM PIEZA.	393	982	393	982	MÉXICO	$ 201.00	$202.00	0.50%	$ 78,993.00	$ 197,382.00
122	060	172	0121		TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 8.0 MM PIEZA.	350	873	350	873	MÉXICO	$ 201.00	$202.00	0.50%	$ 70,350.00	$ 175,473.00

FRANCISCO GARCIA LOPEZ, S.A. DE C.V.

NÚMERO DE PARTIDA	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario Antes de I.V.A.	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Den	Esp	Dif											
123	060	172	0139		TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 8.5 MM PIEZA.	316	790	316	790	MÉXICO	$ 201.99	$202.00	**0.00%**	$ 63,828.84	$ 159,572.10
176	060	345	1279		EQUIPOS DE GASTROSTOMIA, DE SILICON, CON GLOBO EN LA PUNTA, DE 5 A 10 O 20 ML, CON ANILLO RETRACTOR. CALIBRE: 18 FR. JUEGO.	275	686	275	686	MÉXICO	$ 787.00	$787.66	**0.08%**	$ 216,425.00	$ 539,882.00
273	060	908	0494		TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO GRADOMEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO EN FORMA DE "S" Y ORIFICIO TIPO MURPHY, QUE SEACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICAS PARADETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE, DE DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL), CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJAPRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS, CONVALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL, CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LEPERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA YLINEAS RADIOPACAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DEPLASTICO EN ANGULO RECTO, CON PUERTOS DE SUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENSUNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS,ESTERILES, CALIBRE 35 FR, DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.0 MM, DIAMETRO DEL LUMENBRONQUIAL 6.0 MM. PIEZA.	55	136	55	136	CHINA	$ 792.99	$892.99	**11.20%**	$ 43,614.45	$ 107,846.64
274	060	908	0528		TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO DE PLASTICO GRADOMEDICO CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO: MURPHYQUE SE ACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICASPARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION(TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALVULAS DEAUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITECONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEASRADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO ENANGULO RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO ACONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS ESTERILESCALIBRE 39 FR DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.0 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL7.0 MM. PIEZA.	192	480	192	480	CHINA	$ 699.89	$895.97	**21.88%**	$ 134,378.88	$ 335,947.20

Ciudad de México
Tel. 55.54.84.04.50
Real de San Lucas #115
Col. Barrio San Lucas
C.P.04030, Ciudad de México
fglmexico@fgl.com.mx

Guadalajara
Tel.1 33.36.47.08.82
Tel.2 33.36.47.08.92
Amatista #2557
Col. Residencial Victoria
C.P.45089, Zapopan, Jalisco.
fglguadalajara@fgl.com.mx

Monterrey
Tel.1 81.13.80.12.78
Tel.2 81.83.15.43.50
Alejandro Dumas #249
Col. Colinas de San Jerónimo
C.P. 64630, Monterrey, N.L.
fglmonterrey@fgl.com.mx

Mérida
Tel.1 999.9.20.17.48
Tel.2 999.9.20.45.26
Calle 23-A #236
Col. Miguel Alemán
C.P. 97148, Mérida, Yucatán
fglmerida@fgl.com.mx

FGL

FRANCISCO GARCIA LOPEZ, S.A. DE C.V.

NÚMERO DE PARTIDA	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario Antes de I.V.A.	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Den	Esp	Dif											
275	060	908	0544		TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO, DE PLASTICOGRADOMEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITESUSELLADO, CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LACOLOCACIONDEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CONGLOBOSINDIVIDUALES DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) YSUSRESPECTIVOS GLOBOS PILOTO (ROTULADOS) CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL YBRONQUIAL, CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LACURVATURABRONQUIAL, PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS,EMPAQUEINDIVIDUAL ESTERIL, INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTOCONPUERTOS DE SUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORESDEPOLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS, ESTERILES, CALIBRE 37FR,DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.5 MM, DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.5 MM. PIEZA.	68	168	68	168	CHINA	$ 699.89	$892.99	**21.62%**	$ 47,592.52	$ 117,581.52
											SUBTOTAL			**$6,086,862.24**	**$15,208,576.74**
											I.V.A.			**$ 973,897.96**	**$ 2,433,372.28**
											TOTAL			**$7,060,760.20**	**$17,641,949.02**

IMPORTE TOTAL MÍNIMO CON LETRA: SIETE MILLONES SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS 20/100 M.N.
IMPORTE TOTAL MÁXIMO CON LETRA: DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 02/100 M.N.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

FRANCISCO GARCIA LOPEZ, S.A. DE C.V.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
ATENTAMENTE,
Por **FRANCISCO GARCÍA LÓPEZ, S.A. DE C.V.,**

MIGUEL ANGEL LEAL RAMOS,
REPRESENTANTE LEGAL.

FRANCISCO GARCIA LOPEZ, S.A. DE C.V.

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS.
NO APLICA

México, Ciudad de México, a 03 de Abril de 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

MIGUEL ANGEL LEAL RAMOS, con las facultades que la empresa denominada **FRANCISCO GARCÍA LÓPEZ, S.A. DE C.V.,** me otorga, y en relación a la **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024,** manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Que todas las partidas que ofertamos corresponden a "INSUMOS PARA LA SALUD" y no ofertamos ninguna partida de "MEDICAMENTOS", por lo que en nuestro caso **NO APLICA** la presentación del documento "FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS".

ATENTAMENTE,
Por **FRANCISCO GARCÍA LÓPEZ, S.A. DE C.V.,**

MIGUEL ANGEL LEAL RAMOS,
REPRESENTANTE LEGAL.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

MAYPO
Compartimos un compromiso, la salud

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ANEXO 8.2 FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
NO APLICA

Maribell Hernández Zarco, en mi carácter de representante legal de, **Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.**, manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi representada **NO** participa en el requerimiento de **material de curación;** por lo que no aplica la presentación del **ANEXO 8.2 FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.**

Lo anterior para dar cumplimiento a dicha disposición y para los fines y efectos a los que haya lugar.

Atentamente

Maribell Hernández Zarco
Representante Legal
Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.

634

Viaducto Tlalpan No. 3222, Colonia. Viejo Ejido
Santa Úrsula Coapa, Alcaldía Coyoacán
C.P. 04980, Ciudad de México

LADA SIN COSTO 01 800 638 5555
DIRECTO (55) 5000-1050
FAX (55) 5000-1150
www.maypo.com

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

MAYPO
Compartimos un compromiso, la salud

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NO. 3222 COL. VIEJO EJIDO DE SANTA ÚRSULA COAPA ALCALDÍA COYOACÁN C.P. 04980. CIUDAD DE MÉXICO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIBELL HERNANDEZ ZARCO
TEL.: 55 5000-1050 R. F. C.: FMA-930118-1B1
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@maypo.com; fallos@maypo.com; pedidos@maypo.com; ana.jimenez@maypo.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (XX)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Cpo	Con.	Esp.	Dir											
10	010	000	1546	00	ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 5.0 ML.	524	1,309	524	1,309	ALEMANIA	$ 545.74	$ 545.80	0.01%	$ 285,967.76	$ 714,373.66
28	010	000	2530	00	CANDESARTAN CILEXETILO - HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CANDESARTAN CILEXETILO 16.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,151	5,377	2,151	5,377	SUECIA	$ 94.00	$ 101.85	7.70%	$ 202,194.00	$ 505,438.00
41	010	000	4175	00	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14 SUPOSITORIOS.	308	768	308	768	SUIZA	$ 336.34	$ 336.38	0.01%	$ 103,592.72	$ 258,309.12
57	010	000	5188	00	ESOMEPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL ENVASE CON 14 TABLETAS.	578	1,444	578	1,444	SUECIA	$ 45.60	$ 50.50	9.70%	$ 26,356.80	$ 65,846.40
71	010	000	5691	00	DESMOPRESINA, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINAEQUIVALENTE A 120 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS.	312	780	312	780	REINO UNIDO	$ 1,109.63	$ 1,109.75	0.01%	$ 346,204.56	$ 865,511.40
78	010	000	6106	00	RIOCIGUAT. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIOCIGUAT 2.0 MG ENVASE CON 42 COMPRIMIDOS.	663	1,656	663	1,656	ALEMANIA	$ 22,041.39	$ 22,043.60	0.01%	$ 14,613,441.57	$ 36,500,541.84
											TOTAL			$ 15,577,757.41	$ 38,910,020.42

68

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

MAYPO
Compartimos tu compromiso: la salud

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **FARMACÉUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NO. 3222 COL. VIEJO EJIDO DE SANTA ÚRSULA COAPA ALCALDÍA COYOACÁN C.P. 04980. CIUDAD DE MÉXICO.**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **MARIBELL HERNANDEZ ZARCO**
TEL.: **55 5000–1050** R. F. C.: **FMA-930118-1B1**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **licitaciones@maypo.com; fallos@maypo.com; pedidos@maypo.com; ana.jimenez@maypo.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (XX)

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.
b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%**, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n)**, de la Convocatoria.
d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.
e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Maribell Hernández Zarco
Representante Legal
Farmacéuticos Maypo, S.A. de C.V.
(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

683

NO APLICA
ESTAMOS OFERTANDO MEDICAMENTOS

GABAME
HUMAN HEALTH

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS
PROCEDIMIENTO No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR: GABAME, S.A. DE C.V. **FECHA:** HUIXQUILUCAN, ESTADO DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DEL 2024.

DOMICILIO: AV. DE LA PALMA NO. 8 OFICINA 306, COLONIA INTERLOMAS, HUIXQUILUCAN, ESTADO DE MÉXICO CÓDIGO POSTAL 52787

NOMBRE DEL REPRESENTANTE SOCIAL: MIRIAM LOPEZ JUAREZ
TELÉFONO: 55 55487579, **CELULAR:** 55 4736 9720
R.F.C.: GAB130627FV2
CORREO ELECTRÓNICO: LICITACIONES@GABAME.COM, MLOPEZ@GABAME.COM
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO( ) PEQUEÑA( ) MEDIANA(X)

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
12	010	000	1759	00	METOTREXATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO SODICO, EQUIVALENTE A2.5 MG, DE METOTREXATO ENVASE CON 50 TABLETAS.	4523	11306	4523	11306	INDIA	$ 97.02	$ 130.00	25.37%	$ 438,821.46	$ 1,096,908.12
46	010	000	4289	01	DARUNAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DARUNAVIR 600 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.	3475	8687	3475	8687	INDIA	$ 944.16	$ 1,125.00	16.07%	$ 3,280,966.43	$ 8,201,943.98
61	010	000	5295	00	CEFEPIMA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIMA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 3 ML DE DILUYENTE.	5544	13860	5544	13860	COLOMBIA	$ 35.58	$ 48.15	26.10%	$ 197,253.30	$ 493,133.26
63	010	000	5307	00	PLERIXAFOR. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PLERIXAFOR 24 MG ENVASE CON FRASCO ÁMPULA CON 24 MG/1.2 ML (20 MG/ML).	20	49	20	49	INDIA	$ 76,000.00	$ 77,500.00	1.94%	$ 1,520,000.00	$ 3,724,000.00
64	010	000	5337	00	TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300MG	315	786	315	786	INDIA	$ 15,675.95	$ 16,500.00	4.99%	$ 4,937,924.25	$ 12,321,296.70

GABAME
HUMAN HEALTH

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
					ENVASE CON 14 SOBRES. CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.										
77	010	000	6083	00	CITRATO DE CAFEINA. SOLUCION INYECTABLE SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE:CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA. ENVASE CON 10 FRASCOSAMPULA CON3 ML (30 MG DE CAFEINA/3 ML).	1586	3965	1586	3965	COLOMBIA	$ 5,802.60	$ 6,763.93	14.21%	$ 9,202,923.60	$ 23,007,309.00
85	010	000	6214	00	CICLOFOSFAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 1000 MG DE CICLOFOSFAMIDA.ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA.	875	2186	875	2186	INDIA	$ 802.00	$ 1,438.00	44.23%	$ 701,750.00	$ 1,753,172.00
											TOTAL			**$ 20,279,639.04**	**$ 50,597,763.06**

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Miriam López Juárez
Representante Legal
GABAME, S.A. DE C.V.

GADMAR
DISTRIBUIDOR FARMACÉUTICO
By Pharma GBC

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **03 de abril de 2024**

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **GADMAR, S.A. DE C.V.**

DOMICILIO: **Av. Baja California número 274 piso 2, interior 2B Colonia Hipódromo, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06100, Ciudad de México.**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **PABLO ERNESTO GARCÍA DE LA ROSA**

TEL.: **55 6553 7507** R. F. C.: **GAD160607-P50** CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@gadmar.com.mx

ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (**X**) MEDIANA ( )

No	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
15	010	000	2030	00	CLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A150 MG DE CLOROQUINA. ENVASE CON 1 000 TABLETAS.	4,560	11,399	4,560	11,399	MEXICO	$ 1,949.70	$ 2,034.12	4.15%	$ 8,890,632.00	$22,224,630.30
20	010	000	2152	00	ACIDO FOLINICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 15 MG DE ACIDO FOLINICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML.	558	1,393	558	1,393	MEXICO	$ 301.06	$ 301.09	0.01%	$ 167,991.48	$ 419,376.58
24	010	000	2249	00	CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 120 ML (1 MG/5 ML) Y CUCHARITA DOSIFICADORA.	2,155	5,386	2,155	5,386	MEXICO	$ 95.01	$ 103.08	7.83%	$ 204,746.55	$ 511,723.86
94	040	000	3259	00	CLOZAPINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 30COMPRIMIDOS.	27,541	68,852	27,541	68,852	ESPAÑA	$ 718.00	$ 897.43	19.99%	$19,774,438.00	$ 49,435,736.00
											TOTAL			$29,037,808.03	$72,591,466.74

IMPORTE MINIMO CON LETRA: **VEINTINUEVE MILLONES TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 03/100 M.N.**

Importe máximo con letra: **SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 74/100 M.N.**

GADMAR®
DISTRIBUIDOR FARMACÉUTICO
By Pharma GDC

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

C. Pablo Ernesto García de la Rosa
Representante Legal de GADMAR, S.A. DE C.V.

GADMAR®
DISTRIBUIDOR FARMACÉUTICO
By Pharma GBC

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **03 de abril de 2024**

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **GADMAR, S.A. DE C.V.**

DOMICILIO: **Av. Baja California número 274 piso 2, interior 2B Colonia Hipódromo, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06100, Ciudad de México.**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **PABLO ERNESTO GARCÍA DE LA ROSA**

TEL.: **55 6553 7507** R. F. C.: **GAD160607-P50** CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@gadmar.com.mx

ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (**X**) MEDIANA ( )

No	*CLAVE*				*Descripción*	*Cantidad Mínima Solicitada*	*Cantidad Máxima Solicitada*	*Cantidad Mínima Ofertada*	*Cantidad Máxima Ofertada*	*Origen de los Bienes*	*Precio Unitario*	*PMR*	*Porcentaje de descuento Ofertado*	*Importe Mínimo Ofertado*	*Importe Máximo Ofertado*
	Gpo	*Gen.*	*Esp.*	*Dif*											
15	010	000	2030	00	CLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A150 MG DE CLOROQUINA. ENVASE CON 1 000 TABLETAS.	4,560	11,399	4,560	11,399	MEXICO	$ 1,949.70	$ 2,034.12	4.15%	$ 8,890,632.00	$22,224,630.30
20	010	000	2152	00	ACIDO FOLINICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 15 MG DE ACIDO FOLINICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML.	558	1,393	558	1,393	MEXICO	$ 301.06	$ 301.09	0.01%	$ 167,991.48	$ 419,376.58
24	010	000	2249	00	CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 120 ML (1 MG/5 ML) Y CUCHARITA DOSIFICADORA.	2,155	5,386	2,155	5,386	MEXICO	$ 95.01	$ 103.08	7.83%	$ 204,746.55	$ 511,723.86
94	040	000	3259	00	CLOZAPINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 30COMPRIMIDOS.	27,541	68,852	27,541	68,852	ESPAÑA	$ 718.00	$ 897.43	19.99%	$19,774,438.00	$ 49,435,736.00
											TOTAL			$29,037,808.03	$72,591,466.74

IMPORTE MINIMO CON LETRA: **VEINTINUEVE MILLONES TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 03/100 M.N.**

Importe máximo con letra: **SETENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 74/100 M.N.**

GADMAR®
DISTRIBUIDOR FARMACÉUTICO
By Pharma GBC

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

C. Pablo Ernesto García de la Rosa
Representante Legal de GADMAR, S.A. DE C.V.

GLOBAL
BUSINESS GROUP

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DEL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: GLOBAL BUSINESS GROUP, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: AV. ACUEDUCTO NO. 14, COL. SAN LUCAS XOCHIMANCA, ALCALDÍA XOCHIMILCO, C.P. 16300, CIUDAD DE MÉXICO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIANA KARINA ESTRADA CORONA
TEL.: 552176-0086 / 555603-2464 R. F. C.: GBG0409287LA
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: comercial@gbgintegral.com.mx israel.huerta@gbgintegral.com.mx jlg@gbgintegral.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: **GRANDE**

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
27	060	088	0694		APOSITOS. ABSORBENTES A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL.ESTERIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM +/- 2.0 CM X 20.0 CM +/- 2.0 CM. PIEZA.	4,496	11,239	4,496	11,239	CHINA	$183.97	$187.72	2%	$827,109.34	$2,067,589.38
31	060	088	0876		APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO SIN ADHESIVO PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOS: 10.0 X 10.0 CM. PIEZA.	6,532	16,328	6,532	16,328	ALEMANIA	$227.10	$231.73	2%	$1,483,387.15	$3,708,013.69
32	060	088	0892		APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON ADHESIVO PARA EL SACRO. ESTERIL YDESECHABLE. PIEZA.	1,175	2,937	1,175	2,937	ALEMANIA	$523.22	$533.90	2%	$614,785.85	$1,536,703.01
202	060	461	0287		GUATAS. SINTETICA DE ACRILICO REPELENTE AL AGUA DE SECADO INSTANTANEO PARA COLOCARSE CON VENDA INMOVILIZADORA DE FIBRA DE VIDRIO. LONGITUD: 3.65 M ANCHO: 10.0 CM. PIEZA.	2,128	5,318	2,128	5,318	BELGICA	$48.39	$49.38	2%	$102,979.03	$257,350.78
261	060	841	1559		SUTURAS. SINTÉTICAS ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE POLIDIOXANONA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 1 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CÍRCULO PUNTA AHUSADA (35-40 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	1,075	2,684	1,075	2,684	MÉXICO	$1,027.17	$1,081.23	5%	$1,104,206.14	$2,756,920.25

287	060	953	3195		GUATAS. TUBULAR DE ALGODON ESTOQUINETE Y DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LONGITUD: 22.81 M ANCHO: 15.0 CM. ROLLO.	50	125	50	125	E.U.A	$1,286.74	$1,313.00	2%	$64,337.00	$160,842.50
288	060	953	3252		VENDAS. VENDA INMOVILIZADORA DE FIBRA DE VIDRIO CON RECUBRIMIENTO AHULADO EN TODAS SUS FIBRAS IMPREGNADA DE RESINA DE POLIURETANO QUE AL CONTACTO CON EL AGUA PROVOCA UNA REACCION QUIMICA DE FRAGUADO CON GUANTE DE HULE LONGITUD 3.65 M. ANCHO: 5.0 CM. PIEZA.	131	327	131	327	MÉXICO	$222.15	$226.68	2%	$29,101.18	$72,641.87
													SUBTOTAL	$4,225,905.68	$10,560,061.49
													I.V.A.	$676,144.91	$1,689,609.84
													TOTAL	$4,902,050.59	$12,249,671.33

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desecamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

DIANA KARINA ESTRADA CORONA
REPRESENTANTE LEGAL
GLOBAL BUSINESS GROUP, S.A. DE C.V.

GLOBAL
BUSINESS GROUP

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DEL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: GLOBAL BUSINESS GROUP, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: AV. ACUEDUCTO NO. 14, COL. SAN LUCAS XOCHIMANCA, ALCALDÍA XOCHIMILCO, C.P. 16300, CIUDAD DE MÉXICO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIANA KARINA ESTRADA CORONA
TEL.: 552176-0086 / 555603-2464 R. F. C.: GBG0409287LA
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: comercial@gbgintegral.com.mx israel.huerta@gbgintegral.com.mx jlg@gbgintegral.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: **GRANDE**

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
3	010	000	0624	00	ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	1,758	4,395	1,758	4,395	MÉXICO	$22.04	$22.06	0.09%	$38,737.79	$96,844.49
13	010	000	1929	00	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	482,554	1,206,383	482,554	1,206,383	MÉXICO	$28.09	$28.10	0.04%	$13,554,343.49	$33,885,802.56
14	010	000	1971	00	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	265,405	663,511	265,405	663,511	MÉXICO	$46.53	$46.54	0.03%	$12,348,243.12	$30,870,538.00
38	010	000	4131	00	PIMECROLIMUS. CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 15 G.	977	2,442	977	2,442	MÉXICO	$149.39	$150.90	1.00%	$145,950.17	$364,800.73
67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	MÉXICO	$31.68	$32.00	1.00%	$157,069.44	$392,610.24
88	010	000	6276	01	FENOFIBRATO. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: FENOFIBRATO 160 MG CAJA CON 30 CAPSULAS.	668	1,670	668	1,670	MÉXICO	$139.99	$140.00	0.01%	$93,510.65	$233,776.62
													TOTAL	$26,965,726.06	$67,414,035.70

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

DIANA KARINA ESTRADA CORONA
REPRESENTANTE LEGAL
GLOBAL BUSINESS GROUP, S.A. DE C.V.

CYC
GRUPO CORPORATIVO

ANEXO 7

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 02 de aril del 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: GRUPO CORPORATIVO CYC S.A DE C.V..
DOMICILIO: IGNACIO VILLARREAL VILLARREAL 124, LOS VITRALES, APODACA, NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HILDA JANETH RIVAS GUTIERREZ
TEL.: R. F. C :GCC080408NI5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@grupocorporativocyc.com.mx

No.	CLAVE [8]				Descripción [9]	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	) Fecha primera entrega de bienes (18)	Cantidad de bienes en la primera entrega (19)	Fechas de entregas posteriores de los bienes (20)	Cantidad de bienes en las entregas posteriores (21)
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Mínima [10]	Máxima [11]										
2	010	000	0615	00	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	9,743	24,354	LABORATORIO PISA S.A DE C.V.	N/A	N/A	BODUJECT	MEXICO	MEXICO	12/04/2024	9,743	10 DIAS	9,743
EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.																

Hilda J. Rivas Gtz

HILDA JANETH RIVAS GUTIERREZ

REPRESENTANTE LEGAL

CYC
GRUPO CORPORATIVO

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 02 de abril del 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: GRUPO CORPORATIVO CYC S.A DE C.V..
DOMICILIO: IGNACIO VILLARREAL VILLARREAL 124, LOS VITRALES, APODACA, NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HILDA JANETH RIVAS GUTIERREZ
TEL.: R. F. C: GCC080408NI5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@grupocorporativocyc.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO (x) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
2	010	000	0615	00	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	9,743	24,354	9,743	24,354	MEXICO	$135.00	$145.00	5%	$1,315,305.00	$3,287,790.00
											TOTAL			$1,315,305.00	$3,287,790.00

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Hilda J. Rivas Gtz

HILDA JANETH RIVAS GUTIERREZ

REPRESENTANTE LEGAL

CYC
GRUPO CORPORATIVO

ANEXO 7

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 02 de aril del 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: GRUPO CORPORATIVO CYC S.A DE C.V..
DOMICILIO: IGNACIO VILLARREAL VILLARREAL 124, LOS VITRALES, APODACA, NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HILDA JANETH RIVAS GUTIERREZ
TEL.: R. F. C :GCC080408NI5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@grupocorporativocyc.com.mx

No.	CLAVE [8]				Descripción [9]	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	) Fecha primera entrega de bienes (18)	Cantidad de bienes en la primera entrega (19)	Fechas de entregas posteriores de los bienes (20)	Cantidad de bienes en las entregas posteriores (21)
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Mínima [10]	Máxima [11]										
2	010	000	0615	00	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	9,743	24,354	LABORATORIO PISA S.A DE C.V.	N/A	N/A	BODUJECT	MEXICO	MEXICO	12/04/2024	9,743	10 DIAS	9,743
EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.																	

Hilda J. Rivas Gtz

HILDA JANETH RIVAS GUTIERREZ

REPRESENTANTE LEGAL

CYC
GRUPO CORPORATIVO

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 02 de abril del 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: GRUPO CORPORATIVO CYC S.A DE C.V..
DOMICILIO: IGNACIO VILLARREAL VILLARREAL 124, LOS VITRALES, APODACA, NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HILDA JANETH RIVAS GUTIERREZ
TEL.: R. F. C: GCC080408NI5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@grupocorporativocyc.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO (x) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
2	010	000	0615	00	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	9,743	24,354	9,743	24,354	MEXICO	$135.00	$145.00	5%	$1,315,305.00	$3,287,790.00
											TOTAL			$1,315,305.00	$3,287,790.00

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Hilda J. Rivas Gtz

HILDA JANETH RIVAS GUTIERREZ

REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO NO APLICA

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÈXCIO SA DE CV
P R E S E N T E

Luis Miguel Llanos Martínez, con las facultades que la empresa denominada GRUPO FARMACEUTICO MDK SA DE CV me otorga, manifiesto lo siguiente:

ESCRITO Y/O FORMATO NO APLICA PARA MI REPRESENTADA

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024
PROTESTO LO NECESARIO

LUIS MIGUEL LLANOS MARTÍNEZ
REPRESENTANTE LEGAL
GRUPO FARMACÉUTICO MDK, S.A. DE CV

LABORATORIOS DE BIOLÒGICOS Y REACTIVOS DE MÈXICO SA DE CV
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÒN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÒMICA MEDICAMENTOS

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÈXCIO SA DE CV
P R E S E N T E

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: GRUPO FARMACEUTICO MDK SA DE CV
DOMICILIO: GENERAL JOSÉ MONTESINOS 11 DANIEL GARZA. MIGUEL HIDALGO. CIUDAD DE MÉXICO. MÉXICO. C.P 11830
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGA: LUIS MIGUEL LLANOS MARTINEZ
TEL: 5619885369.
R.F.C: GFM210108R63
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: luis.llanos@gfmdk.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

NO.	CLAVE				DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÁXIMA	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA	CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA	ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO	IMPORTE MÍNIMO OFERTADO	IMPORTE MÁXIMO OFERTADO
	GPO	GEN.	ESP.	DIF											
6	0010	0000	1050	00	INSULINA HUMANA. SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH. CADA ML CONTIENE:INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINCISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULACON 5 ML.	167,213	418,032	167,213	418,032	UCRANIA	$ 80.00	$97.00	17.52 %	$13,377,040.00	$33,442,560.00
12	0010	0000	1759	00	METOTREXATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO SODICO, EQUIVALENTE A2.5 MG, DE METOTREXATO ENVASE CON 50 TABLETAS.	4,523	11,306	4,523	11,306	MEXICO	$ 120.00	$130.00	7.69 %	$542,760.00	$1,356,720.00

14	0010	0000	1971	00	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	265,405	663,511	265,405	663,511	MEXICO	$ 40.00	$42.70	6.32 %	$10,616,200.00	$26,540,440.00
											SUBTOTAL	SUBTOTAL	SUBTOTAL	$24,536,000.00	$61,339,720.00
IMPORTE TOTAL MINIMO:VENTICUATRO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS 00/100 M.N											I.V.A.	I.V.A.	I.V.A.	$0.00	$0.00
IMPORTE TOTAL MAXIMO: SESENTA Y UN MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N											TOTAL	TOTAL	TOTAL	$24,536,000.00	$61,339,720.00

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

b) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%**, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 **CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n)**, de la Convocatoria.

c) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

d) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. **PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024
PROTESTO LO NECESARIO

LUIS MIGUEL LLANOS MARTÍNEZ
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 de abril de 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **VOLCAN POPOCATEPETL 4581, EL COLLI URBANO 1A SECCION, 45070. ZAPOPAN, JALISCO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **FABIOLA PEREZ ROMERO**
TEL.: **33-18-93-64-28** R. F. C.: **GFT1906303VA**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: pedidos@grupototalfarma.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
1	060	066	1102		ANTISEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON	1004	2510	1004	2510	MEXICO	**$ 33.15**	$39.00	**15%**	**$33,282.60**	**$83,206.50**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL 4581 EL COLLI URBANO 1RA SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

					TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 3 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.										
GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V. VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO. Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com	060	066	1110		ANTISEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O	127	317	127	317	MEXICO	**$ 60.89**	$202.96	**70%**	**$7,733.03**	**$19,302.13**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

					ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 26 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.										
14	060	066	1268		SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOLETILICO O ISOPROPILICO MINIMO 70%, ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES;HIPOALERGE	9639	24096	9639	24096	MEXICO	**$ 139.96**	$222.00	**37%**	**$1,[illegible]074.4[illegible]**	**$3,372,476.16**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

0011

| | | |

					LAVADO DEMANOS QUIRURGICO, CONTIENE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% ALCOHOL ISOPROPILICOAGUA Y SURFACTANTES. ENVASE CON MINIMO 946ML.										
61	060	165	0708		CANULAS PARA DRENAJE TORACICO, RECTA, CON MARCA RADIOPACA. CALIBRE:	135	336	135	336	MEXICO	**$ 109.41**	$110.68	**1.15%**	**$14,770.35**	**$36,761.76**

GRUPO FARMACEUTICO TOTAL FARMA

GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.
VOLCÁN POPOCATEPETL # 4581 EL COLLI URBANO 1RA. SECCIÓN
C.P. 45070 ZAPOPAN JALISCO MÉXICO.
Tel: (33) 4170 8022 pedidos@grupototalfarma.com

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 3 de Abril 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: MEDICA POLARIS S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CAMPOS ELISEOS 385 TORREB PISO 5 POLANCO CHAPULTEPEC 11560
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DAVID ARZATE FLORES
TEL.: 5556971379 R. F. C.: AAT070206GE9
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: darzate@medicapolaris.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
44	060	125	38	75	BOLSAS. ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS OVAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERABACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL. ANCHO: 15.0 CM. LARGO: 200 M. ROLLO.	96	240	96	240	CHINA	$740.00	$759.00	2.00%	$71,040.00	$177,600.00
45	060	125	38	83	BOLSAS. ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA	96	240	96	240	CHINA	$1,197.33	$1278.00	2.00%	$114,943.68	$287,359.20

					ESTERILIZAR EN GAS OVAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERABACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL. ANCHO: 30.0 CM. LARGO: 200 M. ROLLO.										
56	060	164	00	48	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA. DE ELASTOMERO DESILICONCON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERILYDESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.	9336	23338	9336	23338	CHINA	$151.31	$155.00	3.00%	$1,412,630.16	$3,531,272.78
											SUBTOTAL			$1,598,613.84	$3,996,231.98
											I.V.A.			$255,778.21	$639,397.12
											TOTAL			$1,854,392.05	$4,635,629.10

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

DAVID ARZATE FLORES

REPRESENTANTE LEGAL

NO APLICA

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 3 de abril de 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: AMC BIOMEDICAL S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALI # 852 COL. LINDAVISTA C. P. 07300 ALCALDIA GUSTAVO A. MADERO CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL YANET ZITLE SALDÍVAR
TEL.: 555120-9176 R. F. C.:ABI110629LA5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@biosupport.mx; contratos@biosupport.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
85	060	167	0458	00	CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA.	6247	15617	6247	15617	REINO UNIDO	$12.38	$14.16	12.57%	$77,337.86	$193,338.46
98	060	167	3304	00	CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 00 LONGITUD: 40 MM. PIEZA.	600	1500	600	1500	REINO UNIDO	$12.80	$13.00	1.50%	$7,680.00	$19,200.00
105	060	168	1455	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE	3643	9106	3643	9106	REINO UNIDO	$20.80	$42.55	51.1%	$49,233.60	$123,052.80

					SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 3.0 MM CALIBRE: 12 FR. PIEZA.										
107	060	168	1844	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 34 FR. PIEZA.	726	1815	726	1815	REINO UNIDO	$172.00	$174.26	1.3%	$626,596.00	$1,566,232.00
108	060	168	1893	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 36 FR. PIEZA.	4323	10807	4323	10807	REINO UNIDO	$174.00	$190.89	8.8%	$126,324.00	$315,810.00
110	060	168	2214	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO:	2481	6200	2481	6200	REINO UNIDO	$27.60	$39.00	29.2%	$119,314.80	$298,273.20

					5.5 MM. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.										
114	060	168	5340	00	TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: CALIBRE: 3.5 MM 14 FR. PIEZA.	3643	9106	3643	9106	REINO UNIDO	$20.80	$6,116.31	99.7%	$51,604.80	$128,960.00
115	060	168	5365	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 4.0 MM CALIBRE: 16 FR. PIEZA.	10471	26172	10471	26172	REINO UNIDO	$20.80	$121.71	82.9%	$217,796.80	$544,377.60
116	060	168	5381	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 4.5 MM CALIBRE: 18 FR. PIEZA.	3346	8363	3346	8363	REINO UNIDO	$20.80	$120.85	82.8%	$69,596.80	$173,950.40
117	060	168	5399	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES.	6710	16772	6710	16772	REINO UNIDO	$20.80	$120.02	82.7%	$139,568.00	$348,857.60

					DIAMETRO INTERNO: 5.0 MM CALIBRE: 20 FR. PIEZA.										
118	060	168	5431	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 6.0 MM CALIBRE: 24 FR. PIEZA.	233	582	233	582	REINO UNIDO	$22.00	$80.94	72.8%	$5,126.00	$12,804.00
											SUBTOTAL **[19]**			$1,490,178.66	$3,724,856.06
											I.V.A. **[20]**			$238,428.59	$595,976.97
											TOTAL **[21]**			$1,728,607.25	$4,320,833.03

IMPORTE MINIMO CON LETRA SIN INCLUIR EL IVA UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N.

IMPORTE MÁXIMO CON LETRA SIN INCLUIR EL IVA TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 06/100 M.N

ATENTAMENTE

YANET ZITLE SALDÍVAR
REPRESENTANTE LEGAL
AMC BIOMEDICAL S.A. DE C.V.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

YANET ZITLE SALDÍVAR
REPRESENTANTE LEGAL
AMC BIOMEDICAL S.A. DE C.V.

BIOSUPPORT
Excelencia en Tecnología médica

AMC Biomedical, S.A. de C.V.
R.F.C ABI110629LA5
Cali # 852 Col. Lindavista C.P. 07300
Alcaldía Gustavo A. Madero Ciudad de México
Teléfono: (55) 5120-9176
Correo: licitaciones@biosupport.mx
www.Biosupport.mx

PARA DAR CUMPLIMIENTO NUMERAL 4.1 FORMATO L

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____ [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____ [4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____ [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]73
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx

NO APLICA

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NO APLICA

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en este documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

YANET ZITLE SALDÍVAR
REPRESENTANTE LEGAL
AMC BIOMEDICAL S.A. DE C.V.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____[3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____[4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____[6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada	Origen (de donde viene)	Precio Unitario	MR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											SUBTOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx
											I.V.A. [20]			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [21]			$xx.xx	$xx.xx

NO APLICA

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTO.

Ciudad de México a 3 de abril 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **AUROVIDA FARMACEUTICA S.A DE C.V.**
DOMICILIO: RIO TIBER No 91 INTERIOR 401 COL. CUAUTEMOC, DENOMINACION TERRITORIAL CUAUHTEMOC, C.P. 06500 CIUDAD DE MEXICO, MEXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RAJEEV KUMAR
TEL.: 5531312935, 5578738410, 5575308384 y 5527081903 [5] R. F. C AFA120210FL6
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: rajeevkumar@aurobindo.com , neelamkumari@aurobindo.com, griselda.alvarez@aurobindo.com, ventasgobierno.aurovida@aurobindo.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif	[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	-15	[16]	[21]	[22]	[17]	[18]
40	010	000	4163	01	Raloxifeno. Tableta cada tableta contiene: Clorhidrato de Raloxifeno 60 mg envase con 28 tabletas	107,992	269,978	107,992	269,978	INDIA	$55.00	$63.00	5%	$5,939,560.00	$14,848,790.00
51	010	000	4372	00	Valaciclovir. Comprimido recubierto cada comprimido recubierto contiene: Clorhidrato de Valaciclovir equivalente a 500 mg de Valaciclovir envase con 10 comprimidos recubiertos.	1,938	4,845	1,938	4,845	INDIA	$80.00	$95.00	5%	$155,040.00	$387,600.00
52	010	000	4480	00	Ecitalopram. Tableta cada tableta contiene: Oxalato de Escitalopram equivalentea 10 mg de escitalopram. Envase con 14 tabletas.	22,125	55,311	22,125	55,311	INDIA	$35.00	$51.43	5%	$774,375.00	$1,935,885.00
63	010	000	5307	00	Plerixafor. Solución Inyectable cada frasco ámpula contiene: Plerixafor 24 mg Envase con frasco ámpula Con 24 mg/1.2 ml (20 mg/ml)	20	49	20	49	INDIA	$65,000.00	$77,500.00	5%	$1,300,000.00	$3,185,000.00
											TOTAL [19]			$8,168,975.00	$20,357,275.00

Cantidad mínima $ 8,168,975.00 (ocho millones ciento sesenta y ocho mil novecientos setenta y cinco pesos 00/100 MN)
Cantidad Máxima $ 20,357,275.00 (veinte millones trecientos cincuenta y siete mil doscientos setenta y cinco pesos 00/100 MN)
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación

ATENTA MENTE

RAJEEV KUMAR
REPRESENTANTE LEGAL
AUROVIDA FARMACEUTICA S.A DE CV.
No 153,108
Notario 103 Lic. Ariel Ortiz Macias
Ciudad de México

NO APLICA

abbvie

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
(BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ABBVIE FARMACÉUTICOS, S. A. DE C. V.**
DOMICILIO: **AVENIDA (AV.) BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINES, NUMERO 3720, 10-001, COLONIA JARDINES DEL PEDREGAL, ÁLVARO OBREGÓN, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO, C.P. 01900**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ROBERTO CHRISTIAN ASTUDILLO MIRANDA**
TEL.: **55918 34600 Ext. 4618** R. F. C.:**AFA120703V98**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **gobierno@abbvie.com; janet.rodriguezmena@abbvie.com; martha.velazquezflores@abbvie.com;** maria.torresmendez@abbvie.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
81	010	000	6119	00	Dexametasona. Implante intraocular (intravítrea) cada implante contiene: dexametasona 700mcg envase con un aplicador de plástico estéril con aguja de un solo uso y un implante constituido por una matriz de polímero sólido.	24	60	24	60	Irlanda	$ 18,546.50	$18,548.35	0.01%	$445,116.00	$1,112,790.00
											TOTAL			$445,116.00	$1,112,790.00

Importe Mínimo: Cuatrocientos cuarenta y cinco mil ciento dieciséis pesos 00/100 M.N.
Importe Máximo: Un millón ciento doce mil setecientos noventa pesos 00/100 M.N.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Roberto Christian Astudillo Miranda
Representante Legal
AbbVie Farmacéuticos, S. A. de C. V.

0108

AbbVie Farmacéuticos S.A de C.V
Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720,
Oficina 10-001 (edificio WeWork Pedregal),
Colonia Jardines del Pedregal, C.P.01900,
Ciudad de México

abbvie

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
(BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ABBVIE FARMACÉUTICOS, S. A. DE C. V.**
DOMICILIO: **AVENIDA (AV.) BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINES, NUMERO 3720, 10-001, COLONIA JARDINES DEL PEDREGAL, ÁLVARO OBREGÓN, CIUDAD DE MÉXICO, MÉXICO, C.P. 01900**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ROBERTO CHRISTIAN ASTUDILLO MIRANDA**
TEL.: **55918 34600 Ext. 4618** R. F. C.:**AFA120703V98**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **gobierno@abbvie.com; janet.rodriguezmena@abbvie.com; martha.velazquezflores@abbvie.com;** maria.torresmendez@abbvie.com

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
81	010.000.6119.00	MEDICAMENTOS	DEXAMETASONA, IMPLANTE INTRAOCULAR (INTRAVÍTREA) CADA IMPLANTE CONTIENE: DEXAMETASONA 700MCG ENVASE CON UN APLICADOR DE PLÁSTICO ESTÉRIL CON AGUJA DE UN SOLO USO Y UN IMPLANTE CONSTITUIDO POR UNA MATRIZ DE POLÍMERO SÓLIDO.	0	0	0	0	24	60	24	60	18,548.35

Roberto Christian Astudillo Miranda
Representante Legal
AbbVie Farmacéuticos, S. A. de C. V.

0109

AbbVie Farmacéuticos S.A de C.V
Boulevard Adolfo Ruiz Cortines 3720,
Oficina 10-001 (edificio WeWork Pedregal),
Colonia Jardines del Pedregal, C.P.01900,
Ciudad de México

ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ARROW INTERNACIONAL DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: AV. INSURGENTES SUR NO. 800, PISO 21, COL. DEL VALLE, ALCALDIA BENITO JUAREZ, C.P. 03100, CIUDAD DE MEXICO, MEXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: AURA ENRIQUETA VÁZQUEZ MARTÍNEZ
TEL.: 555002-3516 **R. F. C.:** AIM-930716-2M9
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: aura.vazquez@teleflex.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: **MICRO ( )** **PEQUEÑA ( )** **MEDIANA ( )** **NO APLICA (X)**

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
106	060	168	1844		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 34 FR. PIEZA.	3,643	9,106	3,643	9,106	México	$ 64.91	$ 174.26	62.75%	$ 236,467.13	$ 591,070.46
107	060	1668	1893		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 36 FR. PIEZA.	726	1,815	726	1,815	México	$ 64.90	$ 190.89	66.00%	$ 47,117.40	$ 117,793.50
270	060	908	0486		TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO DE PLASTICO GRADO MEDICO CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SU SELLADO CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTO CON PUERTOS	100	248	100	248	México	$ 805.92	$ 892.99	9.75%	$ 80,592.00	$ 199,868.16

					DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS ESTERILES CALIBRE 41 FR DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.4 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 7.4 MM. PIEZA.										
271	060	908	0494		TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO GRADOMEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO EN FORMA DE "S" Y ORIFICIO TIPO MURPHY, QUE SEACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICAS PARADETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE, DE DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL), CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJAPRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS, CONVALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL, CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LEPERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA YLINEAS RADIOPACAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DEPLASTICO EN ANGULO RECTO, CON PUERTOS DE SUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENSUNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS,ESTERILES, CALIBRE 35 FR, DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.0 MM, DIAMETRO DEL LUMENBRONQUIAL 6.0 MM. PIEZA.	55	136	55	136	México	$ 805.92	$ 892.99	9.75%	$ 44,325.60	$ 109,605.12
272	060	908	0528		TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO DE PLASTICO GRADOMEDICO CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO: MURPHYQUE SE ACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICASPARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA	192	480	192	480	México	$ 805.93	$ 895.97	10.05%	$ 154,738.56	$ 386,846.40

					COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION(TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALVULAS DEAUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITECONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEASRADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO ENANGULO RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO ACONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS ESTERILESCALIBRE 39 FR DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.0 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL7.0 MM. PIEZA.										
273	060	908	0544		TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO, DE PLASTICOGRADOMEDICO, CON DISEYO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITESUSELLADO, CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LACOLOCACIONDEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CONGLOBOSINDIVIDUALES DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) YSUSRESPECTIVOS GLOBOS PILOTO (ROTULADOS) CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL YBRONQUIAL, CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LACURVATURABRONQUIAL, PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS,EMPAQUEINDIVIDUAL ESTERIL, INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTOCONPUERTOS DE SUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORESDEPOLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION	68	168	68	168	México	$ 805.92	$ 892.99	9.75%	$ 54,802.56	$ 135,394.56

					EXTRALARGOS, ESTERILES, CALIBRE 37FR,DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.5 MM, DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.5 MM. PIEZA.										
											SUBTOTAL			**$ 618,043.25**	**$ 1,540,578.20**
											I.V.A.			**$ 98,886.92**	**$ 246,492.51**
											TOTAL			**$ 716,930.17**	**$ 1,787,070.71**

- **La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.**
- **Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.**

AURA ENRIQUETA VAZQUEZ MARTINEZ
REPRESENTANTE LEGAL

ARROW
INTERNACIONAL
DE MEXICO, S.A. DE C.V.

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024

Aura Enriqueta Vázquez Martínez, en mi carácter de representante legal de la empresa denominada **Arrow Internacional de México, S.A. de C.V.**, declaro BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que el **FORMATO L. PROPUESTA ECONOMICA MEDICAMENTOS**, **NO aplica** a mi representada, ya que no estamos ofertando MEDICAMENTOS.

Lo anterior para dar cumplimiento a dicha disposición y para los fines y efectos a que haya lugar.

Atentamente

Aura Enriqueta Vázquez Martínez
Representante Legal

adalu
careTogether

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Licitación Pública Internacional Abierta
Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

FECHA: **03 DE ABRIL DEL 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ADALU INGENIERIA, S.A. DE C.V**
DOMICILIO: calle y número: **CIRCUITO HACIENDA DE LOS LIRIOS 115ª** Colonia: **HACIENDA REAL DE TULTEPEC , TULTEPEC ESTADO DE MEXICO** C. P: **54897 ESTADO DE MEXICO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **VIRIDIANA PÉREZ CONTRERAS**
TEL.: **5526441923** [5] R. F. C: **AIN170810IQA**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: adalu.ingenieria@outlook.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (XX) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
229	060	670	00	11	**Especificaciones y requisitos** A. Oxímetro de pulso portátil, ultracompacto, integrado en un clip que se coloca en el dedo de la mano o del pie. B. Para uso en pacientes adolescentes o adultos, en ambiente hospitalario y domiciliario (ambulatorio). C. Cuenta con una pantalla OLED en la que muestra de forma rápida y precisa: C.a. La frecuencia cardiaca C.b. El nivel de saturación de oxígeno, expresada como porcentaje. Saturación de oxigeno arterial (SpO2) C.c. Con un rango de medición mínimo de 70	7026	17564	7026	17564	Nacional	$185.48	$314.38	41%	$ 1,303,182.48	$ 3,257,770.72

					a 99%, precisión de +/- 2% en la etapa de 70% - 99%, sin especificar (<=70%). Resolución:+/- 1%.										
					C.d. Frecuencia de pulso; Rango de medición de 30-240 BPM, Precisión, +/- 2BPM, Resolución, +/- 1BPM.										
					D. Equipo de evaluación espectrofotométrica de la oxigenación de la hemoglobina (SpO2).										
					E. Mide la luz transmitida a través del lecho capilar, que resultan de las pulsaciones de la sangre arterial.										
					F. Modo de funcionamiento continuo										
					G. Apagado automático cuando el dispositivo está bajo el estado de la interfaz de medición off, en 5 segundos.										
					H. Indicador de batería baja, que se acciona antes de que se pierda el funcionamiento, normal del oxímetro.										
					I. Fuente de alimentación: Pilas, con consumo de energía de menos de 30 mA.										
					J. Peso de 27 Gr.										
					K. Estuche para guardar oxímetro y cordón de sujeción.										
					L. La limpieza de la superficie del dispositivo se hace con alcohol que evita la contaminación cruzada y debe hacerse antes de usarse entre cada paciente.										
					M. Almacenamiento; Temperatura ambiente de -40 grados centígrados a 60 grados centígrados y no										

Adalu Ingeniería S.A. de C.V
AIN170810IQA
Circuito Hacienda de los Lirios 115A
Colonia Hacienda Real de Tultepec, Tultepec.
Estado de México, México. CP 54987.

Administración: +52 (55) 2644 1923
Servicio Técnico: +52 (55) 7650 4295
e-mail: contacto@adalu.com.mx www.adalu.com.mx

					superior al 95% de humedad relativa.										
230	060	670	00	29	**Especificaciones y requisitos.** A. Oxímetro de pulso portátil, integrado en un dispositivo que se coloca en el dedo de la mano o del pie, para uso en pacientes adolescentes o adultos, en ambiente hospitalario y domiciliario (ambulatorio). B. Cuenta con una pantalla en la que muestra: B.a. La frecuencia cardiaca B.b. El nivel de saturación de oxígeno, expresada como porcentaje. B.c, Saturación de oxigeno arterial (SpO2) con un rango de medición mínimo de 70%-99%, precisión de +/- 2%-3% en la etapa de 70%-99%, sin especificar (<=70%) Resolución: +/-1%. B.d. Frecuencia de pulso; rango de medición de 30-240 BPM, precisión +/-2-3 BPM, resolución +/-1BPM. C. Equipo de evaluación espectrofotométrica de la oxigenación de la hemoglobina (SpO2). D. Mide la luz transmitida a través del lecho capilar, que resulta de las pulsaciones de la sangre arterial. E. Modo de funcionamiento continúo. F. Apagado automático cuando el dispositivo está bajo el estado de la interfaz de medición off, en segundos. G. Indicador de batería baja, que se acciona antes que se pierda el funcionamiento normal del oxímetro. H. Fuente de alimentación: pilas alcalinas. I. Peso máximo 27 Gr. J. Estuche para guardar oxímetro y cordón de sujeción. K. La limpieza de la superficie del dispositivo se hace con alcohol que evita la contaminación cruzada y debe	13112	32780	13112	32780	Nacional	$175.00	$250.00	30%	$ 2,294,600.00	$ 5,736,500.00

Adalu Ingeniería S.A. de C.V
AIN170810IQA
Circuito Hacienda de los Lirios 115A
Colonia Hacienda Real de Tultepec, Tultepec,
Estado de México, México. CP 54987.

Administración: +52 (55) 2644 1923
Servicio Técnico: +52 (55) 7650 4295
e-mail: contacto@adalu.com.mx www.adalu.com.mx

					hacerse antes de usarse entre cada paciente. L. Almacenamiento; temperatura ambiente de -40 grados centígrados a 60 grados centígrados y no superior al 95% de humedad relativa.										
											SUBTOTAL			$ 3,597,782.48	$ 8,994,270.72
											I.V.A.			$ 575,645.20	$ 1,439,083.32
											TOTAL			$ 4,173,427.68	$ 10,433,354.04

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**
NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
VIRIDIANA PÉREZ CONTRERAS
ADALU INGENIERÍA, S.A. DE C.V.
REPRESENTANTE LEGAL

adalu
careTogether

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Licitación Pública Internacional Abierta
Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

FECHA: **03 DE ABRIL DEL 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ADALU INGENIERIA, S.A. DE C.V**
DOMICILIO: calle y número: **CIRCUITO HACIENDA DE LOS LIRIOS 115ª** Colonia: **HACIENDA REAL DE TULTEPEC , TULTEPEC ESTADO DE MEXICO** C. P: **54897 ESTADO DE MEXICO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : **VIRIDIANA PÉREZ CONTRERAS**
TEL.: **5526441923** [5] R. F. C: **AIN170810IQA**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: adalu.ingenieria@outlook.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (XX) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
229	060	670	00	11	**Especificaciones y requisitos** A. Oxímetro de pulso portátil, ultracompacto, integrado en un clip que se coloca en el dedo de la mano o del pie. B. Para uso en pacientes adolescentes o adultos, en ambiente hospitalario y domiciliario (ambulatorio). C. Cuenta con una pantalla OLED en la que muestra de forma rápida y precisa: C.a. La frecuencia cardiaca C.b. El nivel de saturación de oxígeno, expresada como porcentaje. Saturación de oxigeno arterial (SpO2) C.c. Con un rango de medición mínimo de 70	7026	17564	7026	17564	Nacional	$185.48	$314.38	41%	$ 1,303,182.48	$ 3,257,770.72

					a 99%, precisión de +/- 2% en la etapa de 70% - 99%, sin especificar (<=70%). Resolución:+/- 1%.										
					C.d. Frecuencia de pulso; Rango de medición de 30-240 BPM, Precisión, +/- 2BPM, Resolución, +/- 1BPM.										
					D. Equipo de evaluación espectrofotométrica de la oxigenación de la hemoglobina (SpO2).										
					E. Mide la luz transmitida a través del lecho capilar, que resultan de las pulsaciones de la sangre arterial.										
					F. Modo de funcionamiento continuo										
					G. Apagado automático cuando el dispositivo está bajo el estado de la interfaz de medición off, en 5 segundos.										
					H. Indicador de batería baja, que se acciona antes de que se pierda el funcionamiento, normal del oxímetro.										
					I. Fuente de alimentación: Pilas, con consumo de energía de menos de 30 mA.										
					J. Peso de 27 Gr.										
					K. Estuche para guardar oxímetro y cordón de sujeción.										
					L. La limpieza de la superficie del dispositivo se hace con alcohol que evita la contaminación cruzada y debe hacerse antes de usarse entre cada paciente.										
					M. Almacenamiento; Temperatura ambiente de -40 grados centígrados a 60 grados centígrados y no										

					superior al 95% de humedad relativa.										
230	060	670	00	29	**Especificaciones y requisitos.** A. Oxímetro de pulso portátil, integrado en un dispositivo que se coloca en el dedo de la mano o del pie, para uso en pacientes adolescentes o adultos, en ambiente hospitalario y domiciliario (ambulatorio). B. Cuenta con una pantalla en la que muestra: B.a. La frecuencia cardiaca B.b. El nivel de saturación de oxígeno, expresada como porcentaje. B.c, Saturación de oxigeno arterial (SpO2) con un rango de medición mínimo de 70%-99%, precisión de +/- 2%-3% en la etapa de 70%-99%, sin especificar (<=70%) Resolución: +/-1%. B.d. Frecuencia de pulso; rango de medición de 30-240 BPM, precisión +/-2-3 BPM, resolución +/-1BPM. C. Equipo de evaluación espectrofotométrica de la oxigenación de la hemoglobina (SpO2). D. Mide la luz transmitida a través del lecho capilar, que resulta de las pulsaciones de la sangre arterial. E. Modo de funcionamiento continúo. F. Apagado automático cuando el dispositivo está bajo el estado de la interfaz de medición off, en segundos. G. Indicador de batería baja, que se acciona antes que se pierda el funcionamiento normal del oxímetro. H. Fuente de alimentación: pilas alcalinas. I. Peso máximo 27 Gr. J. Estuche para guardar oxímetro y cordón de sujeción. K. La limpieza de la superficie del dispositivo se hace con alcohol que evita la contaminación cruzada y debe	13112	32780	13112	32780	Nacional	$175.00	$250.00	30%	$ 2,294,600.00	$ 5,736,500.00

Adalu Ingeniería S.A. de C.V
AIN170810IQA
Circuito Hacienda de los Lirios 115A
Colonia Hacienda Real de Tultepec, Tultepec.
Estado de México, México. CP 54987.

Administración: +52 (55) 2644 1923
Servicio Técnico: +52 (55) 7650 4295
e-mail: contacto@adalu.com.mx www.adalu.com.mx

					hacerse antes de usarse entre cada paciente. L. Almacenamiento; temperatura ambiente de -40 grados centígrados a 60 grados centígrados y no superior al 95% de humedad relativa.										
											SUBTOTAL			$ 3,597,782.48	$ 8,994,270.72
											I.V.A.			$ 575,645.20	$ 1,439,083.32
											TOTAL			$ 4,173,427.68	$ 10,433,354.04

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**
NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
VIRIDIANA PÉREZ CONTRERAS
ADALU INGENIERÍA, S.A. DE C.V.
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: 03 de abril 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: Abastecedora de Insumos para la Salud, S.A de C.V.
DOMICILIO: calle Norte 31-A, no. 36-A, col. Nueva Industrial Vallejo, C.P. 07700, alcaldía Gustavo A. Madero, ciudad de México
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Manuel González Martínez
TEL.: 5651108633 R. F. C.: AIS091015H50
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: gerencia.licitaciones@corporativoes.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
25	060	088	0108	00	APOSITOS COMBINADOS DE CELULOSA CON TELA NO TEJIDA MEDIDAS: 20 X 13 CM. ENVASE CON 150 PZAS.	3,862	9,653	3,862	9,653	MEXICO	$229.90	$242.00	5%	$887,873.80	$2,219,224.70
39	060	116	0021	00	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	60,050	150,124	60,050	150,124	MEXICO	$19.73	$21.22	7%	$1,184,786.50	$2,961,946.52

41	060	125	0038	00	BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL PEDIATRICA DE 500 ML DE ETILVINIL ACETATO CON BURETA DE 150 ML GRADUADA PARA LLENADO DE LA BOLSA EN VOLUMENES PRECISOS CON CAPSULA DE INYECCION PARA MEDICAMENTOS CON CONEXION LUER LOCK PARA EL SISTEMA DE LLENADO CON PINZA PARA SELLADO HERMETICO CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA PARA LLENADO DE TRES VIAS CON CATETER LUER LOCK A LA BOLSA Y BAYONETAS A SUS EXTREMOS	3,080	7,698	3,080	7,698	MEXICO	$162.87	$175.13	7%	$501,639.60	$1,253,773.26
47	060	125	3925	00	BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL NEONATAL DE 250 ML ESTERIL DE ETILVINIL ACETATO CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA DE LLENADO SITIO DE INYECCION SISTEMA OBTURADOR Y ASA PARA COLGAR. PIEZA.	796	1,990	796	1,990	MEXICO	$88.78	$89.68	1%	$70,668.88	$176,672.20
137	060	231	0641	00	BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359,874	899,684	359874	899684	MEXICO	$23.47	$24.70	5%	$8,446,242.78	$21,115,583.48
138	060	231	0658	00	BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	293,996	117,599	293,996	117,599	MEXICO	$23.25	$24.47	5%	$2,734,176.75	$6,835,407.00

139	060	231	0674	00	BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: CHICO PIEZA.	1,280	3,198	1,280	3,198	MEXICO	$23.35	$24.58	5%	$29,888.00	$74,673.30
											SUBTOTAL [19]			$13,855,276.31	$34,637,280.46
											I.V.A. [20]			$2,216,844.21	$5,541,964.87
											TOTAL [21]			$16,072,120.52	$40,179,245.33

IMPORTE MAXIMO CON IVA INCLUIDO: **CUARENTA MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N.**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Manuel González Martínez
Representante Legal
Abastecedora de Insumos para la Salud, S.A. de C.V.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 de abril 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: Abastecedora de Insumos para la Salud, S.A de C.V.
DOMICILIO: calle Norte 31-A, no. 36-A, col. Nueva Industrial Vallejo, C.P. 07700, alcaldía Gustavo A. Madero, ciudad de México
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Manuel González Martínez
TEL.: 5651108633 R. F. C.: AIS091015H50
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: gerencia.licitaciones@corporativoes.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
36	010	000	4098	00	IBERSARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IBERSARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS	575,234	1,438,083	575,234	1,438,083	REPUBLICA DE LA INDIA	$42.38	$83.45	49.22%	$24,378,416.92	$60,945,957.54
53	010	000	4483	00	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA ENVASE CON 14 CAPSULAS O TABLETAS	82,732	206,828	82,732	206,828	MEXICO	$9.78	$10.84	9.78%	$809,118.96	$2,022,767.84

ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD S.A. de C.V.
Norte #31-A, Num. 36-A, Col. Nueva Industrial Vallejo, Delegación Gustavo A. Madero
CDMX, C.P. 07700 / Tel. (55) 5368 6461

66	010	000	5433	00	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 10 ML.	2,707	6,767	2,707	6,767	REPUBLICA DE LA INDIA	$489.00	$3,745.50	86.94%	$1,323,723.00	$3,309,063.00
67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14 TABLETAS	4,958	12,393	4,958	12,393	MEXICO	$29.44	$32.00	8.00%	$145,963.52	$364,849.92
											TOTAL [19]			$26,657,222.40	$66,642,648.30

IMPORTE MAXIMO: **SESENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS 30/100 M.N.**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del

Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Manuel González Martínez
Representante Legal
Abastecedora de Insumos para la Salud, S.A. de C.V.

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

ARMSTRONG®

NO APLICA

ARMSTRONG LABORATORIOS DE MÉXICO, S.A. de C.V.
PERIFERICO SUR No. 4605, COL. JARDINES DEL PEDREGAL DE SAN ANGEL DELEG. COYOACAN, C.P. 04500 Tel: (55) 3000 1500 ext 2255 Fax: (55) 3000 1588

"This telefax is private and confidential and contains information intended only for the use of the person named above. If the recipient of this message is not the one intended, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you have received this communication in error, please inmmediatly call us collect, and proceed to send us at our cost the document. Thank you.

La presente comunicación es privada y confidencial y contiene información de uso exclusivo del destinatario. En caso de que quien lo reciba no sea la persona a quien va dirigido, por este medio se le comunica que cualquier diseminación o reproducción del documento queda estrictamente prohibida. Si lo ha recibido por error, favor de comunicarse por cobrar al teléfono arriba señalado y enviarnos a nuestra costa el documento. Gracias."

ARMSTRONG®

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

Fecha: **03 de abril de 2024.**
Razon social de proveedor: **ARMSTRONG LABORATORIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**
Domicilio: **Periférico Sur no. 4605 Col. Jardines del Pedregal de San Ángel delegación Coyoacán C.P. 04500 Ciudad de México.**
Nombre del representante legal: **Ricardo Álvarez Martínez**
Tel.: **01 (55) 3000 15 00 EXT.: 1598** Móvil: **55 8101 4901** R. F. C.: **ALM780206E75**
Correo electrónico del contacto oficial: ojedarm@armstronglabs.com.mx; rmalvarez@armstronglabs.com.mx;

Estratificación MIPYME: Micro ( ) Pequeña ( ) Mediana ( ) Grande (**X**)

001

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
83	010	000	6170	00	ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOTIROXINA SODICA 50MICROGRAMOS ENVASE CON 50 TABLETAS.	1,368	3,420	1,368	3,420	ARGENTINA	**$ 64.80**	**$ 65.34**	**0.83%**	**$ 88,646.40**	**$ 221,616.00**
													TOTAL	**$ 88,646.40**	**$ 221,616.00**

"This telefax is private and confidential and contains information intended only for the use of the person named above. If the recipient of this message is not the one intended, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you have received this communication in error, please inmmediatly call us collect, and proceed to send us at our cost the document. Thank you.

La presente comunicación es privada y confidencial y contiene información de uso exclusivo del destinatario. En caso de que quien lo reciba no sea la persona a quien va dirigido, por este medio se le comunica que cualquier diseminación o reproducción del documento queda estrictamente prohibida. Si lo ha recibido por error, favor de comunicarse por cobrar al teléfono arriba señalado y enviamos a nuestra costa el documento. Gracias."

ARMSTRONG®

Importe Mínimo: **Ochenta y ocho mil seiscientos cuarenta y seis pesos 40/100 M.N.**
Importe Máximo: **Doscientos veintiún mil seiscientos dieciséis pesos 00/100 M.N.**

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

LIC. RICARDO ÁLVAREZ MARTÍNEZ
REPRESENTANTE LEGAL
ARMSTRONG LABORATORIOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

002

"This telefax is private and confidential and contains information intended only for the use of the person named above. If the recipient of this message is not the one intended, you are hereby notified that any dissemination, distribution or copying of this communication is strictly prohibited. If you have received this communication in error, please inmmediatly call us collect, and proceed to send us at our cost the document. Thank you.

La presente comunicación es privada y confidencial y contiene información de uso exclusivo del destinatario. En caso de que quien lo reciba no sea la persona a quien va dirigido, por este medio se le comunica que cualquier diseminación o reproducción del documento queda estrictamente prohibida. Si lo ha recibido por error, favor de comunicarse por cobrar al teléfono arriba señalado y enviarnos a nuestra costa el documento. Gracias."

alternavida

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, para la Adquisición de Medicamentos e Insumos Para la Salud 2024.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Huixquilucan, Estado de México a 03 de abril de 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **Alternavida S.A. de C.V.**
DOMICILIO: **Av. Jesús del Monte No. 271 Piso 4 Col Jesús del Monte, Huixquilucan, Estado de México, C.P. 52764**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **Guillermo Tomás Salazar Urrutia**
TEL.: **55 7691-5800 EXT 130 Y 131** R.F.C: **ALT010926BY0**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventas.gobierno@alternavida.com.mx; berenice.flores@alternavida.com.mx;guillermo.salazar@alternavida.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (**X**)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
24	010	000	2249	00	CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 120 ML (1 MG/5 ML) Y CUCHARITA DOSIFICADORA.	2,155	5,386	2,155	5,386	ESPAÑA	$200.00	$103.08	0.00%	$431,000.00	$1,077,200.00
30	010	000	3406	00	ACEMETACINA. CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: ACEMETACINA 90 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA.	13,217	33,042	13,217	33,042	MÉXICO MÉXICO MÉXICO	$155.01	$167.38	7.39%	$2,048,775.34	$5,121,860.84

alternavida

44	010	000	4246	00	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MGDE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.	13,925	34,812	13,925	34,812	MÉXICO	$31.82	$30.88	0.00%	$443,093.50	$1,107,717.84
50	010	000	4358	00	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	7,974	19,935	7,974	19,935	MÉXICO	$23.87	$24.89	4.10%	$190,335.47	$475,838.68
57	010	000	5188	00	ESOMEPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL ENVASE CON 14 TABLETAS.	578	1,444	578	1,444	MÉXICO	$51.36	$50.50	0.00%	$29,686.08	$74,163.84
66	010	000	5433	00	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 10 ML.	Esta clave se sustituye y se cotiza con la 010.000.5433.01									
66	010	000	5433	01	Rituximab. Solución Inyectable Cada frasco ámpula contiene Rituximab 100 mg Envase con 2 frascos ámpula con 10 ml.	2,707	6,767	2,707	6,767	REPUBLICA DE COREA	$1,600.08	$3,745.50	57.28%	$4,331,410.06	$10,827,725.12

alternavida

67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	MÉXICO	$26.25	$32.00	17.97%	$130,145.52	$325,311.29
											TOTAL			$7,604,445.97	$19,009,817.61

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Atentamente

Guillermo Tomás Salazar Urrutia
Representante Legal
Alternavida, S.A. de C.V.

alternavida

Huixquilucan, Estado de México a 03 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente.

ME REFIERO AL PROCEDIMIENTO DE LA **Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, para la Adquisición de Medicamentos e Insumos Para la Salud 2024.** EN EL QUE MI REPRESENTADA, LA EMPRESA **Alternavida S.A. de C.V.,** PARTICIPA A TRAVÉS DE LA PRESENTE PROPUESTA.

Hacemos de su conocimiento que el archivo de Excel con nuestra propuesta, lo estaremos integrando en la casilla "FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN".

Lo anterior para dar cumplimiento a los fines y efectos que tenga lugar.

Atentamente

Guillermo Tomás Salazar Urrutia
Representante Legal
Alternavida, S.A. de C.V.

alternavida

REQUISITOS DE LA PROPUESTA TÉCNICA

INSUMOS PARA LA SALUD

Huixquilucan, Estado de México a 03 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente.

El suscrito **Guillermo Tomás Salazar Urrutia**, en mi carácter de representante legal de **Alternavida, S.A. de C.V.**, en relación a **a Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, para la Adquisición de Medicamentos e Insumos Para la Salud 2024.**, declaro bajo protesta de decir verdad:

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que, mi representada participará únicamente con **MEDICAMENTOS,** por lo tanto, no aplica ningún rubro de la sección de **INSUMOS PARA LA SALUD.**

Lo anterior para dar cumplimiento a los fines y efectos que tenga lugar.

Atentamente

Guillermo Tomás Salazar Urrutia
Representante Legal
Alternavida, S.A. de C.V.

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, para la Adquisición de Medicamentos e Insumos Para la Salud 2024

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Huixquilucan, Estado de México a 03 de abril de 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **Alternavida S.A. de C.V.**

DOMICILIO: **Av. Jesús del Monte No. 271 Piso 4 Col Jesús del Monte, Huixquilucan, Estado de México, C.P. 52764**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **Guillermo Tomás Salazar Urrutia**

TEL.: **55 7691-5800 EXT 130 Y 131** R.F.C: **ALT010926BY0**

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventas.gobierno@alternavida.com.mx; berenice.flores@alternavida.com.mx;guillermo.salazar@alternavida.com.mx**

ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (**X**)

No.	*Gpo*	*Gen.*	*Esp.*	*Dif*	*Descripción*	*Cantidad Mínima Solicitada*	*Cantidad Máxima Solicitada*	*Cantidad Mínima Ofertada*	*Cantidad Máxima Ofertada*	*Origen de los Bienes*	*Precio Unitario*	*PMR*	*Porcentaje de descuento Ofertado*	*Importe Mínimo Ofertado*	*Importe Máximo Ofertado*
No.	*Gpo*	*Gen.*	*Esp.*	*Dif*											
24	010	000	2249	00	CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 120 ML (1 MG/5 ML) Y CUCHARITA DOSIFICADORA.	2,155	5,386	2,155	5,386	ESPAÑA	$200.00	**$103.08**	**0.00%**	$431,000.00	$1,077,200.00
30	010	000	3406	00	ACEMETACINA. CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: ACEMETACINA 90 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA.	13,217	33,042	13,217	33,042	MÉXICO MÉXICO MÉXICO	$155.01	**$167.38**	**7.39%**	$2,048,775.34	$5,121,860.84
44	010	000	4246	00	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MGDE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.	13,925	34,812	13,925	34,812	MÉXICO	$31.82	**$30.88**	**0.00%**	$443,093.50	$1,107,717.84
50	010	000	4358	00	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	7,974	19,935	7,974	19,935	MÉXICO	$23.87	**$24.89**	**4.10%**	$190,335.47	$475,838.68
57	010	000	5188	00	ESOMEPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL ENVASE CON 14 TABLETAS.	578	1,444	578	1,444	MÉXICO	$51.36	**$50.50**	**0.00%**	$29,686.08	$74,163.84
66	**010**	**000**	**5433**	**00**	**RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,Envase con 1 frascos ámpula con 10 ml.**	**Esta clave se sustituye y se cotiza con la 010.000.5433.01**									
66	**010**	**000**	**5433**	**01**	**RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,Envase con 2 frascos ámpula con 10 ml.**	**2,707**	**6,767**	**2,707**	**6,767**	**REPUBLICA DE COREA**	**$1,600.08**	**$3,745.50**	**57.28%**	**$4,331,410.06**	**$10,827,725.12**

67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	MÉXICO	$26.25	**$32.00**	**17.97%**	$130,145.52	$325,311.29
												TOTAL		**$7,604,445.97**	**$19,009,817.61**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de l

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato

Atentamente

Guillermo Tomás Salazar Urrutia
Representante Legal
Alternavida, S.A. de C.V.

No Aplica

AMBIDERM™

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, adquisición de medicamentos e insumos para la salud 2024
documentación de carácter Económico_**PROPUESTA ECONÓMICA**

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S. A. de C. V. (BIRMEX)
Presente

Ciudad de México a 03 de abril de 2024	Fabricante (**X** Titular del Registro Sanitario)	
Nombre del Licitante: **Ambiderm, S. A. de C. V.**	Tel.: **01 (33) 3656 6557**	Tel. Cel.: **55 4341 6498**
Domicilio: **Carretera a Bosques de San Isidro No. 1136, Col. San Isidro, C. P. 45147, Zapopan, Jalisco**		
R. F. C.: **AMB 890104 S63**	Correo Electrónico: gobierno@ambiderm.com.mx	
Estratificación: Micro ( ) Pequeña ( ) Mediana ( ) Grande (**X**)		
Plazo de Entrega: **Según Bases**	Lugar de Entrega: **Según Bases**	

Partida	Clave SAI GPO.GEN.ESP	Descripción Amplia y Detallada	Presentación Unidad/Cant./Tipo	Cant. Mínima Solicitada	Cant. Máxima Solicitada	Cant. Mínima Ofertada	Cant. Máxima Ofertada	País de Origen	P. U.	PMR	Porcentaje de Descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
200	060.456.0656	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: CHICO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	Env./100/Pzas.	10,062	25,154	10,062	25,154	México	$89.18	$102.50	13.00%	$897,329.16	$2,243,233.72
201	060.456.0672	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.	Env./100/Pzas.	9,291	23,227	9,291	23,227	México	$86.75	$99.72	13.00%	$805,994.25	$2,014,942.25
											Subtotal	**$1,703,323.41**	**$4,258,175.97**
											IVA	**$272,531.75**	**$681,308.16**
											Total	**$1,975,855.16**	**$4,939,484.13**

Son Máximo: **Cuatro millones novecientos treinta y nueve mil cuatrocientos ochenta y cuattro pesos 13/100 M. N.**

Son Mínimo: **Un millón novecientos setenta y cinco mil ochocientos cincuenta y cinco pesos 16/100 M. N.**

- Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.
- Los bienes que contiene la presente cotización, corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el requerimiento de esta convocatoria.
- En el caso de que la convocante, me otorgue la adjudicación de la demanda solicitada, me obligo en nombre de mi representada a suscribir el contrato que se derive en los términos, condiciones y porcentajes establecidos en esta convocatoria.
- Garantizo que el periodo de caducidad de los bienes no podrá ser menor a 14 (catorce) meses, contados a partir de la fecha de entrega de éstos.
- Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los bienes propuestos cumplen con las normas de calidad vigentes.
- Pres.- Presentación Cant.- Cantidad. Tipo.- Tipo de presentación.
- Bajo Protesta de Decir Verdad, manifiesto que los productos que estoy proponiendo, no contravienen a la Ley Federal de Derecho de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial y Federal de Competencia Económica, eximiendo de cualquier responsabilidad civil o penal a la convocante.
- Vigencia de la Cotización: 60 días naturales a partir de la apertura de propuestas.
- Los precios ofertados no se cotizarán en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional en su modalidad de discriminación de precios o subsidios.
- Manifiesto que conocemos y aceptamos los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hace parte de la proposición para participar en las claves que propone en la presente propuesta económica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.
- La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.
- En caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.

Atentamente
Bajo Protesta de Decir Verdad
Ambiderm, S. A. de C.V.
Lic. Javier Mauricio Calderón Bárcena
Representante Legal

AMBIDERM, S.A. DE C.V.
R.F.C. AMB890104S63
CARRETERA A BOSQUES DE
SAN ISIDRO No. 1136
COL. SAN ISIDRO, C.P. 45147
ZAPOPAN, JALISCO
TELS. 36566557
MEX. 01800 8262684

Aztec medic

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 de abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: AZTEC MEDIC, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: MARTIN CARRERA #301 COL. REGINA, MONTERREY NUEVO LEON. C.P: 64290
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HASAEL QUINTERO RODRIGUEZ
TEL.: 8185263300 R. F. C.: AME181017JV4
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: INFO@AZTECMEDIC.COM
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
130	060	207	0054	00	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE: MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y".FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	2454	6135	2454	6135	MEXICO	$115.14	$187.56	38.61%	$282,553.56	$706,383.90
131	060	207	0062	00	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	4380	10949	4380	10949	MEXICO	$114.00	$236.00	51.69%	$499,320.00	$1,248,186.00
132	060	207	0070	00	CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	4589	11472	4589	11472	MEXICO	$131.67	$307.00	57.11%	$604,233.63	$1,510,518.24
135	060	221	0015	00	CABLE DE ELECTROCAUTERIO, COMPATIBLE AL GANCHO DISECTOR Y A LA UNIDADELECTROQUIRURGICA, REUSABLE.	11906	29765	11906	29765	MEXICO	$33.99	$76.08	55.32%	$404,684.94	$1,011,712.35

Aztec medic

204	060	483	0778	00	SIERRA MANUAL GIGLI.	1884	4709	1884	4709	MEXICO	$189.00	$526.92	70.39%	$356,076.00	$890,001.00
211	060	506	4484	00	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO/FIBRAS DEPOLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO.DESECHABLE.	7444	18608	7444	18608	MEXICO	$15.60	$24.23	35.62%	$116,126.40	$290,284.80
212	060	506	4500	00	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE PLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE.FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DEELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE.ESTILO COPA. DESECHABLE.	6527	16316	6527	16316	MEXICO	$15.60	$3,000.00	16.80%	$16,291,392.00	$40,724,736.00
											SUBTOTAL [19]			$18,554,386.53	$46,381,822.29

Aztec Medic, S.A. de C.V.
Martin Carrera 301, Col. Regina
Monterrey, NL 64290 México
Tel: +52(81)8526-3300 info@aztecmedic.com

I.V.A. **[20]**			$2,968,701.84	$7,421,091.57
TOTAL **[21]**			$21,523,088.37	$53,802,913.86

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

HASAEL QUINTERO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL AZTEC MEDIC, S.A. DE C.V.

Aztec medic

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA
APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

FECHA: 03 de abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: AZTEC MEDIC, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: MARTIN CARRERA #301 COL. REGINA, MONTERREY NUEVO LEON. C.P: 64290
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HASAEL QUINTERO RODRIGUEZ
TEL.: 8185263300 R. F. C.: AME181017JV4
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: INFO@AZTECMEDIC.COM
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
130	060.207.0054	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE: MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y".FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	0	0	2454	6135	0	0	2454	6135	$187.56
131	060.207.0062	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	0	0	4380	10949	0	0	4380	10949	$236.00
132	060.207.0070	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	0	0	4589	11472	0	0	4589	11472	$307.00

Aztec medic

135	060.221.0015	INSUMOS PARA LA SALUD	CABLE DE ELECTROCAUTERIO, COMPATIBLE AL GANCHO DISECTOR Y A LA UNIDADELECTROQUIRURGICA, REUSABLE.	0	0	11906	29765	0	0	11906	29765	$76.08
204	060.483.0778	INSUMOS PARA LA SALUD	SIERRA MANUAL GIGLI.	0	0	1884	4709	0	0	1884	4709	$526.92
211	060.506.4484	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO/FIBRAS DEPOLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO.DESECHABLE.	0	0	7444	18608	0	0	7444	18608	$24.23

Aztec Medic, S.A. de C.V.
Martin Carrera 301, Col. Regina
Monterrey, NL 64290 México
Tel: +52(81)8526-3300 info@aztecmedic.com

212	060.506.4500	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE PLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE.FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DEELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE.ESTILO COPA. DESECHABLE.	0	0	6527	16316	0	0	6527	16316	$3,000.00

ATENTAMENTE

HASAEL QUINTERO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL AZTEC MEDIC, S.A. DE C.V.

Aztec Medic, S.A. de C.V.
Martin Carrera 301, Col. Regina
Monterrey, NL 64290 México
Tel: +52(81)8526-3300 info@aztecmedic.com

Aztec medic

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 de abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: AZTEC MEDIC, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: MARTIN CARRERA #301 COL. REGINA, MONTERREY NUEVO LEON. C.P: 64290
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HASAEL QUINTERO RODRIGUEZ
TEL.: 8185263300 R. F. C.: AME181017JV4
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: INFO@AZTECMEDIC.COM
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
130	060	207	0054	00	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE: MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y".FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	2454	6135	2454	6135	MEXICO	$115.14	$187.56	38.61%	$282,553.56	$706,383.90
131	060	207	0062	00	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	4380	10949	4380	10949	MEXICO	$114.00	$236.00	51.69%	$499,320.00	$1,248,186.00
132	060	207	0070	00	CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	4589	11472	4589	11472	MEXICO	$131.67	$307.00	57.11%	$604,233.63	$1,510,518.24
135	060	221	0015	00	CABLE DE ELECTROCAUTERIO, COMPATIBLE AL GANCHO DISECTOR Y A LA UNIDADELECTROQUIRURGICA, REUSABLE.	11906	29765	11906	29765	MEXICO	$33.99	$76.08	55.32%	$404,684.94	$1,011,712.35

Aztec medic

204	060	483	0778	00	SIERRA MANUAL GIGLI.	1884	4709	1884	4709	MEXICO	$189.00	$526.92	70.39%	$356,076.00	$890,001.00
211	060	506	4484	00	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO/FIBRAS DEPOLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO.DESECHABLE.	7444	18608	7444	18608	MEXICO	$15.60	$24.23	35.62%	$116,126.40	$290,284.80
212	060	506	4500	00	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE PLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE.FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DEELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE.ESTILO COPA. DESECHABLE.	6527	16316	6527	16316	MEXICO	$15.60	$3,000.00	16.80%	$16,291,392.00	$40,724,736.00
											SUBTOTAL **[19]**			$18,554,386.53	$46,381,822.29

Aztec Medic, S.A. de C.V.
Martin Carrera 301, Col. Regina
Monterrey, NL 64290 México
Tel: +52(81)8526-3300 info@aztecmedic.com

I.V.A. **[20]**			$2,968,701.84	$7,421,091.57
TOTAL **[21]**			$21,523,088.37	$53,802,913.86

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

HASAEL QUINTERO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL AZTEC MEDIC, S.A. DE C.V.

Aztec medic

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA
APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

FECHA: 03 de abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: AZTEC MEDIC, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: MARTIN CARRERA #301 COL. REGINA, MONTERREY NUEVO LEON. C.P: 64290
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL HASAEL QUINTERO RODRIGUEZ
TEL.: 8185263300 R. F. C.: AME181017JV4
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: INFO@AZTECMEDIC.COM
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
130	060.207.0054	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE: MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y".FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	0	0	2454	6135	0	0	2454	6135	$187.56
131	060.207.0062	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	0	0	4380	10949	0	0	4380	10949	$236.00
132	060.207.0070	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	0	0	4589	11472	0	0	4589	11472	$307.00

135	060.221.0015	INSUMOS PARA LA SALUD	CABLE DE ELECTROCAUTERIO, COMPATIBLE AL GANCHO DISECTOR Y A LA UNIDADELECTROQUIRURGICA, REUSABLE.	0	0	11906	29765	0	0	11906	29765	$76.08
204	060.483.0778	INSUMOS PARA LA SALUD	SIERRA MANUAL GIGLI.	0	0	1884	4709	0	0	1884	4709	$526.92
211	060.506.4484	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO/FIBRAS DEPOLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO.DESECHABLE.	0	0	7444	18608	0	0	7444	18608	$24.23

212	060.506.4500	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE PLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE.FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DEELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE.ESTILO COPA. DESECHABLE.	0	0	6527	16316	0	0	6527	16316	$3,000.00

ATENTAMENTE

HASAEL QUINTERO RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL AZTEC MEDIC, S.A. DE C.V.

Alator Medical
SAPI de CV

NO APLICA

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

Alator Medical
SAPI de CV

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

Fecha: **03 de abril de 2024.**
Razon social de proveedor: **ALATOR MEDICAL S.A.P.I. DE C.V.**
Domicilio: **Bosque de Almendros No. 351, colonia Bosque de las Lomas, C.P. 11700, Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México.**
Nombre del representante legal: **Héctor Doporto Alejandre.**
Tel.: **55 2966 0572**] R. F. C.: **AME200713LBA**
Correo electrónico del contacto oficial: hectordoporto@me.com

Estratificación MIPYME: Micro (**X**) Pequeña ( ) Mediana ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
64	010	000	5337	00	TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300MG ENVASE CON 14 SOBRES. CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	315	786	315	786	ALEMANIA	**$15,444.00**	**$16,500.00**	**6.40%**	**$4,864,860.00**	**$12,138,984.00**
													TOTAL	**$4,864,860.00**	**$12,138,984.00**

Alator Medical
SAPI de CV

Importe Mínimo: **Cuatro millones ochocientos sesenta y cuatro mil ochocientos sesenta pesos 00/100 M.N.**
Importe Máximo: **Doce millones ciento treinta y ocho mil novecientos ochenta y cuatro pesos 00/100 M.N.**

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

HÉCTOR DOPORTO ALEJANDRE
REPRESENTANTE LEGAL
ALATOR MEDICAL S.A.P.I. DE C.V.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONOMICA MATERIAL DE CURACIÓN

CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ABASTECEDORA DE MARCAS MEDICAS S.A. DE C.V.
DOMICILIO: ROGELIO BACON 1597, COL. INDEPENDENCIA PONIENTE, C.P. 44190, GUADALAJARA, JALISCO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JOSE DIAZ DE LA CRUZ
TEL.: 33-1870-3776, R.F.C.: AMM2301316C5
CORREO ELECTRONICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@abastecedoramm.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO (X) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen	Esp	Dif											
14	060	066	1268		SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOLETILICO O ISOPROPILICO MINIMO 70%, ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES;HIPOALERGENICO, COMO COMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NOREQUIERE DE ENJUAGUE, CEPILLADO NI SECADO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADOCON TAPA DE SILLA DE MONTAR.	9639	24096	9639	24096	MÉXICO	$133.20	$222.00	40.00%	$ 1,283,914.80	$ 3,209,587.20
17	060	066	1425		GLUCONATO DE CLORHEXIDINA, SOLUCION ESPUMA, ANTIMICROBIANA, PARA EL LAVADO DEMANOS QUIRURGICO, CONTIENE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% ALCOHOL ISOPROPILICOAGUA Y SURFACTANTES. ENVASE CON MINIMO 946ML.	8984	22460	8984	22460	MÉXICO	$248.60	$365.60	32.00%	$ 2,233,422.40	$ 5,583,556.00
52	060	157	0104		CAL SODADA, CON INDICADOR.	1845	4612	1845	4612	BRASIL	$1,383.36	$1,383.50	0.01%	$ 2,552,299.20	$ 6,380,056.32
179	060	345	2350		EQUIPOS.PARA INTUBACION LAGRIMAL ESTERIL QUE CONTIENE: DOS SONDAS. DE ACERO INOXIDABLE DE 0.60 MM DE DIAMETRO Y 17 CM DE LONGITUD Y UN TUBO DE ELASTOMERO DE SILICON DE 30 CM. EQUIPO.	625	1562	625	1562	MÉXICO	$715.77	$723.00	0.01%	$ 447,356.25	$ 1,118,032.74
279	060	932	2805		VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE DIAFRAGMA, PRESION ALTA DE 120 A 170 MM DE H2O, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMANO: INFANTIL.	10	25	10	25	MÉXICO	$4,145.00	$25,000.00	83.42%	$ 41,450.00	$ 103,625.00
281	060	932	6665		VALVULAS. PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE RESORTE, PRESION MEDIA DE 80 A 120 MM DE H2O, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMANO: NEONATAL.	58	143	58	143	MÉXICO	$6,244.39	$26,094.40	76.07%	$ 362,174.62	$ 892,947.77
												SUBTOTAL		$ 6,920,617.27	$ 17,287,805.03
												I.V.A.		$ 1,107,298.76	$ 2,766,048.80
												TOTAL		$ 8,027,916.03	$ 20,053,853.83

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

La presente propuesta Economica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusion del presente procedimiento de contratacion.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

JOSE DIAZ DE LA CRUZ
REPRESENTANTE LEGAL

Abastecedora de Marcas Médicas S.A de C.V.
Rogelio Bacon #1597 Col. Independencia Poniente, C.P. 44290, Guadalajara, Jal., Teléfonos: 33 1742 3984 y 331 870 3776
licitaciones@abastecedoramm.com , ventasgobierno@abastecedoramm.com
RFC: AMM2301316C5

NO APLICA

Abastecedora de Marcas Médicas S.A de C.V.
Rogelio Bacon #1597 Col. Independencia Poniente, C.P. 44290, Guadalajara, Jal., Teléfonos: 33 1742 3984 y 331 870 3776
licitaciones@abastecedoramm.com , ventasgobierno@abastecedoramm.com
RFC: AMM2301316C5

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÒMICA MEDICAMENTOS

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÈXCIO SA DE CV
P R E S E N T E

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: A1 OPERADORA COMERCIAL DE SERVICIOS Y PUBLICIDAD SA DE CV
DOMICILIO: PROLONGACION MÉXICO NO. 359 EDIF. F DEPTO 702, COL. MANZANASTITLA, CUAJIMALPA MORELOS C.P 05270 CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGA: KASSANDRA TRISTÁN ÁLAVREZ
TEL: 5629908298
R.F.C: AOC160517GJ8
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: a1operadora@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima	Cantidad Máxima	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
227	060	621	0698	00	CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE	798,700	1,996,748	798,700	1,996,748	MEXICO	$5.00	$11.00	54.54%	$3,993,500.00	$9,983,740.00
													SUBTOTAL	$3,993,500.00	$9,983,740.00
													I.V.A.	$638,960.00	$1,597,398.40
IMPORTE TOTAL MINIMO:CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 40/100 M.N IMPORTE TOTAL MAXIMO: ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N													TOTAL	$4,632,460.00	$11,581,138.40

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

b) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

c) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

d) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024
PROTESTO LO NECESARIO

KASSANDRA TRISTAN ALVAREZ
REPRESENTANTE LEGAL
A1 OPERADORA COMERCIAL DE SERVICIOS Y PUBLICIDAD, S.A. DE C.V

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS

RFC: ATE880304 3P7

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ABASTECEDOR TERAPÉUTICO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CRUZ DE VALLE VERDE NO. 20 INT. 3, COL SANTA CRUZ DEL MONTE, M. NAUCALPAN DE JUÁREZ, C.P. 53110, ESTADO DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL WILFRIDO CASTAÑON RAMÍREZ
TEL.: 01 (55) 5562-3432, 01 (55) 555374-1722, R. F. C.: ATE8803043P7
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventas.gobierno@atsamed.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
41	060	125	0236		BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL PEDIATRICA DE 500 ML DE ETILVINIL ACETATO CON BURETA DE 150 ML GRADUADA PARA LLENADO DE LA BOLSA EN VOLUMENES PRECISOS CON CAPSULA DE INYECCION PARA MEDICAMENTOS CON CONEXION LUER LOCK PARA EL SISTEMA DE LLENADO CON PINZA PARA SELLADO HERMETICO CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA PARA LLENADO DE TRES VIAS CON CATETER LUER LOCK A LA BOLSA Y BAYONETAS A SUS EXTREMOS DISTALES Y CON UN FILTRO PARA ENTRADA DE AIRE EN LA BURETA Y PINZAS PARA INTERRUPCION DE FLUJO Y ASA PARA COLGAR. ESTERIL. PIEZA.	3,080	7,698	3,080	7,698	MÉXICO	$131.35	$175.13	25.00 %	$404,558.00	$1,011,132.30
													SUBTOTAL	$404,558.00	$1,011,132.30

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS

RFC: ATE880304 3P7

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
													I.V.A.	$64,729.28	$161,781.17
													TOTAL	$469,287.28	$1,172,913.47

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Wilfrido Castañon Ramírez
Representante Legal

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS
RFC: ATE880304 3P7

ANEXO 16

RELACIÓN DE DOCUMENTOS A PRESENTAR

Nombre o razón social del Licitante inscrito: ABASTECEDOR TERAPÉUTICO, S.A. DE C.V.
Nombre y número del procedimiento de contratación: LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRONICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
Documentación de carácter Legal – Administrativa					
a)	Formato G. Acreditación de Personalidad Jurídica.	X		1-2	
b)	Copia simple (legible) por ambos lados de la identificación oficial vigente con fotografía.	X		6	
c)	Escrito de correo electrónico.	X		3	
d)	Manifiesto de Nacionalidad.	X		7-9	
e)	Formato H, Declaración de no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la LAASSP.	X		4	
f)	Formato I. Declaración de Integridad.	X		5	
g)	Formato J. manifestación, de la estratificación de MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES)	X		10	
h)	Escrito de aceptación por el uso de medios electrónicos de comunicación.	X		11	
i)	Formato K. Información reservada y confidencial.		X	12	NO APLICA
j)	Acuse de presentación del manifiesto.	X		13-15	
k)	Aviso de privacidad.	X		16	
l)	Convenio de Participación Conjunta, así como manifiesto de no existir impedimento para participar y declaración de integridad por cada uno de los LICITANTES que participan en el Convenio.		X	17	NO APLICA
Anexo 1 MEDICAMENTOS: Documentación de carácter Técnico solicitada por las ENTIDADES PARTICIPANTES (la evaluación será por parte de las ENTIDADES PARTICIPANTES).					
a)	**Propuesta Técnica** Los **LICITANTES** deberán presentar su propuesta técnica para las claves, preferentemente en hoja membretada, invariablemente firmada por el representante legal en la última página y rubricado en sus demás páginas, en el **FORMATO A "PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE"** el cual se anexa a este documento, mencionando las siguientes características: Relación detallada únicamente de las claves que oferte, donde indique el número de clave y descripción conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud, denominación genérica, en su caso, denominación distintiva, número de registro sanitario, titular del registro sanitario, país de origen y cantidad mínima y máxima ofertada. Asimismo, se deberá adjuntar como parte de su propuesta técnica el presente **Anexo 1 MEDICAMENTOS (Anexo Técnico)** firmado por el representante legal en la última página y rubricado en sus demás páginas. La propuesta técnica no deberá indicar precio alguno.		X	18	NO APLICA
b)	**MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS** preferentemente en papel membretado, suscrito por el **LICITANTE** indicado en el registro sanitario en el que haga referencia a las claves y registros sanitarios ofertados, en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en las disposiciones contenidas en el presente Anexo Técnico. **FORMATO C "MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS".**		X	19	NO APLICA
c)	**En caso de ser el titular del registro sanitario o representante legal en México deberá presentar: Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso)** correspondiente, expedido por la **COFEPRIS**, con la descripción y autorización para las claves **OFERTADAS** contenidas en el presente **ANEXO TÉCNICO.** En caso de modificación, presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia de la modificación autorizada por la **COFEPRIS**.		X	20	NO APLICA

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS
RFC: ATE880304 3P7

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	En caso de que se haya sometido a prórrogas, presentar copia simple del **COMPROBANTE DE SOLICITUD DE PRÓRROGA VIGENTE** del Registro Sanitario vigente (ACUERDO por el que se modifica y adiciona el diverso por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria).				
d)	En caso de ser distribuidor deberá presentar: **Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente** correspondiente expedido por la **COFEPRIS**, con la descripción y autorización para las claves **OFERTADAS** contenidas en el presente **ANEXO TÉCNICO** y Carta de respaldo para el **LICITANTE** emitida y firmada de manera autógrafa por el TITULAR del Registro Sanitario o fabricante del medicamento indicado en el REGISTRO SANITARIO para la(s) clave(s) ofertada(s), conforme al **FORMATO F "CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO AL LICITANTE".** En caso de modificación, presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia de la modificación autorizada por la **COFEPRIS**. En caso de que se haya sometido a prórrogas, presentar copia simple del **COMPROBANTE DE SOLICITUD DE PRÓRROGA VIGENTE** del Registro Sanitario vigente (ACUERDO por el que se modifica y adiciona el diverso por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria).		X	21	NO APLICA
e)	En caso de que el **LICITANTE** no tenga Registro Sanitario en México, pero cuenten con registro de las agencias reguladoras reconocidas por el **ACUERDO DE EQUIVALENCIA**, deberá integrar como parte de su propuesta la siguiente documentación del Distribuidor en México: - Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible apostillada del **REGISTRO SANITARIO** o la Autorización correspondiente (anverso y reverso) vigente con la traduccción al español realizada por perito traductor , que corresponde con la descripción y autorización para cada una de las partidas, emitido por una de las Agencias mencionadas en el acuerdo. - Carta de respaldo del Titular de Registro Sanitario o Autorización en el extranjero por medio del **FORMATO F. "CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO AL LICITANTE"** en idioma nativo y en español. - En caso de que los **BIENES OFERTADOS** estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado y el inserto del producto terminado esten en otro idioma distinto al español para su comercialización, estos deberán venir acompañados con su respectiva traducción al español avalada por perito traductor, dicha documentación deberá acreditar el cumplimiento de la descripción del bien, indicado en el **Apéndice 1 Demanda Agregada del ANEXO 1. ANEXO TÉCNICO**, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos; que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable. - Licencia Sanitaria (legible) aplicable para los medicamentos pertenecientes a los grupos del I y VI, de la clasificación para su venta y comercialización conforme al artículo 226 de la Ley General de Salud. Aviso de funcionamiento y de Responsable Sanitario actualizado, presentado ante **COFEPRIS**, con sellos legibles o en su caso la papeleta digital , así como el número de ingreso del trámite en comento.		X	22	NO APLICA
f)	El **LICITANTE** deberá integrar como parte de su propuesta técnica la Información para Prescribir Amplia (IPP-A).		X	23	NO APLICA

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS
RFC: ATE880304 3P7

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
g)	**PATENTE**. De ser el caso, copia legible de los documentos con los que se acredite que el titular del registro sanitario, fabricante del medicamento o representante legal, ostentan la titularidad o el licenciamiento exclusivo de las patentes u otros derechos exclusivos, como son los registros, acuerdos comerciales, autorizaciones, designaciones, contratos de licenciamiento, posesión emitidos por o registrados ante las autoridades nacionales competentes o en su caso a las disposiciones (documento apostillado), así como los que se determinen en el alcance o implicaciones jurídicas o de los derechos mencionados. En caso de patente, acreditar la titularidad con la última Gaceta de Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI).		X	24	NO APLICA
h)	Por cada uno de los **BIENES OFERTADOS**, el **LICITANTE** deberá incluir copia del proyecto de marbete autorizado por la **COFEPRIS** a color y con firma autógrafa.		X	25	NO APLICA
i)	El **LICITANTE** deberá entregar Carta en la que manifieste que, en caso de resultar adjudicado, garantizará contra vicios ocultos y defectos de fabricación, comprometiéndose a realizar el **CANJE** de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, Informe de resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por **COFEPRIS**. **FORMATO D. "CARTA COMPROMISO CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS".**		X	26	NO APLICA
j)	El **LICITANTE** deberá entregar Carta en la que manifieste que, en caso de resultar adjudicado garantizará que, al momento de la entrega de los bienes, la fecha de caducidad será superior a 12 meses, así como en caso de que los **BIENES** cuenten con un lapso de caducidad de 9 a 12 meses presentarán a la entrega de los **BIENES**, **FORMATO B "CARTA COMPROMISO DE CANJE"** por cada lote de **BIENES.**		X	27	NO APLICA
k)	El **LICITANTE** deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de las **ENTIDADES PARTICIPANTES** sin costo alguno, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del bien y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la **COFEPRIS**, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión. La presentación de dicho escrito es obligatoria, por lo que para el caso de que el **LICITANTE** que no lo manifieste en su propuesta técnica será desechada. **FORMATO E "CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS".**		X	28	NO APLICA
Anexo 2 INSUMOS PARA LA SALUD: Documentación de carácter Técnico solicitada por las ENTIDADES PARTICIPANTES (la evaluación será por parte de las ENTIDADES PARTICIPANTES).					
a)	**Propuesta Técnica.** Los **LICITANTES** deberán presentar su propuesta técnica para las **CLAVES**, preferentemente en hoja membretada, invariablemente firmada por el representante legal en la última página y rubricado en sus demás páginas, en el **FORMATO A "PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE"** el cual se anexa a este documento, mencionando las siguientes características: Relación detallada únicamente de las **CLAVES** que oferte, donde indique el número de clave y descripción conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud, denominación genérica, en su caso, denominación distintiva, número de registro sanitario (en su caso), titular del registro sanitario (en su caso), país de origen y cantidad mínima y máxima ofertada; para el caso de bienes que no requieren registro sanitario deberá señalar el nombre del fabricante. Asimismo, se deberá adjuntar como parte de su propuesta técnica el presente **Anexo 2 INSUMOS PARA LA SALUD (Anexo Técnico)** firmado por el representante legal en la última página y rubricado en sus demás páginas La propuesta técnica no deberá indicar precio alguno.	X		29	

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS

RFC: ATE880304 3P7

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
b)	**MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS** preferentemente en papel membretado, suscrito por el LICITANTE indicado en el registro sanitario en el que haga referencia a las claves y registros sanitarios ofertados, en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en las disposiciones contenidas en el presente Anexo Técnico. **FORMATO C "MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS".**	X		30-31	
c)	**En caso de ser el titular del registro sanitario o representante legal en México deberá presentar: Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente** correspondiente expedido por la **COFEPRIS**, con la descripción y autorización para las claves **OFERTADAS** contenidas en el presente **ANEXO TÉCNICO.** En caso de modificación, presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia de la modificación autorizada por la **COFEPRIS**. En caso de que se haya sometido a prórroga, presentar copia simple del **COMPROBANTE DE SOLICITUD DE PRÓRROGA VIGENTE** del Registro Sanitario vigente (ACUERDO por el que se modifica y adiciona el diverso por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria).		X	32	NO APLICA
d)	En caso de ser distribuidor deberá presentar: Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente correspondiente expedido por la **COFEPRIS**, con la descripción y autorización para las claves OFERTADAS contenidas en el presente **ANEXO TÉCNICO** y Carta de respaldo para el LICITANTE emitida y firmada de manera autógrafa por el TITULAR o REPRESENTANTE LEGAL indicado en el REGISTRO SANITARIO para la(s) clave(s) ofertada(s), conforme al **FORMATO F "CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO AL LICITANTE"**. En caso de modificación, presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia de la modificación autorizada por la **COFEPRIS.**	X		33-43	
e)	Para el caso de los **BIENES** que no requieren **REGISTRO SANITARIO**, el **LICITANTE** deberá presentar lo siguiente: - Constancia emitida por la **COFEPRIS** en la que se señale que el bien ofertado no requiere de Registro Sanitario, en la que indique de manera expresa la clave y/o descripción del mismo ocopia de los "ACUERDOS por el que se dan a conocer el listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del Registro Sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren Registro Sanitario", publicados en el Diario Oficial de la Federación de fechas 31 de diciembre de 2021 y el 22 de diciembre del 2014, debidamente referenciados y, **ETIQUETA** del producto terminado para su comercialización, que acredite el cumplimiento de la descripción del bien indicada en el **APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA** del presente Anexo Técnico, en idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 10 dígitos; la **ETIQUETA** se define como el marbete, rótulo, marca e imagen gráfica, que se haya escrito, impreso, estarcido, marcado, marcado en relieve o en hueco, grabado, adherido o precintado en cualquier material susceptible de contener el insumo, incluyendo el envase mismo; que permita acreditar claramente las especificaciones y características de los bienes ofertados, documental que deberá exhibirse.		X	44	NO APLICA
f)	En caso de que el **LICITANTE** no tenga Registro Sanitario en México, pero cuenten con registro de las agencias reguladoras reconocidas por el **ACUERDO DE EQUIVALENCIA**, deberá integrar como parte de su propuesta la siguiente documentación del Distribuidor en México: • Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible apostillada del REGISTRO SANITARIO o la Autorización correspondiente (anverso y reverso) vigente con la traduccción al español realizada por perito		X	45-71	NO APLICA

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS
RFC: ATE880304 3P7

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	traductor, que corresponde con la descripción y autorización para cada una de las partidas, emitido por una de las Agencias mencionadas en el acuerdo. • En caso de que los **BIENES OFERTADOS** estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el **APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA DEL ANEXO 1. ANEXO TÉCNICO**. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 10 dígitos; que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable. Aviso del Responsable Sanitario actualizado, presentado ante COFEPRIS, con sellos legibles o en su caso la papeleta digital digitales, así como el número de ingreso del trámite en comento.				
g)	En el caso de que la descripción del bien ofertado no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, el **LICITANTE** deberá integrar como parte de su propuesta técnica la **ETIQUETA** del producto terminado para su comercialización, que acredite el cumplimiento de la descripción del bien indicada en el **APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA** del presente Anexo Técnico, en idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 10 dígitos; la **ETIQUETA** se define como el marbete, rótulo, marca e imagen gráfica, que se haya escrito, impreso, estarcido, marcado, marcado en relieve o en hueco, grabado, adherido o precintado en cualquier material susceptible de contener el insumo, incluyendo el envase mismo; que permita acreditar claramente las especificaciones y características de los bienes ofertados, documental que deberá exhibirse.	X		72	
h)	El **LICITANTE** deberá entregar Carta en la que manifieste que, en caso de resultar adjudicado, garantizará contra vicios ocultos y defectos de fabricación, comprometiéndose a realizar el **CANJE** de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, Informe de resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por **COFEPRIS. FORMATO D "CARTA COMPROMISO CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS".**	X		73	
i)	El **LICITANTE** deberá entregar Carta en la que manifieste que, en caso de resultar adjudicado garantizará que, al momento de la entrega de los bienes, la fecha de caducidad será superior a 12 meses, así como en caso de que los **BIENES** cuenten con un lapso de caducidad de 9 a 12 meses presentarán a la entrega de los **BIENES, FORMATO B "CARTA COMPROMISO DE CANJE"** por cada lote de **BIENES.**	X		74	
j)	El **LICITANTE** deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de la **ENTIDAD PARTICIPANTE** sin costo alguno, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del bien y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la **COFEPRIS**, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión. La presentación de dicho escrito es obligatoria, por lo que para el caso de que el LICITANTE que no lo manifieste en su propuesta técnica será desechada. **FORMATO E "CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS".**	X		75	
k)	El **LICITANTE** deberá presentar dentro de su propuesta técnica, el documento expedido por la **COFEPRIS**, en el que esté debidamente registrado que cumple con lo establecido en la **NOM-240-SS1-2012** "Instalación y Operación de la Tecnovigilancia", en la que se indica el nombre del responsable de la unidad.	X		76-77	
Documentación de carácter económico.					
a)	**FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS.**		X	78	NO APLICA

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS

RFC: ATE880304 3P7

No.	Requisito	Presenta Documento		No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
		SI	NO		
	Que el **LICITANTE** y/o su Representante Legal indique que oferta económicamente la(s) **CLAVE(S)** por los que dice participar, conforme al objeto del procedimiento de contratación.				
	FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN. Que el **LICITANTE** y/o su Representante Legal indique que oferta económicamente la(s) **CLAVE(S)** por los que dice participar, conforme al objeto del procedimiento de contratación.	X		79-80	

ATENTAMENTE

WILFRIDO CASTAÑON RAMÍREZ
REPRESENTANTE LEGAL

ABASTECEDOR TERAPEUTICO S.A DE C.V
IMPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO E INSUMOS HOSPITALARIOS

RFC: ATE880304 3P7

NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO; A 03 DE ABRIL DE 2024.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

EN RELACIÓN A LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, RELATIVA A LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024, EL QUE SUSCRIBE WILFRIDO CASTAÑON RAMÍREZ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A NOMBRE DE ABASTECEDOR TERAPÉUTICO, S.A. DE C.V. ME PERMITO MANIFESTAR BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, LO SIGUIENTE:

MI REPRESENTADA NO OFERTA MEDICAMENTOS, POR LO TANTO, NO APLICA EL DOCUMENTO SOLICITADO FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS.

EN EL ENTENDIDO DE QUE LA FALSEDAD EN LA MANIFESTACIÓN QUE SE REALIZA SERÁ SANCIONADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LAASSP.

ATENTAMENTE

WILFRIDO CASTAÑON RAMÍREZ
REPRESENTANTE LEGAL

Oficinas Corporativas:
Monte Pelvoux No. 111 8°, 9° y PH.
Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo,
C.P. 11000 México, D.F.
Tel. 5 999 82 00
Planta:
Aut. Méx-Qro. Km 37.5
Complejo Industrial Cuamatla, Cuautitlán Izcalli,
C.P. 54730 Estado de México
Tel. 5 999 84 00

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

FECHA: 03 DE ABRIL 2024
RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: BECTON DICKINSON DE MÉXICO S.A. DE C.V
DOMICILIO: MONTE PELVOUX 111, PISO 8, 9 Y PH, COL. BOSQUES DE CHAPULTEPEC, DEL. MIGUEL HIDALGO, CP 11000, CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JESUS MANUEL ANGUIANO ROBLES
TEL: 55 40946360/ 55 7918 9650 RFC: BDM571004IZ6
NÚMERO DE EVENTO: AA-12-NEF-012NEF001-I-15-202
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: elisa.flores@bd.com / jesus.manuel.anguiano@bd.com / erika.rodriguez@bd.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No.	CLAVE [9]			Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.											
6	060	040	790		3074	7683	3074	7683	EUA	$817.00	$1,167.10	30%	$2,511,458.00	$6,277,011.00
11	060	066	110		127	317	127	317	EUA	$80.00	$202.96	61%	$10,160.00	$25,360.00
57	060	164	610		1381	3452	1381	3452	EUA	$312.00	$206.34	NA	$430,872.00	$1,077,024.00
99	060	167	154		101	251	101	251	EUA	$312.00	$144.61	NA	$31,512.00	$78,312.00

Oficinas Corporativas:
Monte Pelvoux No. 111 8°, 9° y PH.
Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo,
C.P. 11000 México, D.F.
Tel. 5 999 82 00
Planta:
Aut. Méx-Qro. Km 37.5
Complejo Industrial Cuamatla, Cuautitlán Izcalli,
C.P. 54730 Estado de México
Tel. 5 999 84 00

BD

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

No.	CLAVE [9]			Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.											
100	060	167	162		27	67	27	67	EUA	$312.00	$179.85	NA	$8,424.00	$20,904.00
119	060	172	071		3476	8690	3476	8690	EUA	$360.00	$339.08	NA	$1,251,360.00	$3,128,400.00
123	060	172	170		1464	3658	1464	3658	EUA	$410.00	$37.63	NA	$600,240.00	$1,499,780.00
124	060	172	196		1189	2972	1189	2972	EUA	$410.00	$304.97	NA	$487,490.00	$1,218,520.00
173	060	345	982		218	544	218	544	EUA	$1,736.00	$7,321.23	76%	$378,448.00	$944,384.00
												SUBTOTAL [19]	$5,709,964.00	$14,269,695.00
												I.V.A. [20]	$913,594.24	$2,283,151.20
												TOTAL [21]	$6,623,558.24	$16,552,846.20

MONTO TOTAL MÍNIMO DESPUPÉS DE IVA: SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRÈS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 24/100 MN

MONTO TOTAL MÀXIMO DESPUÉS DE IVA: DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUNETA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 20/100 MN

Manifiesto que mi representada conoce y acepta los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hace parte de la proposición para participar en las claves que propone en la presente propuesta economica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.

Oficinas Corporativas:
Monte Pelvoux No. 111 8°, 9° y PH.
Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo,
C.P. 11000 México, D.F.
Tel. 5 999 82 00
Planta:
Aut. Méx-Qro. Km 37.5
Complejo Industrial Cuamatla, Cuautitlán Izcalli,
C.P. 54730 Estado de México
Tel. 5 999 84 00

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

En caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Bajo protesta de decir verdad

ATENTAMENTE

JESUS MANUEL ANGUIANO ROBLES
REPRESENTANTE LEGAL
BECTON DICKINSON DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

Oficinas Corporativas:
Monte Pelvoux No. 111 8°, 9° y PH.
Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo,
C.P. 11000 México, D.F.
Tel. 5 999 82 00
Planta:
Aut. Méx-Qro. Km 37.5
Complejo Industrial Cuamatla, Cuautitlán Izcalli,
C.P. 54730 Estado de México
Tel. 5 999 84 00

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

FECHA: 03 DE ABRIL 2024
RAZON SOCIAL DEL LICITANTE: BECTON DICKINSON DE MÉXICO S.A. DE C.V
DOMICILIO: MONTE PELVOUX 111, PISO 8, 9 Y PH, COL. BOSQUES DE CHAPULTEPEC, DEL. MIGUEL HIDALGO, CP 11000, CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JESUS MANUEL ANGUIANO ROBLES
TEL: 55 40946360/ 55 7918 9650 RFC: BDM571004IZ6
NÚMERO DE EVENTO: AA-12-NEF-012NEF001-I-15-202
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: elisa.flores@bd.com / jesus.manuel.anguiano@bd.com / erika.rodriguez@bd.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No.	CLAVE [9]			Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.											
6	060	040	790		3074	7683	3074	7683	EUA	$817.00	$1,167.10	30%	$2,511,458.00	$6,277,011.00
11	060	066	110		127	317	127	317	EUA	$80.00	$202.96	61%	$10,160.00	$25,360.00
57	060	164	610		1381	3452	1381	3452	EUA	$312.00	$206.34	NA	$430,872.00	$1,077,024.00
99	060	167	154		101	251	101	251	EUA	$312.00	$144.61	NA	$31,512.00	$78,312.00

Oficinas Corporativas:
Monte Pelvoux No. 111 8°, 9° y PH.
Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo,
C.P. 11000 México, D.F.
Tel. 5 999 82 00
Planta:
Aut. Méx-Qro. Km 37.5
Complejo Industrial Cuamatla, Cuautitlán Izcalli,
C.P. 54730 Estado de México
Tel. 5 999 84 00

No.	CLAVE [9]			Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.											
100	060	167	162		27	67	27	67	EUA	$312.00	$179.85	NA	$8,424.00	$20,904.00
119	060	172	071		3476	8690	3476	8690	EUA	$360.00	$339.08	NA	$1,251,360.00	$3,128,400.00
123	060	172	170		1464	3658	1464	3658	EUA	$410.00	$37.63	NA	$600,240.00	$1,499,780.00
124	060	172	196		1189	2972	1189	2972	EUA	$410.00	$304.97	NA	$487,490.00	$1,218,520.00
173	060	345	982		218	544	218	544	EUA	$1,736.00	$7,321.23	76%	$378,448.00	$944,384.00
												SUBTOTAL **[19]**	$5,709,964.00	$14,269,695.00
												I.V.A. **[20]**	$913,594.24	$2,283,151.20
												TOTAL **[21]**	$6,623,558.24	$16,552,846.20

MONTO TOTAL MÍNIMO DESPUPÉS DE IVA: SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRÈS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 24/100 MN

MONTO TOTAL MÀXIMO DESPUÉS DE IVA: DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUNETA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 20/100 MN

Manifiesto que mi representada conoce y acepta los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hace parte de la proposición para participar en las claves que propone en la presente propuesta economica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.

Oficinas Corporativas:
Monte Pelvoux No. 111 8°, 9° y PH.
Lomas de Chapultepec, Deleg. Miguel Hidalgo,
C.P. 11000 México, D.F.
Tel. 5 999 82 00
Planta:
Aut. Méx-Qro. Km 37.5
Complejo Industrial Cuamatla, Cuautitlán Izcalli,
C.P. 54730 Estado de México
Tel. 5 999 84 00

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

En caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Bajo protesta de decir verdad

ATENTAMENTE

JESUS MANUEL ANGUIANO ROBLES
REPRESENTANTE LEGAL
BECTON DICKINSON DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

Biomicslab

Biomics Lab México, S.A. de C.V. BLM200122KD7

Laboratorios Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
Dirección de Administración y Finanzas
Gerencia de Adquisiciones
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024

DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONÓMICO

Chimalpopoca 9A Col. Obrera Cuauhtémoc, Ciudad de México C.P. 06800
Número: 55 3149 9750
Correo: licitaciones@biomicslab.com
cubrebocasdesechables.com.mx
Biomics Lab México S.A. de C.V.

Biomics Lab México, S.A. de C.V. BLM200122KD7

Laboratorios Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
Dirección de Administración y Finanzas
Gerencia de Adquisiciones
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024

ANEXO 16

RELACIÓN DE DOCUMENTOS A PRESENTAR

Nombre o razón social del Licitante inscrito: **Biomics Lab México, S.A. de C.V.**
Nombre y número del procedimiento de contratación: Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024.

No.	Requisito	Presenta Documento		No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
		SI	NO		
Documentación de carácter económico.					
a)	**FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS.** Que el **LICITANTE** y/o su Representante Legal indique que oferta económicamente la(s) **CLAVE(S)** por los que dice participar, conforme al objeto del procedimiento de contratación.				
	FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN. Que el **LICITANTE** y/o su Representante Legal indique que oferta económicamente la(s) **CLAVE(S)** por los que dice participar, conforme al objeto del procedimiento de contratación.				

Ciudad de México, a 3 de Abril de 2024
Bajo Protesta de Decir Verdad

Jose Ángel Jiménez Ayala
Representante Legal
Biomics Lab México, S.A. de C.V.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: BIOMICS LAB MÉXICO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CHIMALPOPOCA NO. 9A, COLONIA OBRERA, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06800 CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ÁNGEL JIMÉNEZ AYALA
TEL.: 56 3810 9529 R. F. C.: BLM200122KD7
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@biomicslab.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [ ]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
13	060	066	1250		GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DEALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% W/W, ADICIONADO CON HUMECTANTES YEMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DESILLA DE MONTAR.	24997	62492	24997	62492	MÉXICO	$42.73	$ 49.42	13.54	$ 1,068,121.81	$ 2,670,283.16
18	060	066	1433		GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO A BASE DE ALCOHOLETILICO MINIMO 70% ADICIONADO CON HUMECTANTES, EMOLIENTES E HIPOALERGENICO.ENVASE CON 5L.	8149	20372	8149	20372	MÉXICO	$ 183.29	$ 226.63	19.12	$ 1,493,630.21	$ 3,733,983.88
20	060	066	1458		DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CONCENTRADO EN FORMA LIQUIDA, TRANSPARENTE, ELABORADO A BASE DE CLORHIDRATO DE POLI HEXAMETILEN BIGUANIDA (PHMB) Y UN COMPLEJO DE SALES DE AMONIO DE CARACTER CATIONICO QUE PRESENTA ACCION RAPIDA Y ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA PARA ELIMINAR VIRUS, BACTERIAS Y ORGANISMOS COMO AMIBAS. ENVASE DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON: 5 LITROS.	74	183	74	183	MÉXICO	$ 4,244.47	$ 4,287.00	0.99	$ 314,090.78	$ 776,738.01

38	060	116	0021		BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	60050	150124	60050	150124	MÉXICO	$ 15.85	$ 21.22	25.31	$ 951,792.50	$ 2,379,465.40
136	060	231	0641		BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359874	899684	359874	899684	MÉXICO	$ 15.85	$ 24.70	35.83	$ 5,704,002.90	$ 14,259,991.40
137	060	231	0658		BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	117599	293996	117599	293996	MÉXICO	$ 15.85	$ 24.47	35.23	$ 1,863,944.15	$ 4,659,836.60
149	060	231	0799		BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO	6772	16930	6772	16930	MÉXICO	$ 15.85	$ 21.72	27.03	$ 107,336.20	$ 268,340.50

					EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.										
150	060	231	0807		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8168	20420	8168	20420	MÉXICO	$ 15.85	$ 22.63	29.96	$ 129,462.80	$ 323,657.00
151	060	231	0815		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	29941	74852	29941	74852	MÉXICO	$ 15.85	$ 25.71	38.35	$ 474,564.85	$ 1,186,404.20
152	060	231	0823		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19913	49781	19913	49781	MÉXICO	$ 15.85	$ 24.10	34.23	$ 315,621.05	$ 789,028.85
211	060	506	4484		PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. CON BANDAS	7444	18608	7444	18608	MÉXICO	$ 1,745.00	$ 3,000.00	41.83	$ 12,989,780.00	$ 32,470,960.00

					DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO/FIBRAS DEPOLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO.DESECHABLE.										
212	060	506	4500		PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE PLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE.FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DEELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE.ESTILO COPA. DESECHABLE.	6527	16316	6527	16316	MÉXICO	$ 558.40	$ 1,956.50	71.46	$ 3,644,676.80	$ 9,110,854.40
227	060	621	0698		CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE.	798700	1996748	798700	1996748	MÉXICO	$ 0.83	$ 11.00	92.45	$ 662,921.00	$ 1,657,300.84
											SUBTOTAL			$ 29,719,945.05	$ 74,286,844.24
											I.V.A.			$ 4,755191.21	$ 11,885,895.08
											TOTAL			$ 34,475,136.26	$ 86,172,739.32

(Veintinueve millones, setecientos diecinueve mil, novecientos cuarenta y cinco pesos 05/100 M.N.) Importe Total Mínimo antes de I.V.A.
(Setenta y cuatro millones, doscientos ochenta y seis mil, ochocientos cuarenta y cuatro pesos 24/100 M.N.) Importe Total Máximo antes de I.V.A.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Bajo protesta de decir verdad

Jose Ángel Jiménez Ayala
Representante Legal
Biomics Lab México, S.A. de C.V.

Biomics Lab México, S.A. de C.V. BLM200122KD7

Laboratorios Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
Dirección de Administración y Finanzas
Gerencia de Adquisiciones
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
13	060.066.1250	INSUMOS PARA LA SALUD	GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DEALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% W/W, ADICIONADO CON HUMECTANTES YEMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DESILLA DE MONTAR.	0	0	24997	62492	0	0	24997	62492	49.42
18	060.066.1433	INSUMOS PARA LA SALUD	GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO A BASE DE ALCOHOLETILICO MINIMO 70% ADICIONADO CON HUMECTANTES, EMOLIENTES E HIPOALERGENICO.ENVASE CON 5L.	0	0	8149	20372	0	0	8149	20372	226.63
20	060.066.1458	INSUMOS PARA LA SALUD	DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL CONCENTRADO EN FORMA LIQUIDA, TRANSPARENTE, ELABORADO A BASE DE CLORHIDRATO DE POLI HEXAMETILEN BIGUANIDA (PHMB) Y UN COMPLEJO DE SALES DE AMONIO DE CARACTER CATIONICO QUE PRESENTA ACCION RAPIDA Y ACTIVIDAD ANTIMICROBIANA PARA ELIMINAR VIRUS, BACTERIAS Y ORGANISMOS COMO AMIBAS. ENVASE DE POLIETILENO DE ALTA DENSIDAD CON: 5 LITROS.	74	183	0	0	0	0	74	183	4,287.00

39	060.116.0021	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	2450	6124	57600	144000	0	0	60050	150124	21.22
137	060.231.0641	INSUMOS PARA LA SALUD	BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359874	899684	0	0	0	0	359874	899684	24.70
138	060.231.0658	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	0	0	117599	293996	0	0	117599	293996	24.47

150	060.231.0799	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.	0	0	6772	16930	0	0	6772	16930	21.72
151	060.231.0807	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	0	0	8168	20420	0	0	8168	20420	22.63
152	060.231.0815	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	0	0	29941	74852	0	0	29941	74852	25.71
153	060.231.0823	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	0	0	19913	49781	0	0	19913	49781	24.10

Biomics Lab México, S.A. de C.V. BLM200122KD7

Laboratorios Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
Dirección de Administración y Finanzas
Gerencia de Adquisiciones
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024

212	060.506.4484	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO/FIBRAS DEPOLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO.DESECHABLE.	0	0	7444	18608	0	0	7444	18608	3,000.00
214	060.506.4500	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE PLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE.FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DEELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE.ESTILO COPA. DESECHABLE.	0	0	6527	16316	0	0	6527	16316	1,956.50

Biomics Lab México, S.A. de C.V. BLM200122KD7

Laboratorios Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
Dirección de Administración y Finanzas
Gerencia de Adquisiciones
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024

229	060.621.0698	INSUMOS PARA LA SALUD	CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE.	0	0	798700	1996748	0	0	798700	1996748	11.00

Ciudad de México, a 3 de Abril de 2024
Bajo Protesta de Decir Verdad

Jose Ángel Jiménez Ayala
Representante Legal
Biomics Lab México, S.A. de C.V.

Biomics Lab México, S.A. de C.V. BLM200122KD7

Laboratorios Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
Dirección de Administración y Finanzas
Gerencia de Adquisiciones
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024

BIRMEX

NO APLICA, MI REPRESENTADA NO COTIZA MEDICAMENTOS

BECKMAN LABORATORIES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
Una empresa de Grupo Servier
RFC: BLM570301JJ5

SERVIER
moved by you

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Patricia Monserrat Salinas Pliego, en mi carácter de representante legal de, **BECKMAN LABORATORIES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**, manifiesto NO APLICA la presentación del documento solicitado toda vez NO participamos ni ofertamos material de curación.

Lo anterior para dar cumplimiento a dicha disposición y para los fines y efectos a los que haya lugar.

Atentamente

Patricia Monserrat Salinas Pliego
Representante Legal
BECKMAN LABORATORIES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

BECKMAN LABORATORIES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
Una empresa de Grupo Servier
RFC: BLM570301JJ5

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

SERVIER moved by you

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: BECKMAN LABORATORIES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: Dr. Barragán 531, Colonia Narvarte, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03020, Ciudad de México.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PATRICIA MONSERRAT SALINAS PLIEGO
TELEFONO: 55 52 23 42 4071 R.F.C.: BLM-570301-JJ5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: patricia.salinas@servier.com; estela.zertucho@servier.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (XX)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
86	010	000	6236	00	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA. COMPRIMIDOS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PERINDOPRILARGININA 10 MG. INDAPAMIDA 2.5 MG. CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	16,769	41,921	16,769	41,921	FRANCIA // IRLANDA	$ 130.14	$130.16	0.01%	$ 2,182,317.66	$ 5,455,598.94
											TOTAL			$ 2,182,317.66	$ 5,455,598.94

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.
b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomaran los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%**, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n)**, de la Convocatoria.
d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.
e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. **PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizara la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.
en caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

PATRICIA MONSERRAT SALINAS PLIEGO
REPRESENTANTE LEGAL
BECKMAN LABORATORIES DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

Boston Medical Device de México, S de RL de CV

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

Fecha: **03 de abril de 2024.**
Razon social de proveedor: **BOSTON MEDICAL DEVICE DE MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.**
Domicilio: **Insurgentes Sur no. 619 3er Piso, Colonia Nápoles, C.P. 03810, Benito Juárez, Ciudad de México.**
Nombre del representante legal: **Leticia Pérez Becerra**
Tel **Fijo 55 55-24-06-83 Ext. 353** Móvil: **5578684072** R. F. C.: **BMD080516984**
Correo electrónico del contacto oficial: **arturo.hernandez@convatec.com**
Estratificación MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (**X**)

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
26	060	088	0652		APOSITOS. HIDROCOLOIDES PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EXTRADELGADO AUTOADHERIBLE. ESTÉRIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM ± 0.6 CM X 10.0 CM ± 0.6 CM. PIEZA.	3,615	9,036	3,615	9,036	REPUBLICA DOMINICANA	**$ 20.31**	$ 115.97	**82.49%**	**$ 73,420.65**	**$ 183,521.16**
27	060	088	0694		APOSITOS. ABSORBENTES A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL.ESTERIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM	4,496	11,239	4,496	11,239	REINO UNIDO	**$ 39.57**	$ 187.72	**78.92%**	**$ 177,906.72**	**$ 444,727.23**

Boston Medical Device de México, S de RL de CV

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

					+/- 2.0 CM X 20.0 CM +/- 2.0 CM. PIEZA.									
28	060	088	0702		APOSITOS. EN FORMA DE MECHA COMPUESTOS POR FIBRAS DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL. ESTERIL. TAMAÑO: DE 30 CM ± 0.5 CM (2 G). PIEZA.	112	278	112	278	REINO UNIDO	**$ 151.58**	$ 159.91	**5.21%**	**$ 16,976.96**	**$ 42,139.24**
33	060	088	0892		APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON ADHESIVO PARA EL SACRO. ESTERIL YDESECHABLE. PIEZA.	1,175	2,937	1,175	2,937	REINO UNIDO	**$ 218.53**	$ 533.90	**59.07%**	**$ 256,772.75**	**$ 641,822.61**
													SUBTOTAL	**$ 525,077.08**	**$1,312,210.24**
													IVA	**$ 84,012.33**	**$ 209,953.64**
													TOTAL	**$ 609,089.41**	**$ 1,522,163.88**

Importe Mínimo sin IV.A.: **Quinientos veinticinco mil setenta y siete pesos 08/100 M.N.**
Importe Máximo SIN I.V.A.: **Un millón trescientos doce mil doscientos diez pesos 24/100 M.N.**

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

LETICIA PÉREZ BECERRA
REPRESENTANTE LEGAL
BOSTON MEDICAL DEVICE DE MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.

Avenida Insurgentes Sur 619 Piso 3, Col. Nápoles, Alcaldía Benito Juárez, C.P.03810
Tel. 55240683

Boston Medical Device de México, S de RL de CV

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

NO APLICA

Avenida Insurgentes Sur 619 Piso 3, Col. Nápoles, Alcaldía Benito Juárez, C.P.03810
Tel. 55240683

BERNA MEDICAMENTOS

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL DEL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: BERNA MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ No. 3642 INT. 501 COLONIA COSTA DE ORO, BOCA DEL RIO VERACRUZ IGNACIO DE LA LLAVE, C.P. 94299
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LUIS EDUARDO MARTINEZ SOSA
TEL.: 229-192-2809 R. F. C.:BME190823ND2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@berna-med.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
36	010	000	4098	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	575,234	1,438,083	575,234	1,438,083	ESPAÑA	$ 73.90	$ 83.45	11.44%	$ 42,509,792.6	$ 106,274,333.7
68	010	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	ESPAÑA	$ 18.00	$ 51.00	64.70 %	$ 12,113,622.00	$ 30,284,028.00
											TOTAL			$ 54,623,414.60	$ 136,558,361.70

. Manifestamos bajo protesta de decir verdad
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

LUIS EDUARDO MARTINEZ SOSA
REPRESENTANTE LEGAL
BERNA MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

BERNA MEDICAMENTOS

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL DEL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: BERNA MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ No. 3642 INT. 501 COLONIA COSTA DE ORO, BOCA DEL RIO VERACRUZ IGNACIO DE LA LLAVE, C.P. 94299
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LUIS EDUARDO MARTINEZ SOSA
TEL.: 229-192-2809 R. F. C.:BME190823ND2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@berna-med.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
36	010	000	4098	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	575,234	1,438,083	575,234	1,438,083	ESPAÑA	$ 73.90	$ 83.45	11.44%	$ 42,509,792.6	$ 106,274,333.7
68	010	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	ESPAÑA	$ 18.00	$ 51.00	64.70 %	$ 12,113,622.00	$ 30,284,028.00
											TOTAL			$ 54,623,414.60	$ 136,558,361.70

. Manifestamos bajo protesta de decir verdad
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

LUIS EDUARDO MARTINEZ SOSA
REPRESENTANTE LEGAL
BERNA MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: 01/04/2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: BIOXINTEGRAL SERVICIOS, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: ANILLO VIAL FRAY JUNIPERO SERRA KM 17, EDIFICIO 20012, OFICINA H, COLONIA EL SALITRE, CP 76127, QUERETARO, QUERETARO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ALVARO ANTON RIPOLL
TEL.: _442 672 7880 (EXT 101) R. F. C.:BSE160425QA3
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: GERENCIA@BIOXINTEGRALSERVICIOS.COM // LICITACIONES.MX@BIOXINTEGRALSERVICIOS.COM
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MEXICO (BIRMEX)
P R E S E N T E

Nº de partida	Clave	Descripción	Presentación ofertada			Cantidad mínima ofertada	Cantidad máxima ofertada	Registro sanitario	Fabricante del bien	Precio Unitario	Importe total	
			Unidad	Cantidad	Tipo						Mínimo	Máximo
7	060.066.0062	JABONES. PARA USO PREQUIRURGICO. LÍQUIDO Y NEUTRO (PH 7). ENVASE CON 3.850 LTS.	ENVASE	0	ENVASE	2,517	6,292	COFEPRIS-1161C86 SSA	DIAFRA SA DE CV	$163.80	$412,284.60	$1,030,629.60
8	060.066.0070	JABONES. PARA USO PREQUIRURGICO. LIQUIDO Y NEUTRO (PH 7). ENVASE CON 18 LTS.	IN/D	IN/D	IN/D	1,477	3,691	COFEPRIS-1161C86 SSA	DIAFRA SA DE CV	$612.65	$904,884.05	$2,261,291.15
193	060.436.0727	GASA SECA CORTADA, DE ALGODON, DOBLADA CON 8 CAPAS, NO ESTERIL TIPO DE TEJIDO V DE 20 X 12, LARGO DE 10 CENTIMETROS, ANCHO DE 10 CENTIMETROS, AREA DE 768 CENTIMETROS CUADRADOS. ENVASE CON 200 PIEZAS.	ENVASE	200	PIEZA	25,454	63,634	FDA (ESTADOS UNIDOS)	JIANERKANG MEDICAL CO LTD	$83.75	$2,131,772.50	$5,329,147.50
211	060.506.4484	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRA AEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULAS SOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES EL LIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (EPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO Y FIBRAS DE POLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO DESECHABLE.	CAJA	500	PIEZA	7,444	18,608	FDA (ESTADOS UNIDOS)	GUANGZHOU HARLEY COMMODITY CO ,LTD	$3,295.00	$24,527,980.00	$61,313,160.00
212	060.506.4500	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRA AEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULAS SOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES EL LIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (EPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE POLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE ELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE ESTILO COPA. DESECHABLE.	CAJA	500	PIEZA	6,527	16,316	FDA (ESTADOS UNIDOS)	GUANGZHOU HARLEY COMMODITY CO. ,LTD	$3,395.00	$22,159,165.00	$55,392,820.00
229	060.670.0011	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, ULTRACOMPACTO, INTEGRADO EN UN CLIP QUE SE COLOCA EN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA OLED EN LA QUE MUESTRA DE FORMA RAPIDA Y PRECISA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70 A 99%, PRECISION DE +/- 2% EN LA ETAPA DE 70% - 99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%). RESOLUCION: +/- 1% FRECUENCIA DE PULSO, RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2 BPM RESOLUCION, +/- 1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTROFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA (SPO2). MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTAN DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO, APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN 5 SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES DE QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS, CON CONSUMO DE ENERGIA DE MENOS DE 30 MA. PESO MAXIMO 50 GR. ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE DEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBE HACERSE ANTES DE USARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTE DE -40 GRADOS C ENTIGRADOS A 60 GRADOS C ENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DE HUMEDAD RELATIVA.	EQUIPO	1	EQUIPO	2,026	17,564	FDA (ESTADOS UNIDOS)	HUIZHOU XIAOOU TECHNOLOGY CO, LTD	$239.06	$1,679,635.56	$4,198,849.84

230	060.670.0029	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, INTEGRADO EN UN DISPOSITIVO QUE SE COLOCA EN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA EN LA QUE MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70% -99%, PRECISION DE +/- 2-3% EN LA ETAPA DE 70% -99%; SIN ESPECIFICAR (<=70%) RESOLUCION +/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30 - 240 BPM, PRECISION +/- 2 - 3 BPM, RESOLUCION +/- 1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTOFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA (SPO2). MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTA DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN SEGUNDOS INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS ALCALINAS. PESO MAXIMO 50 GR. ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERTICIE DEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBE HACERSE ANTES DE USUARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO, TEMPERATURA AMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DE HUMEDAD RELATIVA.	EQUIPO	1	EQUIPO	13,112	32,780	FDA (ESTADOS UNIDOS)	HUIZHOU XIAOOU TECHNOLOGY CO., LTD	$222.75	$2,920,698.00	$7,301,745.00
282	060.939.0059	VASELINA. LIQUIDA. ENVASE CON 18 LTS	ENVASE	18	LITRO	29,516	73,788	NO REQUIERE	DIAFRA SA DE CV	$1,384.71	$40,871,100.36	$102,174,981.48	
										SUBTOTAL	$95,607,520.07	$239,003,024.57	
										IVA	$15,297,203.21	$38,240,483.93	
										TOTAL	$110,904,723.28	$277,243,508.50	

Ambas cantidades son antes del I.V.A.
Manifestamos que los precios unitarios señalados en esta propuesta serán en moneda nacional ,a dos decimales y fijos durante la vigencia del Contrato/Pedido, me refiero a la Investigación de Mercado elaborada por BIRMEX de cara a la ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD PARA EL EJERCICIO FISCAI2024 (590 CLAVES) ALVARO ANTON RIPOLL - REPRESENTANTE LEGAL
BIOXINTEGRAL SERVICIOS S.A. DE C.V.
TESTIMONIO 51,629; LIBRO 1,936 ; 2022 // NOTARIA 214 CDMX LICENCIADO EFRAIN MARTIN VIRUES Y LAZOS

ALVARO ANTON RIPOLL
BIOXINTEGRAL SERVICIOS

Av. Anillo Vial Fray Junipero Serra No. 20012, Interior H, Colonia El Salitre, Santiago de Queretaro, Queretaro, CP 76127 Tel: 442 672 7880 (EXT 101) // Email: licitaciones.mx@bioxintegralservicios.com

Boston Scientific
Advancing science for life™

Boston Scientific de México S.A de C.V.
Av. Insurgentes Sur 1602 2º Piso
Col. Crédito Constructor, C.P. 03940
Del. Benito Juárez México, D.F.
Tels: (5255) 5992-4100
Fax: (5255) 5687-6228
www.bostonscientific.com

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: BOSTON SCIENTIFIC DE MEXICO S.A. DE C.V.
DOMICILIO: INSURGENTES SUR 1602 PISO 2 COLONIA CREDITO CONSTRUCTOR C.P. 03940 CIUDAD DE MEXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ELIZABETH RIVERA VELASCO
TEL.: 5539778430 R. F. C.: BSM961107QV7
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: elizabeth.riveravelasco@bsci.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los BieneS	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
76	060	166	1523		CATETERES. URETERAL DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE RADIOPACO LONGITUD: 24 CM. CALIBRE: 5 FR. (REPUESTO DE LA CLAVE 060.345.0586 DEL CATALOGO DE MATERIAL DE CURACION). PIEZA.	70	175	70	175	E.U.A. / Costa Rica / Irlanda	$679.93	$688.43	0.01%	$47,595.10	$118,987.75

Boston Scientific
Advancing science for life™

Boston Scientific de México S.A de C.V.
Av. Insurgentes Sur 1602 2° Piso
Col. Crédito Constructor, C.P. 03940
Del. Benito Juárez México, D.F.
Tels: (5255) 5992-4100
Fax: (5255) 5687-6228
www.bostonscientific.com

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los BieneS	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
172	060	345	0594		EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS; CONSTA DE: CATETER URETERALRADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO CALIBRE 5 FR. LONGITUD: 26 CM. GUIA METALICA DEALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035 PULGADAS(0.889 MM) O 0.038 PULGADAS (0.965 MM). PROPULSOR DE PLASTICO GRADO MEDICORIGIDO RADIOPACO DE 50 CM DE LONGITUD. EQUIPO O JUEGO.	317	791	317	791	E.U.A. / Costa Rica / Irlanda	$1,086.27	$1,277.97	15%	$344,347.59	$859,239.57

Boston Scientific
Advancing science for life™

Boston Scientific de México S.A de C.V.
Av. Insurgentes Sur 1602 2° Piso
Col. Crédito Constructor, C.P. 03940
Del. Benito Juárez México, D.F.
Tels: (5255) 5992-4100
Fax: (5255) 5687-6228
www.bostonscientific.com

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los BieneS	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
173	060	345	0982		EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS; CONSTA DE: CATETER URETERAL RADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE CALIBRE 7 FR. LONGITUD: 24 CM. GUIA METALICA DE ALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035 PULGADAS (0.889 MM) O 0.038 PULGADAS (0.965 MM). PROPULSOR DE PLASTICO GRADO MEDICO RIGIDO RADIOPACO DE 50 CM DE LONGITUD. EQUIPO O JUEGO.	218	544	218	544	E.U.A. / Costa Rica	$4,539.16	$7,321.23	38%	$989,536.88	$2,469,303.04

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

SUBTOTAL	$1,381,479.57	$3,447,530.36
I.V.A.	$221,036.73	$551,604.86
TOTAL	$1,602,516.30	$3,999,135.22

ELIZABETH RIVERA VELASCO
REPRESENTANTE LEGAL
BOSTON SCIENTIFIC DE MEXICO S.A. DE C.V.

Boston Scientific
Advancing science for life™

Boston Scientific de México S.A de C.V.
Av. Insurgentes Sur 1602 2° Piso
Col. Crédito Constructor, C.P. 03940
Del. Benito Juárez México, D.F.
Tels: (5255) 5992-4100
Fax: (5255) 5687-6228
www.bostonscientific.com

Ciudad de México, a 3 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

En relación con el presente procedimiento relativo a la "**ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"**, el que suscribe ELIZABETH RIVERA VELASCO en mi carácter de representante legal, a nombre de BOSTON SCIENTIFIC DE MEXICO S.A. DE C.V. me permito manifestar bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

Que el presente no aplica para mi representada.

ATENTAMENTE

ELIZABETH RIVERA VELASCO
REPRESENTANTE LEGAL
BOSTON SCIENTIFIC DE MEXICO S.A. DE C.V.

BIOSISTEMAS Y SEGURIDAD PRIVADA
R.F.C. BSP091210BA1
HERMOSILLO, SONORA, MÉXICO.

!

Licitación Pública Internacional Abierta
Electrónica No. No.
LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
FECHA: 01 DE ABRIL DEL 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: BIOSISTEMAS Y SEGURIDAD PRIVADA S.A DE C.V
DOMICILIO: CARRETERA A LA COLORADA KM 3, SIN NÚMERO, PARQUE INDUSTRIAL HERMOS
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DIEGO FRANCISCO ENCINAS LUNA
TEL.: _5536617474 R. F. C.:_BSP091210BA1
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _biosistemas.sp@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUE MEDIA (x)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	-15	[16]	[23]	[24]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
31	060	088	0876		APOSITOS. HIDROCELULAR DE POLIUI	6,532	16,328	6,532	16,328	EUA	117.00	231.73	49%	764,244.00	1,910,376.00
28	060	088	0702		APOSITOS. EN FORMA DE MECHA CON	112	278	112	278	EUA	127.92	159.91	20%	14,327.04	35,561.76
											SUBTOTAL [19]			778,571.04	1,945,937.76
											I.V.A. [20]			124,571.37	311,350.04
											TOTAL [21]			903,142.41	2,257,287.80

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

DIEGO FRANCISCO ENCINAS LUNA

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

BIRMEX
LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIUDAD DE MEXICO A 1 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **BIOSISTEMAS Y SEGURIDAD PRIVADA S.A DE C.V**
DOMICILIO: **CARRETERA A LA COLORADA KM 3 S/N, PARQUE INDUSTRIAL, C.P. 83299, HERMOSILLO SONORA.**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **DIEGO FRANCISCO ENCINAS LUNA**
TEL.: 5536617474 R. F. C.: **BSP091210BA1**

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: biosistemas.sp@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (x)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif									
6	010	000	1050	00	INSULINA HUMANA. SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH. CADA ML CONTIENE: INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 5 ML	167,213	418,032	167,213	418,032	ucrania	$74.00	$12,373,762.00	$30,934,368
2	010	000	0615	00	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA	9,743	24,354	9,743	24,354	IRAN	$128.00	$1,247,104.00	$3,117,312.00
											TOTAL **[19]**	$13,620,866.00	$34,051,680.00

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El licitante/oferente presentará la propuesta económica impresa en papel preferentemente membretado, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal, de manera clara y precisa.

b) El licitante/oferente deberá expresar en su propuesta económica el **Precio Unitario a dos dígitos decimales,** en caso que se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) En el caso de licitantes/oferentes extranjeros, los precios ofertados no se cotizarán en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional en su modalidad de discriminación de precios o subsidios.

d) El licitante/oferente manifiesta que conoce y acepta los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hace parte de la proposición para participar en las claves que propone en la presente propuesta economica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

en caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

DIEGO ENCINAS LUNA
REPRESENTANTE LEGAL

_____ [20] _____

(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024
RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: BOULEVARD ATLIXCAYOTL 5508 TORRE BOSQUES 1, COLONIA BOSQUES DE ANGELOPOLIS, PUEBLA, PUEBLA, C.P. 72453
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ÁNGEL FERNÁNDEZ ESPINOSA
TEL: 222 230 5442 R.F.C.: CAR050418677
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@arvien.com.mx comercializadora@arvien.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) NO MIPYME (X)

NO	CLAVE			DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA	CANTIDAD MAXIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA	CANTIDAD MAXIMA OFERTADA	ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	IMPORTE MINIMO OFERTADO	IMPORTE MAXIMO OFERTADO
	GPO	GEN.	ESP.											
26	060	088	0652	APÓSITOS. HIDROCOLOIDES PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS EXTRADELGADO AUTOADHERIBLE. ESTÉRIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM ± 0.6 CM X 10.0 CM ± 0.6 CM. PIEZA.	3615	9036	3615	9036	CHINA	$ 96.64	$ 115.97	20.00%	$ 349,353.60	$ 873,239.04
27	060	088	0694	APOSITOS. ABSORBENTES A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL.ESTERIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM +/- 2.0 CM X 20.0 CM +/- 2.0 CM. PIEZA.	4,496	11,239	4,496	11,239	INGLATERRA / REINO UNIDO	$ 185.84	$ 187.72	1.01%	$ 835,536.64	$ 2,088,655.76
										SUBTOTAL			$ 1,184,890.24	$ 2,961,894.80
										I.V.A.			$ 189,582.44	$ 473,903.17
										TOTAL			$ 1,374,472.68	$ 3,435,797.97

IMPORTE MÍNIMO OFERTADO CON LETRA: (UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 68/100 M.N.)
IMPORTE MÁXIMO OFERTADO CON LETRA: (TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 97/100 M.N.)

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.

Blvd. Atlixcayotl No. 5508
Torre Bosques 1, Planta Baja
Col. Bosques de Angelópolis, Puebla, Puebla
C.P. 72453 Tel.: (222) 230 54 42

Boulevard Atlixcayotl 5508 Torre Bosques I Planta Baja, Col. Bosques de Angelopolis, Puebla, Pue. C.P. 72453 (222) 2 30 54 42

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 PÁG. 543

MI PROPUESTA ECONÓMICA CUMPLE CON LO SIGUIENTE:

a) PRESENTARÉ MI PROPUESTA ECONÓMICA EN ESCRITO PREFERENTEMENTE MEMBRETADO, DE MANERA CLARA, PRECISA Y LEGIBLE, SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS Y DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL.

b) EXPRESARÉ EN MI PROPUESTA ECONÓMICA EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA QUE DESEO OFERTAR, ÉSTE DEBE SER A DOS DÍGITOS DECIMALES, EN CASO DE QUE EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SE EXPRESE CON MÁS DE DOS DÍGITOS DECIMALES, SE TOMARÁN LOS DOS PRIMEROS DÍGITOS DESPUÉS DEL PUNTO DECIMAL, SIN REDONDEAR.

c) OFERTARÉ UN PORCENTAJE DE DESCUENTO; EL OFERTAR 0.00%, O DESCUENTOS NEGATIVOS, SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO, CONFORME A LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, INCISO N), DE LA CONVOCATORIA.

d) PARA EFECTOS DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO SERÁ EL QUE RESULTE DE APLICAR EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA, SIN REDONDEAR Y ACOTADO A DOS DÍGITOS DECIMALES.

e) PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA SE CONSIDERARÁ LOS PRECIOS QUE SE DETALLAN EN EL ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, LOS CUALES NO DEBERÁN SER MODIFICADOS.

MANIFESTAMOS QUE CONOCEMOS Y ACEPTAMOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN Y LOS HACEMOS PARTE DE LA PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONEMOS EN LA PRESENTE PROPUESTA ECONOMICA, Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA DEL ANEXO 1 DEL ANEXO TÉCNICO.

LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA TENDRÁ UNA VIGENCIA A PARTIR DE SU PRESENTACIÓN Y HASTA LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN O HASTA POR TRES MESES; EN CASO DE ADJUDICACIÓN ESTARÁ VIGENTE DURANTE TODA LA CONTRATACIÓN .

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

C. ÁNGEL FERNANDEZ ESPINOSA
REPRESENTANTE LEGAL
COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.
Blvd. Atlixcayotl No. 5508
Torre Bosques 1, Planta Baja
Col. Bosques de Angelópolis, Puebla, Puebla
C.P. 72453 Tel.: (222) 230 54 42

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.

Boulevard Atlixcayotl 5508 Torre Bosques I Planta Baja, Col. Bosques de Angelopolis, Puebla, Pue. C.P. 72453 (222) 2 30 54 42

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

LABORATORIOS DE BIOLOGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024
RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: BOULEVARD ATLIXCAYOTL 5508 TORRE BOSQUES 1, COLONIA BOSQUES DE ANGELOPOLIS, PUEBLA, PUEBLA, C.P. 72453
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ÁNGEL FERNÁNDEZ ESPINOSA
TEL: 222 230 5442 R.F.C.: CAR050418677
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@arvien.com.mx comercializadora@arvien.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) NO MIPYME (X)

NO	CLAVE				DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA	CANTIDAD MAXIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA	CANTIDAD MAXIMA OFERTADA	ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	IMPORTE MINIMO OFERTADO	IMPORTE MAXIMO OFERTADO
	GPO	GEN.	ESP.	DIF.											
16	010	000	2040	00	PRAZICUANTEL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAZICUANTEL 600 MG ENVASE CON 25TABLETAS.	18230	45573	18230	45573	MÉXICO	$ 1,113.89	$ 1,117.47	0.32%	$ 20,306,214.70	$ 50,763,308.97
45	010	000	4265	00	CIPROFIBRATO. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO100 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	2,495	6,236	2495	6236	COLOMBIA	$ 104.98	$ 105.00	0.02%	$ 261,925.10	$ 654,655.28
48	010	000	4320	01	PALIVIZUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: PALIVIZUMAB 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 0.5 ML (50 MG/0.5 ML).	757	1,891	757	1,891	ALEMANIA / PAISES BAJOS	$ 8,654.13	$ 8,655.00	0.01%	$ 6,551,176.41	$ 16,364,959.83
49	010	000	4321	01	PALIVIZUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCIÓN CONTIENE: PALIVIZUMAB 100 MG. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON 1.0 ML (100 MG/1 ML).	1,652	4,130	1,652	4,130	ALEMANIA / PAISES BAJOS	$ 17,308.27	$ 17,310.00	0.01%	$ 28,593,262.04	$ 71,483,155.10

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.

Blvd. Atlixcayotl No. 5508
Torre Bosques 1, Planta Baja
Col. Bosques de Angelópolis, Puebla, Puebla
C.P. 72453 Tel. (222) 230 5442

75	010	000	6007	01	DAPAGLIFLOZINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL EQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIFLOZINA. ENVASE CON 28 TABLETAS.	72,000	180,000	72000	180000	E.U.A.	$ 253.65	$ 253.68	0.01%	$ 18,262,800.00	$ 45,657,000.00
83	010	000	6170	00	ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOTIROXINA SODICA 50MICROGRAMOS ENVASE CON 50 TABLETAS.	1,368	3,420	1,368	3,420	MÉXICO	$ 63.54	$ 65.34	2.83%	$ 86,922.72	$ 217,306.80
91	010	000	6347	00	LIDOCAÍNA. PARCHE ADHESIVO. CADA PARCHE CONTIENE: LIDOCAÍNA 700 MG EXCIPIENTE CBP 1 PARCHE CAJA CON 3 SOBRES CON 5 PARCHES.	6,400	16,000	6,400	16,000	JAPÓN	$ 1,055.89	$ 1,056.00	0.01%	$ 6,757,696.00	$ 16,894,240.00
IMPORTE MÍNIMO OFERTADO CON LETRA: (OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 97/100 M.N.) **IMPORTE MÁXIMO OFERTADO CON LETRA: (DOSCIENTOS DOS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 98/100 M.N.)**											SUBTOTAL			$ 80,819,996.97	$ 202,034,625.98
											I.V.A.			$ -	$ -
											TOTAL			$ 80,819,996.97	$ 202,034,625.98

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.

Blvd. Atlixcayotl No. 5508
Torre Bosques 1, Planta Baja
Col. Bosques de Angelópolis, Puebla, Puebla
C.P. 72453 Tel.: (222) 230 54 42

Boulevard Atlixcayotl 5508 Torre Bosques I Planta Baja, Col. Bosques de Angelopolis, Pue. C.P. 72453 (222) 2 30 54 42

MI PROPUESTA ECONÓMICA CUMPLE CON LO SIGUIENTE:

a) PRESENTARÉ MI PROPUESTA ECONÓMICA EN ESCRITO PREFERENTEMENTE MEMBRETADO, DE MANERA CLARA, PRECISA Y LEGIBLE, SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS Y DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL.

b) EXPRESARÉ EN MI PROPUESTA ECONÓMICA EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA QUE DESEO OFERTAR, ÉSTE DEBE SER A DOS DÍGITOS DECIMALES, EN CASO DE QUE EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SE EXPRESE CON MÁS DE DOS DÍGITOS DECIMALES, SE TOMARÁN LOS DOS PRIMEROS DÍGITOS DESPUÉS DEL PUNTO DECIMAL, SIN REDONDEAR.

c) OFERTARÉ UN PORCENTAJE DE DESCUENTO; EL OFERTAR 0.00%, O DESCUENTOS NEGATIVOS, SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO, CONFORME A LO SEÑALADO EN EL NUMERAL 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, INCISO N), DE LA CONVOCATORIA.

d) PARA EFECTOS DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO SERÁ EL QUE RESULTE DE APLICAR EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA, SIN REDONDEAR Y ACOTADO A DOS DÍGITOS DECIMALES.

e) PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA SE CONSIDERARÁN LOS PRECIOS QUE SE DETALLAN EN EL ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, LOS CUALES NO DEBERÁN SER MODIFICADOS.

MANIFESTAMOS QUE CONOCEMOS Y ACEPTAMOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN Y LOS HACEMOS PARTE DE LA PROPOSICIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS CLAVES QUE PROPONEMOS EN LA PRESENTE PROPUESTA ECONOMICA, Y QUE ENTRE OTROS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA DEL ANEXO 1 DEL ANEXO TÉCNICO.

LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA TENDRÁ UNA VIGENCIA A PARTIR DE SU PRESENTACIÓN Y HASTA LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN O HASTA POR TRES MESES; EN CASO DE ADJUDICACIÓN ESTARÁ VIGENTE DURANTE TODA LA CONTRATACIÓN .

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

C. ÁNGEL FERNANDEZ ESPINOSA
REPRESENTANTE LEGAL
COMERCIALIZADORA ARVIEN, S.A. DE C.V.

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.

Blvd. Atlixcayotl No. 5508
Torre Bosques 1, Planta Baja
Col. Bosques de Angelópolis, Puebla, Puebla
C.P. 72453 Tel.: (222) 230 54 42

COMERCIALIZADORA ARVIEN S.A. de C.V.

Boulevard Atlixcayotl 5508 Torre Bosques I Planta Baja, Col. Bosques de Angelopolis, Pue. C.P. 72453 (222) 2 30 54 42

FOLIO No. 00001

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA
MARCA 1

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente.

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV
DOMICILIO: 1ª DE SAN FRANCISCO No. 2023, REFORMA, MONTERREY, 64550, NUEVO LEON.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MIGUEL ANGEL GUERRA DELGADO
TEL.: (81) 8346-1650 **R. F. C.:** CEI080401B72
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: MIGUEL.GUERRA@ciemsa-mty.com.mx, LICITACIONES@ciemsa-mty.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

Esta cotización es con la marca INTERSURGICAL(LITHUANIA) EN LAS PARTIDAS 84,130 Y 131 y con la marca FISHER & PAYKEL(NUEVA ZELANDA) EN LAS PARTIDAS 132, 247 Y 248.

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	[15]	[16]	[23]	[24]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
84	060.167.0458				CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA.	6247	15617	6247	15617	LITHUANIA	$ 10.02	$ 14.16	5.50%	$ 59,166.98	$ 147,912.71

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

130	060.207.0054		CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE: MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y".FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	2454	6135	2454	6135	LITHUANIA	$ 443.10	$ 236.00	5.50%	$ 1,027,562.19	$ 2,568,905.48
131	060.207.0062		CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	4380	10949	4380	10949	LITHUANIA	$ 199.40	$ 307.00	5.50%	$ 825,315.84	$ 2,063,101.18
132	060.207.0070		CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	4589	11472	4589	11472	NUEVA ZELANDA	$ 1,149.76	$ 4,131.50	5.50%	$ 4,986,055.40	$ 12,464,595.23

FOLIO No. 00003

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

247	060.820.0374		SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARA MONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEA PARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NO. 2. PIEZA.	1282	3204	1282	3204	NUEVA ZELANDA	$ 3,079.08	$ 569.00	5.50%	$ 3,730,275.60	$ 9,322,779.26
248	060.820.0382		SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARA MONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEA PARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NO. 3. PIEZA.	1025	2560	1025	2560	NUEVA ZELANDA	$ 3,079.08	$ 569.00	5.50%	$ 2,982,474.64	$ 7,448,912.27
										SUBTOTAL [19]	$ 13,610,850.65	$ 34,016,206.14
										I.V.A. [20]	$ 2,177,736.10	$ 5,442,592.98
										TOTAL [21]	$ 15,788,586.76	$ 39,458,799.13

FOLIO No. 00004

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

La propuesta económica cumple con lo siguiente:

a) COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV presenta su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV expresa en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV oferta un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

A t e n t a m e n t e,

Miguel Angel Guerra Delgado
Representante Legal

1ª DE S. FRANCISCO 2023 COL. REFORMA C.P. 64550 MONTERREY, NL
T. (81) 83 46 16 50

FOLIO No. 00001

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA
MARCA 2

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente.

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV
DOMICILIO: 1ª DE SAN FRANCISCO No. 2023, REFORMA, MONTERREY, 64550, NUEVO LEON.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MIGUEL ANGEL GUERRA DELGADO
TEL.: (81) 8346-1650 **R. F. C.:** CEI080401B72
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: MIGUEL.GUERRA@ciemsa-mty.com.mx, LICITACIONES@ciemsa-mty.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

Esta cotización es con la marca INTERSURGICAL(LITHUANIA) EN LAS PARTIDAS 84 y con la marca FISHER & PAYKEL(NUEVA ZELANDA) EN LAS PARTIDAS 130, 131, 132, 247 Y 248.

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	[15]	[16]	[23]	[24]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
84	060.167.0458				CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA.	6247	15617	6247	15617	LITHUANIA	$ 10.02	$ 14.16	5.50%	$ 59,166.98	$ 147,912.71

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

						2454	6135	NUEVA ZELANDA	$ 1,103.53	$ 236.00	5.50%	$ 2,559,119.18	$ 6,397,797.94
						4380	10949	NUEVA ZELANDA	$ 1,103.53	$ 307.00	5.50%	$ 4,567,621.02	$ 11,418,009.72
132	060.207.0070		CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	4589	11472	4589	11472	NUEVA ZELANDA	$ 1,149.76	$ 4,131.50	5.50%	$ 4,986,055.40	$ 12,464,595.23
247	060.820.0374		SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARA MONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEA PARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NO. 2. PIEZA.	1282	3204	1282	3204	NUEVA ZELANDA	$ 3,079.08	$ 569.00	5.50%	$ 3,730,275.60	$ 9,322,779.26

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

248	060.820.0382		SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARA MONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEA PARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NO. 3. PIEZA.	1025	2560	1025	2560	NUEVA ZELANDA	$ 3,079.08	$ 569.00	5.50%	$ 2,982,474.64	$ 7,448,912.27
										SUBTOTAL [19]		$ 18,884,712.81	$ 47,200,007.14
										I.V.A. [20]		$ 3,021,554.05	$ 7,552,001.14
										TOTAL [21]		$ 21,906,266.86	$ 54,752,008.28

La propuesta económica cumple con lo siguiente:

a) COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV presenta su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV expresa en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

c) COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV oferta un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

A t e n t a m e n t e,

Miguel Angel Guerra Delgado
Representante Legal

FOLIO No. 00001

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente.

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: COMERCIALIZACION E INGENIERIA EN EQUIPO MÉDICO SA DE CV
DOMICILIO: 1ª DE SAN FRANCISCO No. 2023, REFORMA, MONTERREY, 64550, NUEVO LEON.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MIGUEL ANGEL GUERRA DELGADO
TEL.: (81) 8346-1650 **R. F. C.:** CEI080401B72
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: MIGUEL.GUERRA@ciemsa-mty.com.mx, LICITACIONES@ciemsa-mty.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO
NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO
NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO
											NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO	NO OFERTO

FOLIO No. 00002

CIEMSA
COMERCIALIZACIÓN E INGENIERÍA EN EQUIPO MÉDICO, S.A. DE C.V.

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE MI REPRESENTADA SOLO PARTICIPIA POR INSUMOS PARA LA SLAUD, POR LO TANTO ESTE FORMATO NO APLICA.

A t e n t a m e n t e,

Miguel Angel Guerra Delgado
Representante Legal

1ª DE S. FRANCISCO 2023 COL. REFORMA C.P. 64550 MONTERREY, NL
T. (81) 83 46 16 50

Fármacos Baruchi

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ADQUISICION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

Descripción del Procedimiento: **Licitación Publica Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024**

NO APLICA

Ciudad de México a 03 de abril de 2024.

Protesto lo necesario

Lic. Luis Armando García Gallegos
Apoderado Legal

55) 5207 4889
(55) 5207 3559
(55) 5207 5763

Lázaro Cárdenas #26,
Int. 601, col Guerrero
Alcaldía Cuauhtémoc,
C.P.06300 CDMX.

www.cfbaruchi.com

Fármacos Baruchi

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **03 de abril de 2024.**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **COMERCIALIZADORA DE FARMACOS BARUCHI S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **LAZARO CARDENAS 26, INTERIOR 601, COLONIA GUERRERO, ALCALDIA CUAUHTEMOC, C.P. 06300 CIUDAD DE MEXICO.**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **LIC. LUIS ARMANDO GARCIA GALLEGOS**
TEL.: **5552074889** R. F. C.: **CFB221124UB1**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventas@cfbaruchi.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) **PEQUEÑA (X)** MEDIANA ( )

No.	*CLAVE*				*Descripción*	*Cantidad Mínima Solicitada*	*Cantidad Máxima Solicitada*	*Cantidad Mínima Ofertada*	*Cantidad Máxima Ofertada*	*Origen de los Bienes*	*Precio Unitario*	*PMR*	*Porcentaje de descuento Ofertado*	*Importe Mínimo Ofertado*	*Importe Máximo Ofertado*
	Gpo	*Gen.*	*Esp.*	*Dif*											
52	010	000	4480	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	22125	55311	22125	55311	India	$50.92	$51.43	0.01	$1,126,005.00	$2,816,432.12
53	010	000	4483	00	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS OTABLETAS.	82732	206828	82732	206828	Mexico	$10.74	$10.84	0.01	$888,541.68	$2,221,332.72
68	010	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672979	1682446	672979	1682446	India	$50.49	$51.00	0.01	$33,978,709.71	$84,946,698.54
											TOTAL			**$35,993,256.39**	**$89,984,463.38**

IMPORTE MINIMO: TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 39/100 M.N.

IMPORTE MAXIMO: OCHENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Ciudad de México a 03 de abril de 2024.

Protesto lo necesario

Lic. Luis Armando García Gallegos
Apoderado Legal

003

Cardinal Health México 514, S. de R.L. de C.V.
Av. Prado Sur # 150 – Piso 2
Colonia Lomas de Chapultepec V Sección
Miguel Hidalgo, CDMX
C.P. 11000
RFC: CHM1507039G5
cardinalhealth.com

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: **03 DE ABRIL DE 2024**

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **CARDINAL HEALTH MÉXICO 514, S. DE R.L. DE C.V**

DOMICILIO: **AV. PRADO SUR # 150 OFICINA 204-205 COL. LOMAS DE CHAPULTEPEC V SECCIÓN, DELEGACIÓN MIGUEL HIDALGO C.P. 11000**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **MIGUEL ANTONIO MARTÍ GARCÍA**

TEL.: **55 51025321** R. F. C.: **CHM1507039G5**

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: gloriagisela.zepeda@cardinalhealth.com ; licitaciones-mexico@cardinalhealth.com

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
27	060	088	0694		APOSITOS. ABSORBENTES A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL.ESTERIL. TAMAÑO: DE 10.0 CM +/- 2.0 CM X 20.0 CM +/- 2.0 CM. PIEZA.	4496	11239	4496	11239	E.U.A	$101.41	$187.72	45.98%	$455,939.36	$1,139,746.99
28	060	088	0702		APOSITOS. EN FORMA DE MECHA COMPUESTOS POR FIBRAS DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL. ESTERIL. TAMAÑO: DE 30 CM ± 0.5 CM (2 G). PIEZA.	112	278	112	278	E.U.A	$75.53	$159.91	52.77%	$8,459.36	$20,997.34
176	060	345	1279		EQUIPOS DE GASTROSTOMIA, DE SILICON, CON GLOBO EN LA PUNTA, DE 5 A 10 O 20 ML, CON ANILLO RETRACTOR. CALIBRE: 18 FR. JUEGO.	275	686	275	686	México	$779.70	$787.66	1.01%	$214,417.50	$534,874.20
											SUBTOTAL			$678,816.22	$1,695,618.53
											I.V.A			$108,610.60	$271,298.96
											TOTAL			$787,426.82	$1,966,917.49

Importe mínimo ofertado antes de IVA: (Seiscientos setenta y ocho mil ochocientos dieciséis pesos 22/100 MXN)
Importe máximo ofertado antes de IVA: (Un millón seiscientos noventa y cinco mil seiscientos dieciocho pesos 53/100 MXN)

Importe mínimo ofertado después de IVA: (Setecientos ochenta y siete mil cuatrocientos veintiséis pesos 82/100 MXN)
Importe máximo ofertado después de IVA: (Un millón novecientos sesenta y seis mil novecientos diecisiete pesos 49/100 MXN)

MAMG
MAMG

Cardinal Health México 514, S. de R.L. de C.V.
Av. Prado Sur # 150 – Piso 2
Colonia Lomas de Chapultepec V Sección
Miguel Hidalgo, CDMX
C.P. 11000
RFC: CHM1507039G5
cardinalhealth.com

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

MIGUEL ANTONIO MARTÍ GARCÍA
REPRESENTANTE LEGAL
CARDINAL HEALTH MÉXICO 514, S. DE R.L. DE C.V.

001

Cardinal Health México 514, S. de R.L. de C.V.
Av. Prado Sur # 150 – Piso 2
Colonia Lomas de Chapultepec V Sección
Miguel Hidalgo, CDMX
C.P. 11000
RFC: CHM1507039G5
cardinalhealth.com

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____ [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____ [4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____ [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]73
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de Partes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx

NO APLICA

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

MAMG
MAMG

Cardinal Health México 514, S. de R.L. de C.V.
Av. Prado Sur # 150 – Piso 2
Colonia Lomas de Chapultepec V Sección
Miguel Hidalgo, CDMX
C.P. 11000
RFC: CHM1507039G5
cardinalhealth.com

NO APLICA

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

MIGUEL ANTONIO MARTÍ GARCÍA
REPRESENTANTE LEGAL
CARDINAL HEALTH MÉXICO 514, S. DE R.L. DE C.V.

comercializadora
MEDIX
S.A de C.V.
fármacos para instituciones medicas y hospitales

004

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS
E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

NO APLICA

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
PRESENTE

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: _____ [1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____ [2]
DOMICILIO: _____ [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____ [4]
TEL.: _____ [5] R. F. C.: _____ [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____ [7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes [15]	Precio Unitario [16]	PMP [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx

MATRIZ:
Ave. Pino Suárez, No. 550 Sur, Col. Centro
Monterrey, N.L. C.P. 64000
Tel/Fax: (81) 8340-5355

ALMACEN CENTRO:
Privada M. Gutiérrez No. 2 Col. María Luisa
Monterrey, N.L. C.P. 64040
Tel/Fax: 8340-5355

www.comercializadoramedix.com
direccion@comermedix.com.mx

005

											xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											SUBTOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx
											I.V.A. [ ]			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [21]			$xx.xx	$xx.xx

NO APLICA

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito referenciado membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por su representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

MATRIZ:
Ave. Pino Suárez, No. 550 Sur, Col. Centro
Monterrey, N.L. C.P. 64000
Tel/Fax: (81) 8340-5355

ALMACEN CENTRO:
Privada M. Gutiérrez No. 2 Col. María Luisa
Monterrey, N.L. C.P. 64040
Tel/Fax: 8340-5355

www.comercializadoramedix.com
direccion@comermedix.com.mx

comercializadora
MEDIX
S.A de C.V.
fármacos para instituciones medicas y hospitales

006

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

NO APLICA

(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

MATRIZ:
Ave. Pino Suárez, No. 550 Sur, Col. Centro
Monterrey, N.L. C.P. 64000
Tel/Fax: (81) 8340-5355

ALMACEN CENTRO:
Privada M. Gutiérrez No. 2 Col. María Luisa
Monterrey, N.L. C.P. 64040
Tel/Fax: 8340-5355

www.comercializadoramedix.com
direccion@comermedix.com.mx

comercializadora medix S.A de C.V.
fármacos para instituciones medicas y hospitales

001

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS
E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
PRESENTE

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Ciudad de México, a 03 de Abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: Comercializadora Medix S.A. de C.V.
DOMICILIO: Privada Gutiérrez #2, Colonia Maria Luisa, Monterrey, N.L. CP 64040
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Andrés Silva Ortiz
TEL.: 8183405355 R. F. C.: CME900910RXA
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: direccion@comermedix.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
5	010	000	0657	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	MÉXICO	$16.10	$15.00	+7.33%	$6,800,318.00	$17,000,762.80

MATRIZ:
Ave. Pino Suárez, No. 550 Sur, Col. Centro
Monterrey, N.L. C.P. 64000
Tel/Fax: (81) 8340-5355

ALMACEN CENTRO:
Privada M. Gutiérrez No. 2 Col. Maria Luisa
Monterrey, N.L. C.P. 64040
Tel/Fax: 8340-5355

www.comercializadoramedix.com
direccion@comermedix.com.mx

45	010	000	4265	00	CIPROFIBRATO. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO 100 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	2,495	6,236	2,495	6,236	MÉXICO	$98.70	$105.00	6.00%	$246,256.50	$615,493.20
50	010	000	4358	00	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	7,974	19,935	7,974	19,935	MÉXICO	$18.67	$24.89	24.97%	$148,874.58	$372,186.45
52	010	000	4480	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	22,125	55,311	22,125	55,311	MÉXICO	$16.97	$51.43	67.00%	$375,461.25	$938,627.67
											TOTAL			$7,570,910.33	$18,927,070.12

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras

y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre** el **Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%**, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ANDRÉS SILVA ORTIZ
(Nombre y firma del Representante Legal)

COMECA
COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS

COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACION ANTEQUERA S.A. DE C.V.

RFC: CMM150307C70

NO APLICA

PRIVADA DEL KM 540. NO. 102 COLONIA SAUCES, OAXACA DE JUÁREZ C.P. 68
TEL. OFICINA: 951 549 3029 E-MAIL. contacto@cmmantequera.com

Q·ALLIANCE
Certification ISO 9001

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN ANTEQUERA S.A DE C.V.**
DOMICILIO: **PRIVADA DEL KM 540, NÚMERO 102, COL. SAUCES, C.P. 68010, OAXACA DE JUAREZ, OAXACA**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **NESTOR TRUJILLO FLORES**
TELÉFONO: **951-549-3029** R.F.C.: **CMM105307C70**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@cmmantequera.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO() PEQUEÑA() **MEDIANA (XXX)**

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen	Esp.	Dif											
36	010	000	4098	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	575,234	1,438,083	575,234	1,438,083	HOLANDA	$68.00	$83.45	18.51%	$39,115,912.00	$97,789,644.00
44	010	000	4246	00	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MGDE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.	13,925	34,812	13,925	34,812	MÉXICO	$30.00	$30.88	0.74%	$417,750.00	$1,044,360.00
50	010	000	4358	00	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	7,974	19,935	7,974	19,935	MÉXICO	$23.50	$24.89	5.58%	$187,389.00	$468,472.50
67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	MÉXICO	$28.00	$32.00	12.50%	$138,824.00	$347,004.00

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen	Esp.	Dif											
68	040	000	2499	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	ESPAÑA	$17.50	$51.00	65.68%	$11,777,132.50	$29,442,805.00
											TOTAL			$51,637,007.50	$129,092,285.50

IMPORTE MINIMO TOTAL EN LETRA: CINCUENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SIETE PESOS 50/100 M.N
IMPORTE MAXIMO TOTAL EN LETRA: CIENTO VEINTINUEVE MILLONES NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACION ANTEQUERA S.A. DE C.V.

RFC: CMM150307C70

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

NESTOR TRUJILLO FLORES
REPRESENTANTE LEGAL
COMERCIALIZADORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN ANTEQUERA, S.A. DE C.V.

PRIVADA DEL KM 540. NO. 102 COLONIA SAUCES, OAXACA DE JUÁREZ C.P. 68010
TEL. OFICINA: 951 549 3029 E-MAIL. contacto@cmmantequera.com

ANEXO 8.2

FORMATO L PROPUESTA ECONOMICA MATERIAL DE CURACION

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

Kezelmedica
Calidad Total en Equipos Médicos

FOLIO 1 DE 1

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A **03 DE ABRIL DE 2024**

Fab. ( ). Dist. (X).

NOMBRE DE LICITANTE: **CORPORATIVO MS SISTEMAS MEDICOS S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: LAGO ALBERTO 442, PISO 6 601 TORRE B, COL. ANÁHUAC SECCIÓN I, C.P. 11320, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO, CIUDAD DE MÉXICO.
Tel.: **(55) 5119-5447 y (55) 6725-0785**
Fax: **(55) 5119-5447**
R. F. C.: CMS100107GI3
CORREO ELECTRONICO: licitaciones@kezelmedica.com
Estratificación: Micro: ( ) Pequeña: ( ) Mediana: ( ) **Grande: (X)NO MIPYME**

NO RENGLON	CLAVE	DESCRIPCION	CANTIDAD		CANTIDAD		ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	IMPORTE MINIMO OFERTADO	IMPORTE MAXIMO FERTADO
			MINIMA	MAXIMA	MINIMA OFERTADA	MAXIMA OFERTADA					
130	060.207.0054	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE: MANGUERAS PARA CONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y".FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	2454	6135	2454	6135	MEXICO	$ 312.50	NO APLICA	$ 766,875.00	$ 1,917,187.50
131	060.207.0062	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARA CONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	4380	10949	4380	10949	MEXICO	$ 293.75	NO APLICA	$ 1,286,625.00	$ 3,216,268.75
132	060.207.0070	CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	4589	11472	4589	11472	MEXICO	$ 481.25	NO APLICA	$ 2,208,456.25	$ 5,520,900.00
IMPORTE TOTAL CON I.V.A. SOBRE CANTIDAD MAXIMA : NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N.									IMPORTE	$ 4,261,956.25	$ 10,654,356.25
									DESCUENTO 20%	$ 852,391.25	$ 2,130,871.25
IMPORTE TOTAL CON I.V.A. SOBRE CANTIDAD MINIMA : TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N.									SUBTOTAL	$ 3,409,565.00	$ 8,523,485.00
									IVA	$ 545,530.40	$ 1,363,757.60
									TOTAL	$ 3,955,095.40	$ 9,887,242.60

ATENTAMENTE

ING. ALEXA HERNANDEZ ARENAS
REPRESENTANTE LEGAL
CORPORATIVO MS SISTEMAS MEDICOS S.A. DE C.V.

“NO APLICA”

pentamed

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

COMERCIALIZADORA PENTAMED S.A. DE C.V. R.F.C. CPE061212DK0

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____ [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____ [4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____ [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	*CLAVE* [9]				*Descripción* [10]	*Cantidad Mínima Solicitada* [11]	*Cantidad Máxima Solicitada* [12]	*Cantidad Mínima Ofertada* [13]	*Cantidad Máxima Ofertada* [14]	*Origen de los Bienes* *(15)*	*Precio Unitario* [16]	*PMR* [23]	*Porcentaje de descuento Ofertado* [24]	*Importe Mínimo Ofertado* [17]	*Importe Máximo Ofertado* [18]
	Gpo	*Gen.*	*Esp.*	*Dif*											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											SUBTOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx

"NO FISCAL"

Comercializadora Pentamed, S.A. de C.V.
Paseo de las Américas No. 31, Torre B, 3er. Piso, Col. Lomas Verdes 3A. Sección,
Naucalpan de Juárez, Edo. de México, C.P. 53125
Tel. (55) 5290 8653

pentamed

pentamed
COMERCIALIZADORA PENTAMED
S.A. DE C.V.
R.F.C. CPE061212DK0

I.V.A. [20]			$xx.xx	$xx.xx
TOTAL [21]			$xx.xx	$xx.xx

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser a **dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

NO APLICA

pentamed

_____ [20] _____

(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

pentamed
COMERCIALIZADORA PENTAMED
S.A. DE C.V.
R.F.C. CPE061212DK0

"NO APLICA"

Comercializadora Pentamed, S.A. de C.V.
Paseo de las Américas No. 31, Torre B, 3er. Piso, Col. Lomas Verdes 3A. Sección,
Naucalpan de Juárez, Edo. de México, C.P. 53125
Tel. (55) 5290 8653

pentamed

PROPUESTA ECONÓMICA INSTRUCTIVO DE LLENADO ANEXO 8.2

NUMERO	DESCRIPCIÓN
1	Indicar fecha de la presentación de proposiciones.
2	Indicar el nombre del Licitante/Oferente
3	Indicar el domicilio fiscal del Licitante/Oferente
4	Nombre del Representante Legal conforme se establece en el Anexo Acreditación de Personalidad Jurídica y Datos de Notificación
5	Indicar el número telefónico del Licitante/Oferente
6	Indicar el R.F.C. del Licitante/Oferente
7	Indicar un correo electrónico del Licitante/Oferente
8	Marcar con una **X**, si el Licitante/Oferente es micro, pequeña o mediana empresa. En caso de que el licitante no pertenezca a la estratificación de MIPYMES, deberá dejar los espacios en blanco.
9	Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo, Gen.- Genérico, Esp.- Específico, Dif .- Diferenciador
10	Indicar la descripción detallada de la clave ofertada
11	Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en el Apéndice 1 del Anexo 1 del Anexo Técnico)
12	Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en el Apéndice 1 del Anexo 1 del Anexo Técnico)
13	Cantidad Máxima ofertada

NO APLICA

pentamed
COMERCIALIZADORA PENTAMED
S.A. DE C.V.
R.F.C. CPE061212DK0

Comercializadora Pentamed, S.A. de C.V.
Paseo de las Américas No. 31, Torre B, 3er. Piso, Col. Lomas Verdes 3A. Sección,
Naucalpan de Juárez, Edo. de México, C.P. 53125
Tel. (55) 5290 8653

pentamed

NUMERO	DESCRIPCIÓN
14	Cantidad Mínima ofertada
15	Indicar el país de origen de los bienes que oferta.
16	Indicar el Precio Unitario, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso que se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
17	Indicar el importe mínimo por la clave que oferta.
18	Indicar el importe máximo por la clave que oferta.
19	Indicar el subtotal de la o las claves ofertadas.
20	En su caso indicar el importe correspondiente al I.V.A. en razón del subtotal indicado.
21	Indicar el importe total de la o las claves ofertadas, en su caso considerando el I.V.A.
22	Indicar el nombre y firma del representante legal.
23	Indicar el PMR.
24	Porcentaje de descuento Ofertado.

"NO APLICA"

pentamed
COMERCIALIZADORA PENTAMED
S.A. DE C.V.
R.F.C. CPE061212DK0

Comercializadora Pentamed, S.A. de C.V.
Paseo de las Américas No. 31, Torre B, 3er. Piso, Col. Lomas Verdes 3A. Sección,
Naucalpan de Juárez, Edo. de México, C.P. 53125
Tel. (55) 5290 8653

pentamed

ESCRITO RELATIVO Al NUMERAL DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONÓMICO, FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Naucalpan de Juárez, Estado de México a **03** de **abril** de **2024**.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

En relación con la **Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024**, el suscrito C. **Francisco Chacón García**, en mi carácter de representante legal de la empresa **Comercializadora Pentamed, S.A. de C.V.**, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. **69,915** expedido por el Notario Público No. **165,** manifiesto bajo protesta de decir verdad, que a mi representada **No le aplica** el presente Numeral **Formato L. Propuesta económica Material de curación,** motivado a que los bienes ofertados son medicamentos.

Lo anterior para dar cumplimiento a los fines y efectos a los que haya lugar.

Protesto lo necesario

Francisco Chacón García
Representante Legal
Comercializadora Pentamed, S.A. de C.V.

pentamed
COMERCIALIZADORA PENTAMED
S.A. DE C.V.
R.F.C. CPE061212DK0

pentamed

COMERCIALIZADORA PENTAMED S.A. DE C.V. R.F.C. CPE061212DK0

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

FECHA: **NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024.**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **Paseo de las Américas No. 31, Torre B, 3er. Piso, Col. Lomas Verdes 3A. Sección, Naucalpan de Juárez, Estado de México, C.P. 53125**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **FRANCISCO CHACÓN GARCÍA**
TEL.: **(55) 52 90 86 53** R. F. C.: **CPE 061212 DK0**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **pentamed@pentamed.com.mx; licitaciones@pentamed.com.mx; francisco.chacon@pentamed.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
8	010	000	1100	00	PARICALCITOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE:PARICALCITOL 5 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULAS CON 1 ML.	199	497	199	497	GRECIA	$ 1,087.11	$ 1,770.25	38.59%	$ 216,334.89	$ 540,293.67
56	010	000	5126	00	METOXALENO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: METOXALENO 10 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	325	812	325	812	MÉXICO	$ 205.00	$ 205.56	0.27%	$ 66,625.00	$ 166,460.00
											TOTAL [19]			$ 282,959.89	$ 706,753.67

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser a **dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

pentamed

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%, o** descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Francisco Chacón García
Representante Legal
Comercializadora Pentamed, S.A. de C.V.

pentamed
COMERCIALIZADORA PENTAMED
S.A. DE C.V.
R.F.C. CPE061212DK0

Comercializadora Pentamed, S.A. de C.V.
Paseo de las Américas No. 31, Torre B, 3er. Piso, Col. Lomas Verdes 3A. Sección,
Naucalpan de Juárez, Edo. de México, C.P. 53125
Tel. (55) 5290 8653

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.(BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

RCF: CPH 151207 5J2

Amarox MR

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
PRESENTE

NO APLICA

ATENTAMENTE

DRA. ERIKA VIVIANA LÓPEZ MANJARREZ
REPRESENTANTE LEGAL.
AMAROX PHARMA S.A. DE C.V.

4 5

Amarox Pharma S.A. de C.V.
Dirección Fiscal:
Av. De los 50 Metros No. 402, Col. CIVAC
C.P. 62578, Jiutepec, Morelos.
Tel. (01777)3204880

Dirección Comercial:
Corporativo Torre Diamante
Av. Insurgentes Sur 1685, piso 12, interior 1204,
Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Alvaro Obregón, CDMX.
(0155) 5616 3196

RCF: CPH 151207 5J2

Amarox MR

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **AMAROX PHARMA S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **AV. DE LOS 50 METROS #402, CIVAC, JIUTEPEC, MORELOS**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **ERIKA VIVIANA LÓPEZ MANJARREZ**
TEL.: **55 5616 3196** R. F. C.: **CPH 151207 5J2**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **erika.lopez@hetero.com, mario.almaraz@hetero.com, licitaciones@hetero.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) NO MIPYME (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif									
36	010	000	4098	00	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	575,234	1,438,083	575,234	1,438,083	INDIA	$ 40.49	$ 23,291,224.66	$ 58,227,980.67
46	010	000	4289	01	DARUNAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DARUNAVIR 600 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.	3,475	8,687	3,475	8,687	INDIA	$ 943.90	$ 3,280,052.50	$ 8,199,659.30
51	010	000	4372	00	VALACICLOVIR. COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: CLORHI DRATO DE VALACICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MG DE VALACICLOVIR ENVASE CON 10 COMPRI MIDOS RECUBIERTOS.	1,938	4,845	1,938	4,845	INDIA	$ 99.00	$ 191,862.00	$ 479,655.00
52	010	000	4480	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	22,125	55,311	22,125	55,311	INDIA	$ 19.90	$ 440,287.50	$ 1,100,688.90
66	010	000	5433	00	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 10 ML.	2,707	6,767	2,707	6,767	INDIA	$ 799.90	$ 2,165,329.30	$ 5,412,923.30
											TOTAL	**$ 29,368,755.96**	**$ 73,420,907.17**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El licitante/oferente presentará la propuesta económica impresa en papel preferentemente membretado, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal, de manera clara y precisa.

b) El licitante/oferente deberá expresar en su propuesta económica el **Precio Unitario a dos dígitos decimales,** en caso de que se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) En el caso de licitantes/oferentes extranjeros, los precios ofertados no se cotizarán en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional en su modalidad de discriminación de precios o subsidios.

d) El licitante/oferente manifiesta que conoce y acepta los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hace parte de la proposición para participar en las claves que propone en la presente propuesta económica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

en caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Dra. Erika Viviana López Manjarrez,
Representante Legal
Amarox Pharma S.A. de C.V.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.(BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

RCF: CPH 151207 5J2

Amarox MR

ANEXO 8.3
RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
36	010.000.4098.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	575,234	1,438,083	0	0	0	0	575,234	1,438,083	$ 83.45
46	010.000.4289.01	MEDICAMENTOS	DARUNAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DARUNAVIR 600 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.	3,475	8,687	0	0	0	0	3,475	8,687	$1,125.00
51	010.000.4372.00	MEDICAMENTOS	VALACICLOVIR. COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: CLORHI DRATO DE VALACICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MG DE VALACICLOVIR ENVASE CON 10 COMPRI MIDOS RECUBIERTOS.	298	745	1,640	4,100	0	0	1,938	4,845	$ 95.00
52	010.000.4480.00	MEDICAMENTOS	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	0	0	22,125	55,311	0	0	22,125	55,311	$ 51.43
66	010.000.5433.00	MEDICAMENTOS	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 10 ML.	0	0	2,707	6,767	0	0	2,707	6,767	$3,745.50

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024

DRA. ERIKA VIVIANA LÓPEZ MANJARREZ
REPRESENTANTE LEGAL.
AMAROX PHARMA S.A. DE C.V.

Amarox Pharma S.A. de C.V.
Dirección Fiscal:
Av. De los 50 Metros No. 402, Col. CIVAC
C.P. 62578, Jiutepec, Morelos.
Tel. (01777)3204880

Dirección Comercial:
Corporativo Torre Diamante
Av. Insurgentes Sur 1685, piso 12, interior 1204,
Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, Alvaro Obregón, CDMX.
(0155) 5616 3196

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente:

COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 "Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024"

Fecha: **Estado de México Tlalnepantla de Baz a, 03 de abril de 2024**

Razón social de proveedor: **Comercializadora de Productos Institucionales, S.A. de C.V.**
Domicilio: **Carretera Lago de Guadalupe Km 27.5 S/N Lote 2, CEDIS 1B, San Pedro Barrientos, Tlalnepantla de Baz, C.P 54010. Estado de México**
Nombre del representante legal **Vidal Usiel Romero Frias**
Tel.: **5555414508 ext 1117, 1136 y 1144 Cel: 5519899225** R. F. C.: **CPI-890801-3SA**
Correo electrónico del contacto oficial: licitaciones@cpiproductos.com.mx; licitaciones1@cpiproductos.com.mx; moly[illegible]productos[illegible];
Estratificación MIPYME: **Micro ( )** **Pequeña ( )** **Mediana ( )** **Grande (X)**

NO APLICA

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	P[illegible]	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											SUBTOTAL			$xx.xx	$xx.xx
											I.V.A.			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL			$xx.xx	$xx.xx

La propuesta econ[illegible]ca deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente:

COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo que cumpla los requisitos solicitados en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

NO APLICA

Vidal Usiel Romero Frias
Representante Legal de
Comercializadora de Productos Institucionales, S.A. de C.V.

Folio 001

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente:

COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 "Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024"

Fecha: **Estado de México Tlalnepantla de Baz a, 03 de abril de 2024**

Razón social de proveedor: **Comercializadora de Productos Institucionales, S.A. de C.V.**
Domicilio: **Carretera Lago de Guadalupe Km 27.5 S/N Lote 2, CEDIS 1B, San Pedro Barrientos, Tlalnepantla de Baz, C.P 54010. Estado de México**
Nombre del representante legal: **Vidal Usiel Romero Frias**
Tel.: **5555414508 ext 1117, 1136 y 1144 Cel: 5519899225** R. F. C.: **CPI-890801-3SA**
Correo electrónico del contacto oficial: **licitaciones@cpiproductos.com.mx; licitaciones1@cpiproductos.com.mx; molvera@cpiproductos.com.mx;**
Estratificación MIPYME: **Micro ( )** **Pequeña ( )** **Mediana ( )** **Grande (X)**

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
45	010	000	4265	00	Ciprofibrato. Capsula o tableta. Cada capsula o tableta contiene: ciprofibrato100 mg envase con 30 capsulas o tabletas.	2,495	6,236	2,495	6,236	Colombia	$104.94	$105.00	0.06%	$261,825.30	$654,405.84
58	010	000	5237	03	Interferón (Beta). Solución Inyectable. Cada frasco ámpula o jeringa prellenada contiene: Interferón beta 1a 44 µg (12 millones UI). Envase con cartucho prellenado de 1.5 ml (3 dosis de 44 µg/0.5 ml) para administrarse en dispositivo autoinyector.	348	870	348	870	Italia / Suiza	$2,809.25	$2,810.94	0.06% (Oferta alternativa)	$977,619.00	$2,444,047.50
													Subtotal	$1,239,444.30	$3,098,453.34
													I.V.A.	$0.00	$0.00
													Total	$1,239,444.30	$3,098,453.34

Importe Mínimo: Un millón doscientos treinta y nueve mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos 30/100 M.N.
Importe Máximo: Tres millones noventa y ocho mil cuatrocientos cincuenta y tres pesos 34/100 M.N.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente:

COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V.

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3 PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Atentamente

Vidal Usiel Romero Frías
Representante Legal de
Comercializadora de Productos Institucionales, S.A. de C.V.

plarre

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: _03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: CASA PLARRE, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: AV. CUAUHTÉMOC NO. 220 INT. 201, COLONIA DOCTORES, ALCALDIA CUAUTEMOC, C.P. 06720, CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL OCTAVIO HERNANDEZ CONTRERAS
TEL.: 55 52 961659 R. F. C.:CPL8512305I2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: octavio.hernandez@biossmann.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	-15	[16]	[23]	[24]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
84	060	167	0458		CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA.	6,247	15,617	6,247	15,617	CHINA	$ 13.66	$ 14.16	3.50%	$ 85,334.02	$ 213,328.22
97	060	167	3304		CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 00 LONGITUD: 40 MM. PIEZA.	600	1,500	600	1,500	CHINA	$ 12.55	$ 13.00	3.50%	$ 7,530.00	$ 18,825.00
106	060	168	1844		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 34 FR. PIEZA.	3,643	9,106	3,643	9,106	CHINA	$ 168.16	$ 174.26	3.50%	$ 612,606.88	$ 1,531,264.96
107	060	168	1893		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 36 FR. PIEZA.	726	1,815	726	1,815	CHINA	$ 184.21	$ 190.89	3.50%	$ 133,736.46	$ 334,341.15
108	060	168	1943		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 38 FR. PIEZA.	138	345	138	345	CHINA	$ 164.89	$ 170.87	3.50%	$ 22,754.82	$ 56,887.05

plarre

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	-15	[16]	[23]	[24]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
109	060	168	2214		TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.	4,323	10,807	4,323	10,807	CHINA	$ 37.64	$ 39.00	3.50%	$ 162,717.72	$ 406,775.48
111	050	168	2594		TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 10.0 MM.CALIBRE: 40 FR. PIEZA.	1,706	4,268	1,706	4,268	CHINA	$ 34.38	$ 35.69	3.50%	$ 58,652.28	$ 146,561.94
													SUBTOTAL	$ 1,083,332.18	$ 2,707,983.80
													I.V.A.	$ 173,333.15	$ 433,277.41
													TOTAL	$ 1,256,665.33	$ 3,141,261.21

Importe mínimo ofertado (UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N.)
Importe Máximo ofertado (TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTO SESENTA Y UN PESOS 21/100 M.N.)

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Octavio Hernández Contreras
Representante Legal de
Casa Plarre, S.A. de C.V.

plarre®

NO APLICA

biossmann®

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.
Av. Cuauhtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolivar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León No. 434 Int. 13
Col. Ladrón de GuevarA
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com

www.casaplarre.com

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

NO APLICA

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE DEL LICITANTE, APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
C. JAZMIN MARTÍNEZ HERNANDEZ APODERADA LEGAL FIRMA
R.F.C. DEL LICITANTE: CPR 000926-QH3

Corporativo PROMED

CORPORATIVO PROMED, S.A DE C.V.

RFC: CPR-000926-QH3

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **3 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **CORPORATIVO PROMED S.A DE C.V.**
DOMICILIO: **Zempoala No. 157, Col. Narvarte Oriente, C.P. 03023, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **JAZMÍN MARTÍNEZ HERNÁNDEZ**
TEL.: **55 8582-2598 / 55 9385 3914 Cel: 55 7942 0693** R. F. C.:**CPR000926QH3**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **gerencia@cpromed.mx / gerenciacorporativopromed@gmail.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (**X**) MEDIANA ( )

Nº	CLAVE				DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA		CANTIDAD OFERTADA		ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	GPO	GEN	ESP	DIF		MINIMA	MAXIMA	MINIMA	MAXIMA						
52	10	000	4480	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	22,125	55,311	22,125	55,311	INDIA	$ 51.13	$ 51.43	0.01%	$ 1,131,251.25	$ 2,828,051.43
68	10	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	INDIA	$ 55.70	$ 51.00	0.01%	$ 37,484,930.30	$ 93,712,242.20
IMPORTE MINIMO	TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS MEXICANOS 55/100 MXN												SUBTOTAL	$38,616,181.55	$ 96,540,293.63
													IVA	$ -	$ -
IMPORTE MAXIMO	NOVENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MEXICANOS 63/100 MXN												TOTAL	$38,616,181.55	$ 96,540,293.63

La propuesta económica cumple con lo siguiente:

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE DEL LICITANTE, APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
C. JAZMIN MARTINEZ HERNANDEZ APODERADA LEGAL **FIRMA**
R.F.C. DEL LICITANTE: CPR 000926-QH3

Corporativo PROMED

CORPORATIVO PROMED, S.A DE C.V.

RFC: CPR-000926-QH3

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

a) La propuesta económica es presenta en hoja membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) La propuesta económica es presentada con el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, a dos dígitos decimales.**

c) La propuesta económica es presentada con el porcentaje de descuento: **0.01%.**

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica se consideraro los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA.**

- La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
- Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE DEL LICITANTE, APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL
C. JAZMIN MARTÍNEZ HERNANDEZ APODERADA LEGAL FIRMA
R.F.C. DEL LICITANTE: CPR 000926-QH3

Domicilio Fiscal: Zempoala No. 157, Col. Narvarte Oriente, C.P. 03023, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México
E-mail: gerencia@cpromed.mx / gerenciacorporativopromed@gmail.com
Tel. Oficina: 55 8582-2598 / 55 9385 3914 Cel: 55 7942 0693

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONOMICA MATERIAL DE CURACION (INSUMOS PARA LA SALUD)

FECHA: Ciudad de México a 03 de Abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **CONSULTORIA DE SERVICIOS E INGENIERIA AMBIENTAL S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **AGUASCALIENTES 68 BIS, COLONIA ROMA SUR, ALCALDIA CUAUHTÉMOC, C.P. 06700, CIUDAD DE MEXICO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ING. ITZEL FLORES NIETO**
TEL.: **55 5546 3888** R. F. C.: **CSI980325HA9**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: martin.flores@cosia.com.mx
ESTRATIFICACION MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
284	060	939	0059		VASELINA, LIQUIDA. ENVASE CON 18 LTS.	29,516	73,789	29,516	73,789	MÉXICO	$ 1852.77	$2,315.00	25%	$41,014,548.12	$102,534,980.73
											SUBTOTAL [19]			$41,014,548.12	$102,534,980.73
											I.V.A. [20]			$6,562,327.70	$ 16,405,596.92
											TOTAL [21]			$47,576,875.82	$118,940,577.65

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Anexo 2 INSUMOS PARA LA SALUD

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

A t e n t a m e n t e

ING. ITZEL FLORES NIETO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSULTORÍA DE SERVICIOS E INGENERIA AMBIENTAL S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONOMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 de abril de 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **CONSULTORIA DE SERVICIOS E INGENIERIA AMBIENTAL S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **AGUASCALIENTES 68 BIS, COLONIA ROMA SUR, ALCALDIA CUAUHTÉMOC, C.P. 06700, CIUDAD DE MEXICO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ING. ITZEL FLORES NIETO**
TEL.: **55 5546 3888** R. F. C.: **CSI980325HA9**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: martin.flores@cosia.com.mx
ESTRATIFICACION MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

Anexo 1 MEDICAMENTOS NO PARTICIPO, POR LO TANTO, NO APLICA

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											SUBTOTAL [19]				
											I.V.A. [20]				
											TOTAL [21]				

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Anexo 2 INSUMOS PARA LA SALUD

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

A t e n t a m e n t e

Itzel Flores N.

ING. ITZEL FLORES NIETO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSULTORIA DE SERVICIOS E INGENIERÍA AMBIENTAL S.A. DE C.V.

TILAC

NO APLICA

COMERCIALIZADORA TILAC S.A. DE C.V.
AV. MIGUEL LOPEZ LEGASPI No. 835 INT. D COL. POLANCOORIENTE
C.P. 44960GUADALAJARA JALISCO, MEXICO

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 de abril de 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: Comercializadora Tilac S.A. de C.V.
DOMICILIO: Av. Miguel Lopez Legaspi N° 835 Interior D Col. Polanco Oriente C.P. 44960 Guadalajara Jalisco
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL Ivan Santillan Flores
TEL.: 55 92 56 72 21 55 10 97 27 73 R. F. C.: CTI210223 RM8
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventas_gobierno@tilac.mx auxvtas_gobierno@tilac.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO (X) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
59	010	000	4483	00	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DEFLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS OTABLETAS.	82,732	206,828	82,732	206,828	MEXICO	$10.62	$10.84	2.00%	$878,613.84	$2,196,513.36
60	010	000	5282	01	LAMIVUDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG ENVASE CON	460	1,150	460	1,150	MEXICO	$325.94	$343.10	5.00%	$149,932.40	$374,831.00

COMERCIALIZADORA TILAC S.A. DE C.V.
AV. MIGUEL LOPEZ LEGASPI No. 835 INT. D COL. POLANCO ORIENTE
C.P. 44960 GUADALAJARA JALISCO, MEXICO

TILAC

					60 TABLETAS.										
67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS .	4,958	12,393	4,958	12,393	MÉXICO	$28.80	$32.00	10.00%	$142,790.40	$356,918
											TOTAL [19]			$1,171,336.64	$2,928,262.76

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

En caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Ivan Santillan Flores

Representante Legal

COMERCIALIZADORA TILAC S.A. DE C.V.
AV. MIGUEL LOPEZ LEGASPI No. 835 INT. D COL. POLANCOORIENTE
C.P. 44960GUADALAJARA JALISCO, MEXICO

TILAC

UCIN médica

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ABRIL DE 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: COMERCIALIZADORA UCIN SAPI DE C.V.
DOMICILIO: VOLCAN PARICUTIN No. 6596 COLLI URBANO ZAPOPAN JALISCO C.P 45070
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: LIZBETH NOGUERA RODRIGUEZ
TEL.: 55 98 44 87 EXT 135 R. F. C.: **CUC190729U13**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventasgobierno@ucinmedica.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No.	CLAVE	DESC_ART	CANT SOLIC. MIN	CANT SOLIC. MAX	MARCA	MODELO	REGISTRO SANITARIO	PROCE DENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO MAXIMO DE REFERENCIA (PMR)	% DE DESCUENTO	TOTAL MINIMO	TOTAL MAXIMO
109	060.168.2214	TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.	4323	10807	INHALOTECH	INHTECG55	0673C2021 SSA	CHINA	$ 14.90	$ 39.00	162%	$ 64,412.70	$ 161,024.30
111	060.168.2594	TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO:	1706	4263	INHALOTECH	INHTECG100	0673C2021 SSA	CHINA	$ 15.60	$ 35.63	128%	$ 26,613.60	$ 66,502.80

Calle Volcán Paricutín 6596,
Colli Urbano, C.P. 45070
Zapopan, Jal.

T. 01 800 699 2220
pedidos@ucinmedica.com

UCIN médica

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

		MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 10.0 MM.CALIBRE: 40 FR. PIEZA.											
120	060.172.0113	TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 7.5 MM PIEZA.	393	982	INHALOTECH	INHTECG75	0673C2021 SSA	CHINA	$ 12.90	$ 202.00	1466%	$ 5,069.70	$ 12,667.80
121	060.172.0121	TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE	350	873	INHALOTECH	INHTECG80	0673C2021 SSA	CHINA	$ 15.60	$ 202.00	1195%	$ 5,460.00	$ 13,618.80

Calle Volcán Paricutín 6596,
Colli Urbano, C.P. 45070
Zapopan, Jal.

T. 01 800 699 2220
pedidos@ucinmedica.com

UCIN médica

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

		ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 8.0 MM PIEZA.											
122	060.172.0139	TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 8.5 MM PIEZA.	316	790	INHALOTECH	INHTECG85	0673C2021 SSA	CHINA	$ 15.60	$ 202.00	1195%	$ 4,929.60	$ 12,324.00
130	060.207.0054	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE: MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y".FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	2454	6135	FISHER AND PAYKEL	RT380	1260E2018 SSA	Nueva Zelanda	$ 779.00	$ 236.00	-70%	$ 1,911,666.00	$ 4,779,165.00
131	060.207.0062	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	4380	10949	FISHER AND PAYKEL	RT380	1260E2018 SSA	Nueva Zelanda	$ 779.00	$ 307.00	-61%	$ 3,412,020.00	$ 8,529,271.00

Calle Volcán Paricutín 6596,
Colli Urbano, C.P. 45070
Zapopan, Jal.

T. 01 800 699 2220
pedidos@ucinmedica.com

132	060.207.0070	CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	4589	11472	FISHER AND PAYKEL	RT265	1260E2018 SSA	Nueva Zelanda	$ 859.00	$ 4,131.50	381%	$ 3,941,951.00	$ 9,854,448.00
											Subtotal	**$9,372,122.60**	**$23,429,021.70**
											Impuestos	**$1,499,539.62**	**$3,748,643.47**
											TOTAL	**$10,871,662.22**	**$27,177,665.17**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

UCIN médica

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

LIZBETH NOGUERA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
COMERCIALIZADORA UCIN S.A.P.I DE C.V

Calle Volcán Paricutín 6596,
Colli Urbano, C.P. 45070
Zapopan, Jal.

T. 01 800 699 2220
pedidos@ucinmedica.com

Diseño y Desarrollo Médico SA de CV
Lago Victoria #80, 5to Piso, Col. Granada,
Alc. Miguel Hidalgo, 11520, CDMX
55 5584-1516
www.ddm.com.mx

Ayudar a la gente
a curar a la gente

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: Ciudad de México, a 03 de abril de 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **DISEÑO Y DESARROLLO MÉDICO, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **LAGO VICTORIA NO. 80 5TO PISO, ALC. MIGUEL HIDALGO C.P. 11520, CDMX.**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **ALFREDO RAMÍREZ GONZÁLEZ**
TEL.: **55 5584-1516** R. F. C.: **DDM950901N65**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **licitaciones@ddm.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
6	060	040	0790		AGUJAS. PARA BIOPSIA DE HUESO. REESTERILIZABLE. TIPO: JAMSHIDI. LONGITUD: 10 CM. CALIBRE: 11 G. PIEZA. **MODELO OFERTADO: TLOK CODIGO: DBMNJ1104TL**	3074	7683	3074	7683	E.U.A.	$939.51.	$1,167.10	19.5%	$2,888,053.74	$7,218,255.33
											SUBTOTAL [19]			$2,888,053.74	$7,218,255.33
											I.V.A. [20]			$462,088.60	$1,154,920.85
											TOTAL [21]			$3,350,142.34	$8,373,176.18

TOTAL MÁXIMO: (OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N.)

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

Alfredo Ramírez González
Apoderado Legal
Diseño y Desarrollo Médico, S.A. de C.V.

GRUPO DDM CALIDAD HUMANA®

Diseño y Desarrollo Médico SA de CV
Lago Victoria #80, 5to Piso, Col. Granada,
Alc. Miguel Hidalgo, 11520, CDMX
55 5584-1516

www.ddm.com.mx

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. **LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024.**

Objeto de la Contratación: **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024**

El suscrito **ALFREDO RAMÍREZ GONZÁLEZ,** en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **DISEÑO Y DESARROLLO MÉDICO, S.A. DE C.V.,** manifiesto lo siguiente:

ESTE FORMATO **NO LE APLICA** A MI REPRESENTADA CONFORME A LA RESPUESTA OTORGADA POR LA CONVOCANTE EN LA PREGUNTA NO. 524953 RALIZADA POR EL LICITANTE CARDINAL HEALTH MÉXICO, 514 S. DE R.L.

RESPUESTA
BIRMEX

ATENTAMENTE

Alfredo Ramírez González
Apoderado Legal
Diseño y Desarrollo Médico, S.A. de C.V.

Ayudar a la gente
a curar a la gente

DIMEBI, S.A. DE C.V.
Distribuidora Mexicana de Biológicos

NO APLICA

Dr. Balmis No. 10 Desp. 1
Col. Doctores, Cuauhtémoc,
C.P. 06720, Ciudad de México

Tels. 55 5588-0530
55 5588-9760
e-mail: dimebios@hotmail.com

DIMEBI, S.A. DE C.V.
Distribuidora Mexicana de Biológicos

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **03 de abril de 2024**

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **DIMEBI, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **Doctor Balmis No. 10-1 Col. Doctores, Alcaldiía Cuauhtemoc, C.P. 06720, Ciudad de México**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **Lorena Higuera Avilés**
TEL.: **5532148916** R. F. C.:**DIM981008GF3**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventasdimebi01@hotmail.com, dimebios@hotmail.com, dime.bios@hotmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
23	010	000	2191	00	VITAMINA A. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: VITAMINA A 50 000 UI. ENVASE CON 40CAPSULAS.	6,613	16,532	6,613	16,532	MEXICO	$32.50	$32.50	0%	$214,922.50	$537,290.00

DIMEBI, S.A. DE C.V.
Distribuidora Mexicana de Biológicos

74	010	000	5942	00	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	150,732	376,828	150,732	376,828	MEXICO	$20.90	$20.90	0%	$3,150,298.80	$7,875,705.20
											TOTAL [19]			$3,365,221.30	$8,412,995.20

CANTIDAD MINIMA OFERTADA CON LETRA: **(TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIUN PESOS 30/100 M.N.)**

CANTIDAD MAXIMA OFERTADA CON LETRA: **(OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N.)**

Así mismo manifiesto que conozco y acepto los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hago parte de la presente proposición para participar en la clave que propongo en la presente propuesta económica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.

Dr. Balmis No. 10 Desp. 1
Col. Doctores, Cuauhtémoc,
C.P. 06720, Ciudad de México

Tels. 55 5588-0530
55 5588-9760
e-mail: dimebios@hotmail.com

DIMEBI, S.A. DE C.V.
Distribuidora Mexicana de Biológicos

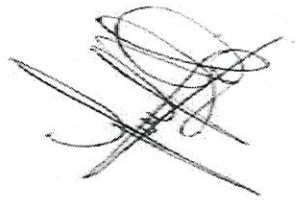
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

en caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Lugar de entrega de los bienes: Almacén ubicado en calle jorobas-tula kilómetro 5.5 C.P. 54680, Fraccionamiento Santa Teresa, Municipio de Huehuetoca, Estado de México.

Atentamente



Lorena Higuera Avilés
Representante Legal

Dr. Balmis No. 10 Desp. 1
Col. Doctores, Cuauhtémoc,
C.P. 06720, Ciudad de México

Tels. 55 5588-0530
55 5588-9760
e-mail: dimebios@hotmail.com

DISTRIBUIDORA FARMACO – BIOLOGICA

DISFAB, S.A. DE C.V
OMICRON 103 A
COL. IND. DELTA
C.P. 37545
LEON, GTO.
TELFAX: (477) 7 12 00 21

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: DISFAB, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: OMICRON 103-A COLONIA INDUSTRIAL DELTA C.P.37545 LEON, GTO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JOSE MANUEL CALDERON OLVERA
TEL.: 477 7 12 00 21 R. F. C.: DIS091002QL7
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jmcalderon@disfab.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [x]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
74	010	000	5942	00	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	150,732	376,828	150,732	376,828	MEXICO	$ 13.98	$ 15.64	10.60 %	$ 2,107,233.36	$ 5,268,055.44
											TOTAL			$ 2,107,233.36	$ 5,268,055.44

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

DISTRIBUIDORA FARMACO – BIOLOGICA

DISFAB, S.A. DE C.V
OMICRON 103 A
COL. IND. DELTA
C.P. 37545
LEON, GTO.
TELFAX: (477) 7 12 00 21

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

JOSE MANUEL CALDERON OLVERA
REPRESENTANTE LEGAL

TELEFONO 477 161 21 60
CORREO ELECTRONICO: jmcalderon@disfab.com

DISTRIBUIDORA FARMACO – BIOLOGICA

DISFAB, S.A. DE C.V
OMICRON 103 A
COL. IND. DELTA
C.P. 37545
LEON, GTO.
TELFAX: (477) 7 12 00 21

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: DISFAB, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: OMICRON 103-A COLONIA INDUSTRIAL DELTA C.P.37545 LEON, GTO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JOSE MANUEL CALDERON OLVERA
TEL.: 477 7 12 00 21 R. F. C.: DIS091002QL7
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jmcalderon@disfab.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [x]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
74	010	000	5942	00	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	150,732	376,828	150,732	376,828	MEXICO	$ 13.98	$ 15.64	10.60 %	$ 2,107,233.36	$ 5,268,055.44
											TOTAL			$ 2,107,233.36	$ 5,268,055.44

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

DISTRIBUIDORA FARMACO – BIOLOGICA
DISFAB, S.A. DE C.V
OMICRON 103 A
COL. IND. DELTA
C.P. 37545
LEON, GTO.
TELFAX: (477) 7 12 00 21

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

DISTRIBUIDORA FARMACO – BIOLOGICA

DISFAB, S.A. DE C.V
OMICRON 103 A
COL. IND. DELTA
C.P. 37545
LEON, GTO.
TELFAX: (477) 7 12 00 21

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

JOSE MANUEL CALDERON OLVERA
REPRESENTANTE LEGAL

TELEFONO 477 161 21 60
CORREO ELECTRONICO: jmcalderon@disfab.com

DANKEL MEDICAL

FOLIO 00003

ESCRITO RELATIVO AI NUMERAL DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONÓMICO, FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Ciudad de México a **03** de **abril** de **2024**.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

En relación con la **Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024**, el suscrito C. **Arlen Alva Camacho**, en mi carácter de representante legal de la empresa **Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.**, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. **70,842** expedido por el Notario Público No. **165,** manifiesto bajo protesta de decir verdad, que a mi representada **No le aplica** el presente Numeral **Formato L. Propuesta económica Material de curación,** motivado a que los bienes ofertados son medicamentos.

Lo anterior para dar cumplimiento a los fines y efectos a los que haya lugar.

Protesto lo necesario

Arlen Alva Camacho
Representante Legal
Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.

DANKEL MEDICAL
Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.
R.F.C. DME060621ZZ4

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____[3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____[4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____[6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											SUBTOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx
											I.V.A. [20]			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [21]			$xx.xx	$xx.xx

DANKEL MEDICAL
Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.
R.F.C. DME060621ZZ4

"NO APLICA"

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

_____ **[20]**_____

(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

DANKEL MEDICAL

Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.
R.F.C. DME060621ZZ4

"NO PUBLICA"

PROPUESTA ECONÓMICA INSTRUCTIVO DE LLENADO ANEXO 8.2

NUMERO	DESCRIPCIÓN
1	Indicar fecha de la presentación de proposiciones.
2	Indicar el nombre del Licitante/Oferente
3	Indicar el domicilio fiscal del Licitante/Oferente
4	Nombre del Representante Legal conforme se establece en el Anexo Acreditación de Personalidad Jurídica y Datos de Notificación
5	Indicar el número telefónico del Licitante/Oferente
6	Indicar el R.F.C. del Licitante/Oferente
7	Indicar un correo electrónico del Licitante/Oferente
8	Marcar con una **X,** si el Licitante/Oferente es micro, pequeña o mediana empresa. En caso de que el licitante no pertenezca a la estratificación de MIPYMES, deberá dejar los espacios en blanco.
9	Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo, Gen.- Genérico, Esp.- Específico, Dif .- Diferenciador
10	Indicar la descripción detallada de la clave ofertada
11	Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en el Apéndice 1 del Anexo 1 del Anexo Técnico)
12	Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en el Apéndice 1 del Anexo 1 del Anexo Técnico)
13	Cantidad Máxima ofertada
14	Cantidad Mínima ofertada
15	Indicar el país de origen de los bienes que oferta.
16	Indicar el Precio Unitario, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso que se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
17	Indicar el importe mínimo por la clave que oferta.
18	Indicar el importe máximo por la clave que oferta.
19	Indicar el subtotal de la o las claves ofertadas.
20	En su caso indicar el importe correspondiente al I.V.A. en razón del subtotal indicado.
21	Indicar el importe total de la o las claves ofertadas, en su caso considerando el I.V.A.
22	Indicar el nombre y firma del representante legal.
23	Indicar el PMR.
24	Porcentaje de descuento Ofertado.

DANKEL MEDICAL
Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.
R.F.C. DME060621224

DANKEL MEDICAL

FOLIO 00001

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

DANKEL MEDICAL
Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.
R.F.C. DME060621ZZ4

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024.**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **Dankel Medical, S.A.P.I. de C.V.**
DOMICILIO: **Boulevard Miguel de Cervantes Saavedra, No. 639, Interior 4, Irrigación, Miguel Hidalgo, C.P. 11500, Ciudad de México**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **Arlen Alva Camacho**
TEL.: **(55) 26 23 08 89** R. F. C.: **DME060621ZZ4**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **licitaciones@dankel.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
10	010	000	1546	00	ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MGENVASE CON 5.0 ML.	524	1,309	524	1,309	México	$ 518.13	$545.80	5.07%	$271,500.12	$678,232.17
											TOTAL			$271,500.12	$678,232.17

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

					CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTE RA. RESISTEN TE A LA PENETRA CION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTEN TE A LA PRESION HIDROSTA TICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREF LEJANTE, NO TRANSPA RENTE, ANTIESTA TICA Y RESISTEN TE A LA TENSION. PRODUCT O DESECHA BLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECT ORA ANTIBACT ERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVE NCIA DE 147 +/- 3CM X 117										

NO TEJIDOS GABA SA DE CV R.F.C. NTG-110201-Q46
PONIENTE 116 No. 576 BODEGA "I" , COL. INDUSTRIAL VALLEJO. DELEG. AZCAPOTZALCO, C.P. 02300, MEXICO. D.F.
TEL. 5591-30-75-32 E-mail: ntg.mex@gmail.com

					+/- 3CM. PIEZA.										
150	060	231	07	99	BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERILYDESECHABLE. TAMAÑO CHICO	6,772	16,930	6,772	16,930	MEXICO	$ 16.08	$ 21.72	26%	$ 108,893.76	$ 272,234.40

NO TEJIDOS GABA SA DE CV R.F.C. NTG-110201-Q46
PONIENTE 116 No. 576 BODEGA "I" , COL. INDUSTRIAL VALLEJO. DELEG. AZCAPOTZALCO, C.P. 02300, MEXICO. D.F.
TEL. 5591-30-75-32 E-mail: ntg.mex@gmail.com

151	060	231	08	07	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8,168	20,420	8,168	20,420	MEXICO	$ 16.30	$ 22.63	28%	$ 133,138.40	$ 332,846.00
152	060	231	08	15	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS;	29,941	74,852	29,941	74,852	MEXICO	$ 16.72	$ 25.71	35%	$ 500,613.52	$ 1,251,525.44

NO TEJIDOS GABA SA DE CV R.F.C. NTG-110201-Q46
PONIENTE 116 No. 576 BODEGA "I" , COL. INDUSTRIAL VALLEJO. DELEG. AZCAPOTZALCO, C.P. 02300, MEXICO. D.F.
TEL. 5591-30-75-32 E-mail: ntg.mex@gmail.com

					ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.										
153	060	231	08	23	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19,913	49,781	19,913	49,781	MEXICO	$ 17.12	$ 24.10	29%	$ 340,910.56	$ 852,250.72
											SUBTOTAL			$ 1,861,203.74	$ 4,652,962.36
											IVA			$ 297,792.59	$ 744,473.97
											TOTAL			$ 2,158,996.33	$ 5,397,436.33

Total Mínimo. DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N.

NO TEJIDOS GABA SA DE CV R.F.C. NTG-110201-Q46
PONIENTE 116 No. 576 BODEGA "I" , COL. INDUSTRIAL VALLEJO. DELEG. AZCAPOTZALCO, C.P. 02300, MEXICO. D.F.
TEL. 5591-30-75-32 E-mail: ntg.mex@gmail.com

Total. Máximo. CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

L.C.I. Isabel Garcia Barajas
Representante o Apoderado Legal)

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Alejandro Cuauhtémoc Balboa Moreno, en mi carácter de representante legal de, **Takeda México, S.A. de C.V.,** manifiesto NO APLICA la presentación del documento solicitado toda vez NO participamos ni ofertamos material de curación.

Lo anterior para dar cumplimiento a dicha disposición y para los fines y efectos a los que haya lugar.

ATENTAMENTE

Alejandro Cuauhtémoc Balboa Moreno
Representante Legal
Takeda México, S.A. de C.V.
(Nombre y Firma del Licitante y/o Representante Legal)

469

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

Better Health, Brighter Future

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 07 DE MARZO DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: TAKEDA MÉXICO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: AVENIDA 1ERO DE MAYO 130, INDUSTRIAL ATOTO, NAUCALPAN DE JUÁREZ, C.P. 53519, ESTADO DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ALEJANDRO CUAUHTÉMOC BALBOA MORENO
TEL.: 5541923505 R. F. C.: NYC640812CE3
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: alejandro.balboa@takeda.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (XX)

No.	CLAVE				Descripcion	Cantidad Minima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Minima Ofertada	Cantidad Maxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Minimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Cpo	Gen.	Esp.	Dif											
42	010	000	4219	00	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE COMPLEJOCOAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 1000 U FEIBA PROTEINA PLASMATICAHUMANA 400-1200 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20ML DE DILUYENTE.	438	1093	438	1093	AUSTRIA	$16,640.00	$16,640.00	0.00%	$7,288,320.00	$18,187,520.00
73	010	000	5851	00	OCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANA RECOMBINANTEADNR). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:OCTOCOG ALFA 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCOAMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE Y UN EQUIPO PARA LA RECONSTITUCION.	1375	3435	1375	3435	SUIZA// AUSTRIA	$1,345.00	$1,345.00	0.00%	$1,849,375.00	$4,620,075.00
											TOTAL			$ 9,137,695.00	$ 22,807,595.00

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.
b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser a **dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%**, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n)**, de la Convocatoria.
d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.
e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Alejandro Cuauhtémoc Balboa Moreno
Representante Legal
Takeda México, S.A. de C.V.
(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

470

Ortopedia Ana
proveedor médico

Ortopedia Ana S.A. de C.V.
Prolongación las Torres 121, Rincón Parque
Industrial Sta. Catarina Santa Catarina, Nuevo
León, MÉX.

001

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V.
(BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
N°. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMNETOS Y INSUMOS PARA LA SALUD 2024

ANEXO 8.2

FORMATO L PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR: ORTOPEDIA ANA S.A. DE C.V.
DOMICILIO: AV. PROLONGACIÓN LAS TORRES 121,
COL. INDUSTRIAL SANTA CATARINA, SANTA CATARINA NUEVO LEÓN, C.P. 66367
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL: CHRISTIAN ALLAN TORIBIO AVILÉS
TELÉFONO: (55) 8032-0758
R.F.C.: OAN130402894
CORREO ELECTRÓNICO: ventasmayoreo@ortopediaana.com

ESTRATIFICACIÓN MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

NO. PARTIDA	CLAVE				DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÁXIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA	CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA	ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	IMPORTE MÍNIMO OFERTADO	IMPORTE MÁXIMO OFERTADO
	GPO.	GEN	ESP	DIF											
13	060	66	1250		GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DEALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% W/W, ADICIONADO CON HUMECTANTES YEMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DESILLA DE MONTAR.	24,997	62,492	24,997	62,492	MÉXICO	$ 39.86	$ 49.82	20%	$ 996,380.42	$ 2,490,931.12
14	060	66	1268		SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOLETILICO O ISOPROPILICO MINIMO 70%, ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES;HIPOALERGENICO. COMO COMPLEMENTO PARA EL LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NOREQUIERE DE ENJUAGUE, CEPILLADO NI SECADO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADOCON TAPA DE SILLA DE MONTAR.	9,639	24,096	9,639	24,096	MÉXICO	$ 173.16	$ 222.00	22%	$ 1,669,089.24	$ 4,172,463.36
16	060	66	1417		GEL ANTIBACTERIAL AL 70% DE ALCOHOL.	18,446	46,114	18,446	46,114	MÉXICO	$ 42.23	$ 44.45	5%	$ 778,974.58	$ 1,947,394.22
18	060	66	1433		GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO A BASE DE ALCOHOLETILICO MINIMO 70% ADICIONADO CON HUMECTANTES, EMOLIENTES E HIPOALERGENICO.ENVASE CON 5L.	8,149	20,372	8,149	20,372	MÉXICO	$ 199.20	$ 226.36	12%	$ 1,623,280.80	$ 4,058,102.40
39	060	116	0021		BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	60,050	150,124	60,050	150,124	MÉXICO	$ 13.05	$ 21.22	38.5%	$ 783,652.50	$ 1,959,118.20
48	060	125	4030		BOLSA MORTUORIA. DE POLIETILENO PARA TRASLADO Y PROTECCION DE CADAVERES, DE USOTEMPORAL, CON CREMALLERA DE CIERRE CON FACIL APERTURA, REFORZADA Y VULCANIZADA ASUS EXTREMOS. MEDIDA DE 1.90 CM X 90 CM, PARA CAPACIDAD DE 200 KG. UNITALLA.	2,998	7,493	2,998	7,493	MÉXICO	$ 109.15	$ 111.38	2%	$ 327,231.70	$ 817,860.95
85	060	167	0458		CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA.	6,247	15,617	6,247	15,617	MÉXICO	$ 13.88	$ 14.16	2%	$ 86,708.36	$ 216,763.96
98	060	167	3304		CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 00 LONGITUD: 40 MM. PIEZA.	600	1,500	600	1,500	MÉXICO	$ 12.94	$ 13.00	0.5%	$ 7,764.00	$ 19,410.00
137	060	231	0641		BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359,874	899,684	359,874	899,684	MÉXICO	$ 19.76	$ 24.70	20%	$ 7,111,110.24	$ 17,777,755.84
138	060	231	0658		BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	117,599	293,996	117,599	293,996	MÉXICO	$ 19.82	$ 24.47	19%	$ 2,330,812.18	$ 5,827,000.72
139	060	231	0674		BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: CHICO PIEZA.	1,280	3,198	1,280	3,198	MÉXICO	$ 22.12	$ 24.58	10%	$ 28,313.60	$ 70,739.76

Ortopedia Ana S.A. de C.V.
Prolongación las Torres no. 121 Ejido Parque
Industrial Sta. Catarina Santa Catarina, Nuevo
León, México

141	060	231	0690		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACIONFLAMABLE Y RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTAANTE EMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRADE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMADE CIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA MEDIANA.	1,014	2,535	1,014	2,535	MÉXICO	$ 83.77	$ 84.19	0.5%	$ 84,942.78	$ 212,356.95
142	060	231	0708		OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA NO FLAMABLEY RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTA ANTEEMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DEMATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DECIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA GRANDE.	1,339	3,346	1,339	3,346	MÉXICO	$ 83.77	$ 84.19	0.5%	$ 112,168.03	$ 280,294.42
143	060	231	0716		OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA NO FLAMABLEY RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTA ANTEEMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DEMATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DECIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA EXTRA-GRANDE.	3,560	8,900	3,560	8,900	MÉXICO	$ 83.77	$ 84.19	0.5%	$ 298,221.20	$ 745,553.00
144	060	231	0724		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA CHICA.	690	1,724	690	1,724	MÉXICO	$ 90.05	$ 105.94	15%	$ 62,134.50	$ 155,246.20
145	060	231	0732		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA MEDIANA.	1,143	2,856	1,143	2,856	MÉXICO	$ 90.05	$ 105.94	15%	$ 102,927.15	$ 257,182.80
146	060	231	0740		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA GRANDE.	890	2,223	890	2,223	MÉXICO	$ 90.05	$ 105.94	15%	$ 80,144.50	$ 200,181.15
147	060	231	0757		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA EXTRA-GRANDE.	1,306	3,264	1,306	3,264	MÉXICO	$ 90.05	$ 105.94	15%	$ 117,605.30	$ 293,923.20
149	060	231	0781		OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, CONCOSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS,SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DE CIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICOALREDEDOR DE LA CARA, MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA.DESECHABLE. UNITALLA.	2,128	5,319	2,128	5,319	MÉXICO	$ 86.23	$ 95.81	10%	$ 183,497.44	$ 458,657.37
150	060	231	0799		BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.	6,772	16,930	6,772	16,930	MÉXICO	$ 19.98	$ 21.72	8%	$ 135,304.56	$ 338,261.40
151	060	231	0807		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8,168	20,420	8,168	20,420	MÉXICO	$ 19.91	$ 22.63	12%	$ 162,624.88	$ 406,562.20
152	060	231	0815		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	29,941	74,852	29,941	74,852	MÉXICO	$ 19.80	$ 25.71	23%	$ 592,831.80	$ 1,482,069.60

Ortopedia Ana S.A. de C.V.
Prolongación los Tomes no. 121 Bodega Parque
Industrial Sta. Catarina Santa Catarina, Nuevo
León, MX.

153	060	231	0823		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19,913	49,781	19,913	49,781	MÉXICO	$ 19.76	$ 24.10	18%	$ 393,480.88	$ 983,672.56
179	060	345	2053		ADAPTADORES. PARA UROSTOMIA. EQUIPO QUE CONSTA DE SEIS BARRERAS PROTECTORAS PARA LA PIEL A BASE DE CARBOXIMETILCELULOSA SODICA CON ADHESIVO Y SISTEMA DE ARO DE ENSAMBLE ENTRE 55 MM Y 70 MM DE DIAMETRO CINCO BOLSAS PARA UROSTOMIA TRANSPARENTES DE PLASTICO GRADO MEDICO A PRUEBA DE OLOR VALVULA ANTIRREFLUJO VALVULA DE DRENAJE UNA BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CON CAPACIDAD DE 500 A 1500 ML CON SISTEMA DE SUJECION A LA PIERNA Y COPLE CONECTOR. EQUIPO.	1,377	3,439	1,377	3,439	CHINA	$ 688.01	$ 724.22	5%	$ 947,389.77	$ 2,366,066.39
229	060	621	0698		CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE.	798,700	1,996,748	798,700	1,996,748	MÉXICO	$ 1.10	$ 11.00	90%	$ 878,570.00	$ 2,196,422.80
231	060	670	0011		OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, ULTRACOMPACTO, INTEGRADO EN UN CLIP QUE SE COLOCAEN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS,EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLAOLED EN LA QUE MUESTRA DE FORMA RAPIDA Y PRECISA LA FRECUENCIA CARDIACA Y ELNIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENOARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70 A 99%, PRECISION DE +/- 2%EN LA ETAPA DE 70% - 99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%). RESOLUCION: +/- 1%.FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2 BPM,RESOLUCION, +/-1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTROFOTOMETRICA DE LA OXIGENACIONDE LA HEMOGLOBINA (SPO2).MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUERESULTAN DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTOCONTINUO, APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LAINTERFAZ DE MEDICION OFF, EN 5 SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SEACCIONA ANTES DE QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETROFUENTE DEALIMENTACION: PILAS, CON CONSUMO DE ENERGIA DE MENOS DE 30 MAPESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECIONLA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USARSE ENTRE CADA PACIENTE.ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTEDE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DEHUMEDAD RELATIVA.	7,023	17,564	7,026	17,564	CHINA	$ 248.36	$ 314.38	21%	$ 1,744,977.36	$ 4,362,195.04
232	060	670	0029		OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, INTEGRADO EN UN DISPOSITIVO QUE SE COLOCA EN ELDEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, ENAMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA ENLA QUE MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO,EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DEMEDICION MINIMO DE 70%-99%, PRECISION DE +/- 2-3% EN LA ETAPA DE 70%-99%, SINESPECIFICAR (<=70%) RESOLUCION:+/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE30-240 BPM, PRECISION,+/- 2-3 BPM, RESOLUCION,+/- 1 BPM. EQUIPO DE EVALUACIONESPECTOFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA(SPO2). MIDE LA LUZTRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTA DE LAS PULSACIONES DE LASANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. APAGADO AUTOMATICO CUANDO ELDISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN SEGUNDOS.INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTONORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS ALCALINAS. PESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USUARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURAAMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95%DE HUMEDAD RELATIVA.	13,112	32,780	13,112	32,780	CHINA	$ 220.00	$ 250.00	12%	$ 2,884,640.00	$ 7,211,600.00
258	060	833	0361		HIALURONATO DE SODIO. SOLUCION ESTERIL ELASTO-VISCOSA PARA APLICACIONINTRA-ARTICULAR CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DE SODIO 10 MG. CAJA O ENVASE	2,188	5,469	2,188	5,469	COREA	$ 1,163.65	$ 1,369.00	15%	$ 2,546,066.20	$ 6,364,001.85

SUBTOTAL	$ 27,070,843.97	$ 67,671,787.46
IVA	$ 4,331,335.04	$ 10,827,485.99
TOTAL	$ 31,402,179.01	$ 78,499,273.45

TOTAL MÍNIMO TREINTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS DOS MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 01/100 M.N.
TOTAL MÁXIMO SETENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

Ortopedia Ana SA de CV
Prolongación los Tanques no. 121 Regio Parque
Industrial Sta. Catalina Santa Catalina, Nuevo
León MX

a) **El LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) **El LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser a **dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%**, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES**, inciso n), de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

CHRISTIAN ALLAN TORIBIO AVILÉS
APODERADO LEGAL
ORTOPEDIA ANA S.A. DE C.V.

Ortopedia Ana SA de CV
Prolongación las Torres no. 121 Regio Parque Industrial Sta. Catarina Santa Catarina, Nuevo León MX.

001

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
Nº. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMNETOS Y INSUMOS PARA LA SALUD 2024

Santa Catarina Nuevo León, a 03 de abril de 2024.

CHRISTIAN ALLAN TORIBIO AVILES, CON LAS FACULTADES QUE LA EMPRESA DENOMINADA **ORTOPEDIA ANA S.A. DE C.V.** ME OTROGA,

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE ESTE PUNTO NO APLICA PARA MI REPRESENTADA.

NO APLICA

ATENTAMENTE

CHRISTIAN ALLAN TORIBIO AVILÉS
APODERADO LEGAL

Tels. (81) 2134-8833 / (81) 2168-6388
(81) 2168-5446 / (81) 8340-4668
ventas@ortopediaana.com
www.ortopediaana.com

Ortopedia Ana
proveedor médico

Ortopedia Ana SA de CV
Prolongación las Torres no. 121 Regio Parque
Industrial Sta. Catarina Santa Catarina, Nuevo
León MX.

ORTOPEDIA ANA S.A. DE C.V.

NO APLICA

Tels. (81) 2134-8833 / (81) 2168-6388
(81) 2168-5446 / (81) 8340-4668
ventas@ortopediaana.com
www.ortopediaana.com

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACION

FECHA: 3 DE ABRIL DE 2024.
RAZÓN SOCIAL DE PROVEEDOR: ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALLE TAXCO 205, COL. LA PASTORA, GUADALUPE, N.L.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIANA IBARRA VAZQUEZ.
TEL.: 81 2261-4784 AL 87 R. F. C: ODI1603114S7
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@orvidistribuciones.com; chernandez@orv uciones.com; ventas13@orvidistribuciones.com

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) N E (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Can d Máxi Ofertad [14]	gen d enes	Precio tario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx

IMPORTE TOTAL MÍNIMO SIN IVA: (PESOS /100 M.N.)

IMPORTE TOTAL MÁXIMO SIN IVA: (PESOS /100 M

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económ ca e escrit referent nte membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y

NO APLICA

debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos nega[illegible]rá causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocato[illegible]

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuen[illegible] ser[illegible] que result[illegible] [illegible]el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios[illegible]e se det[illegible]n e[illegible]O **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades[illegible]las[illegible]l Apéndi[illegible]Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la[illegible]eg[illegible]a cantidad[illegible]se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la co[illegible]ión[illegible]pr[illegible]dmiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario c[illegible]scuer[illegible]bajo y[illegible]la los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

NO APLICA

M[illegible]ANA IBARRA VAZQUEZ
R[illegible]RESENTANTE LEGAL
VI[illegible]RIBUCIONES, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 3 DE ABRIL DE 2024.
RAZÓN SOCIAL DE PROVEEDOR: ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALLE TAXCO 205, COL. LA PASTORA, GUADALUPE, N.L. C.P. 67140.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIANA IBARRA VAZQUEZ.
TEL.: 81 2261-4784 AL 87 R. F. C: ODI1603114S7
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@orvidistribuciones.com; chernandez@orvidistribuciones.com; ventas13@orvidistribuciones.com

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) NO MIPYME (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
9	010	000	1270	00	SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML CONTIENEN: CONCENTRADO DE SENEQUIVALENTE A 200 MG DE SENÓSIDOS A Y B. ENVASE CON 75 ML.	3,349	8,372	3,349	8,372	MÉXICO	$123.08	$65.00	0%	$412,194.92	$1,030,425.76

11	010	000	1700	00	ACIDO FOLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 4 MG ENVASE CON 90 TABLETAS.	11,657	29,141	11,657	29,141	MÉXICO	$27.14	$25.33	0%	$316,370.98	$790,886.74
27	010	000	2524	00	NITAZOXANIDA. SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG ENVASE CON30 ML.	1,501	3,751	1,501	3,751	MÉXICO	$99.95	$99.95	0%	$150,024.95	$374,912.45
52	010	000	4480	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM	22,125	55,311	22,125	55,311	INDIA	$64.29	$51.43	0%	$1,422,416.25	$3,555,944.19

					ENVASE CON 14 TABLETAS.										
68	010	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	INDIA	$71.43	$51.00	0%	$48,070,889.97	$120,177,117.78
											TOTAL **[19]**			$xx.xx	$xx.xx

IMPORTE TOTAL MÍNIMO SIN IVA: (CINCUENTA MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS /100 M.N.)

IMPORTE TOTAL MÁXIMO SIN IVA: (CIENTO VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS /100 M.N.)

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

MARIANA IBARRA VAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
ORVI DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

Organización Estrada
Cintermex S.A. de C.V.

ANEXO 7

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 02 de aril del 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ORGANIZACION ESTRADA CINTERMEX S.A DE C.V.
DOMICILIO: FELIX GALVAN 209, DEL LAGO SECTOR 1 , SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL SANJUANITA VENTURA ZUÑIGA
TEL.: R. F. C : OEC001026F54
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@oecsa.com.mx

No.	CLAVE [8]				Descripción [9]	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	) Fecha primera entrega de bienes (18)	Cantidad de bienes en la primera entrega (19)	Fechas de entregas posteriores de los bienes (20)	Cantidad de bienes en las entregas posteriores (21)
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Mínima [10]	Máxima [11]										
17	010	000	2111	01	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,263,243	5,658,105	LABORATORIOS AMSA S.A DE C.V.	N/A	N/A	AMLODIPINO	MEXICO	MEXICO	12/04/2024	2,263,243	10 DIAS	2,263,243
EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.																

SANJUANITA VENTURA ZUÑIGA
Representante legal

Organización Estrada
Cintermex S.A. de C.V.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 02 de abril del 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ORGANIZACION ESTRADA CINTERMEX S.A DE C.V.
DOMICILIO: FELIX GALVAN 209, DEL LAGO SECTOR 1 , SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : SANJUANITA VENTURA ZUÑIGA
TEL.: R. F. C: OEC001026F54
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@oecsa.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO (x) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
17	010	000	2111	01	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,263,243	5,658,105	2,263,243	5,658,105	MEXICO	$15.00	$25.00	5%	$33,948,645.00	$84,871,575.00
											TOTAL			$33,948,645.00	$84,871,575.00

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

SANJUANITA VENTURA ZUÑIGA
Representante legal

Organización Estrada
Cintermex S.A. de C.V.

ANEXO 7

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 02 de aril del 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ORGANIZACION ESTRADA CINTERMEX S.A DE C.V.
DOMICILIO: FELIX GALVAN 209, DEL LAGO SECTOR 1 , SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL SANJUANITA VENTURA ZUÑIGA
TEL.: R. F. C : OEC001026F54
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@oecsa.com.mx

No.	CLAVE [8]				Descripción [9]	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	) Fecha primera entrega de bienes (18)	Cantidad de bienes en la primera entrega (19)	Fechas de entregas posteriores de los bienes (20)	Cantidad de bienes en las entregas posteriores (21)
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Mínima [10]	Máxima [11]										
17	010	000	2111	01	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,263,243	5,658,105	LABORATORIOS AMSA S.A DE C.V.	N/A	N/A	AMLODIPINO	MEXICO	MEXICO	12/04/2024	2,263,243	10 DIAS	2,263,243
EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE. CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.																

SANJUANITA VENTURA ZUÑIGA
Representante legal

Organización Estrada
Cintermex S.A. de C.V.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 02 de abril del 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ORGANIZACION ESTRADA CINTERMEX S.A DE C.V.
DOMICILIO: FELIX GALVAN 209, DEL LAGO SECTOR 1 , SAN NICOLAS DE LOS GARZA , NUEVO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : SANJUANITA VENTURA ZUÑIGA
TEL.: R. F. C: OEC001026F54
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@oecsa.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO (x) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
17	010	000	2111	01	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,263,243	5,658,105	2,263,243	5,658,105	MEXICO	$15.00	$25.00	5%	$33,948,645.00	$84,871,575.00
											TOTAL			$33,948,645.00	$84,871,575.00

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

SANJUANITA VENTURA ZUÑIGA
Representante legal

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

Fecha: **03 de abril de 2024.**
Razon social de proveedor: **OSTEMEX S.A. DE C.V.**
Domicilio: **Avenida Frida Kahlo #195, Piso 6 Suite 610, Colonia Valle Oriente, C.P. 66269, San Pedro Garza García, Nuevo León.**
Nombre del representante legal: **Sergio García Mora**
Tel.: **Fijo 81 8342 7506 / 81 8363 4529** Móvil: **81 1594 2217 y 55 3652 6860** R. F. C.: **OST100215DE5**
Correo electrónico del contacto oficial: jnarro@ostemex.com; sgarcia@ostemex.com;
Estratificación MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (**X**) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
35	060	088	0934		APÓSITOS. TRANSPARENTE ESTÉRIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGÉNICO LIBRE DE LÁTEX CON TECNOLOGÍA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORBENTE IMPREGNADA	5,060	12,650	5,060	12,650	INDIA	**$ 2,145.00**	**$ 2,750.00**	**22.00%**	**$ 10,853,700.00**	**$ 27,134,250.00**

					CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZADOS DE TELA SUAVE NO TEJIDA, MARCO DE APLICACIÓN, DOS CINTAS ESTÉRILES Y UNA ETIQUETA DE REGISTRO. MEDIDAS: ALMOHADILLA. 7 X 8.5 CM. 2 X 2 CM. CAJA CON 25 PIEZAS.										
36	060	088	0942		APOSITOS. TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX CON TECNOLOGIA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORBENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZADOS DE TELA SUAVE NO TEJIDA, MARCO DE APLICACION, DOS CINTAS ESTERILES Y UNA ETIQUETA DE REGISTRO.	1,050	2,622	1,050	2,622	INDIA	**$ 2,332.20**	**$ 2,990.00**	**22.00%**	**$ 2,448,810.00**	**$ 6,115,028.40**

					MEDIDAS: 8.5 X 11.5 CM ALMOHADILLA. 3 X 4 CM. CAJA CON 25 PIEZAS.										
													SUBTOTAL	$ 13,302,510.00	$ 33,249,278.40
													IVA	$ 2,128,401.60	$ 5,319,884.54
													TOTAL	$ 15,430,911.60	$ 38,569,162.94

Importe Mínimo sin IV.A.: **Trece millones trescientos dos mil quinientos diez pesos 00/100 M.N.**

Importe Máximo SIN I.V.A.: **Treinta y tres millones doscientos cuarenta y nueve mil doscientos setenta y ocho pesos 40/100 M.N.**

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

Sergio García Mora

SERGIO GARCÍA MORA
REPRESENTANTE LEGAL
OSTEMEX S.A. DE C.V.

NO APLICA

PAEM
SPL Farmacéutica

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 para la Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONOMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MÉDICA, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: LAGUNA DE TÉRMINOS NÚMERO 221 (TORRE A OFICINA 1105) COL. GRANADA DEL. MIGUEL HIDALGO C.P. 11520, CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PAULINO MANUEL CABRERA RODRIGUEZ
TEL.: 5540407575 EXT.8726 / 56 3815 2215 R. F. C.: PAE-201204-H24
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: p.cabrera@proquimica-aem.com.mx ventas_gobierno@proquimica-aem.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.												
83	060	166	4212		CATETERES. CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONESINTRAVENOSAS DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO RADIOPACO. CON O SIN ALETASPARA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVACUANDO SE RETIRADEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE: 16G LONGITUD: 28-34 MM. PIEZA. *NOTA EL PRODUCTO CUMPLE CON LO ESPECIFICADO EN EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD Y OFRECE CARACTERISTICAS SUPERIORES	23,262	58,154	23,262	58,154	ALEMANIA	$12.22	$15.04	18.75%	$ 284,261.64	$710,641.88
84	060	166	5204		CATÉTER PERIFÉRICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO RADIOPACO CON O SIN ALETAS PARA FIJACIÓN. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVA CUANDO SE RETIRA DEL CATÉTER Y TAPÓN PROTECTOR. ESTÉRIL Y DESECHABLE. CALIBRE: 14 G LONGITUD: 45-52 MM PIEZA. *NOTA EL PRODUCTO CUMPLE CON LO ESPECIFICADO EN EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD Y OFRECE CARACTERISTICAS SUPERIORES	9,144	22,859	9,144	22,859	ALEMANIA	$12.22	$13.74	11.06%	$111,739.68	$279,336.98
196	060	446	0527		GRAPAS. PARA ANEURISMA TAMAÑO ESTANDAR DE MATERIAL NO MAGNETICO PERMANENTE CURVA. TIPO: YASARGIL. LONGITUD DE QUIJADA: 11 MM. APERTURA: 6.5 MM. FUERZA EN GRAMOS: 180. PIEZA.	27	66	27	66	ALEMANIA	$6,240.00	$6,240.00	0.00%	$168,480.00	$411,840.00

PAEM
SPL Farmacéutica
PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MÉDICA, S.A. DE C.V.
Laguna de Términos 221 Torre A
Ofna 1105, Col. Granada
Alcaldia Miguel Hidalgo, C.P. 11520
Ciudad de México RFC PAE201204H24

PAEM
5PL Farmacéutica

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 para la Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

No.	CLAVE Gpo	Gen.	Esp.		Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
197	060	446	1087		GRAPAS. PARA ANEURISMA TAMAÑO ESTANDAR DE MATERIAL NO MAGNETICO PERMANENTE RECTA. TIPO: YASARGIL. LONGITUD DE QUIJADA: 11 MM. APERTURA: 7.8 MM. FUERZA EN GRAMOS: 180. PIEZA.	14	35	14	35	ALEMANIA	$6,240.00	$6,240.00	0.00%	$87,360.00	$218,400.00
81	060	166	3339		SONDA PARA ASPIRACION, DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS, ATOXICO, DESECHABLE, DE 55 CM DE LONGITUD, CON VALVULA DE CONTROL DE ASPIRACION, CON PUNTA ROMA. CALIBRE 12 FR.	5,369	13,422	5,369	13,422	MÉXICO	$4.95	$7.50	34.00%	$26,576.55	$66,438.90
											SUB TOTAL			$678,417.87	$1,686,657.76
											I.V.A.			$108,546.86	$269,865.24
											TOTAL			$786,964.73	$1,956,523.00

IMPORTE MINIMO OFERTADO $678,417.87 (SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 87/100 M.N.) ANTES DE I.V.A

IMPORTE MAXIMO OFERTADO $1,686,657.76 (UN MILLÓN SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 76/100 M.N.) ANTES DE I.V.A

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

PAULINO MANUEL CABRERA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MEDICA, S.A. DE C.V.

PAEM
5PL Farmacéutica
PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MÉDICA, S.A. DE C.V.
Laguna de Términos 221 Torre A
Ofna 1105, Col. Granada
Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11520
Ciudad de México RFC PAE201204H24

00001098

PAEM
SPL Farmacéutica

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 para la Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONOMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MÉDICA, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: LAGUNA DE TÉRMINOS NÚMERO 221 (TORRE A OFICINA 1105) COL. GRANADA DEL. MIGUEL HIDALGO C.P. 11520, CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: PAULINO MANUEL CABRERA RODRIGUEZ
TEL.: 5540407575 EXT.8726 / 56 3815 2215 R. F. C.: PAE-201204-H24
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: p.cabrera@proquimica-aem.com.mx ventas_gobierno@proquimica-aem.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
3	010	000	0624	00	ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	1,758	4,395	1,758	4,395	MEXICO	$22.00	$22.06	0.27%	$38,676.00	$96,690.00
12	010	000	1759	00	METOTREXATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO SODICO, EQUIVALENTE A2.5 MG. DE METOTREXATO ENVASE CON 50 TABLETAS.	4,523	11,306	4,523	11,306	MEXICO	$113.99	$130.00	12.32%	$515,576.77	$1,288,770.94
13	010	000	1929	00	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	482,554	1,206,383	482,554	1,206,383	MEXICO	$24.20	$25.78	6.13%	$11,677,806.80	$29,194,468.60
14	010	000	1971	00	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	265,405	663,511	265,405	663,511	MEXICO	$39.00	$42.70	8.67%	$10,350,795.00	$25,876,929.00
38	010	000	4131	00	PIMECROLIMUS. CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 15 G.	977	2,442	977	2,442	CANADA	$150.88	$150.90	0.01%	$147,409.76	$368,448.96
67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	INDIA	$31.90	$32.00	0.31%	$158,160.20	$395,336.70
70	010	000	5670	00	ANIDULAFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE	1,578	3,943	1,578	3,943	LETONIA	$1,499.00	$1,714.54	12.57%	$2,365,422.00	$5,910,557.00

PAEM
SPL Farmacéutica
PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MÉDICA, S.A. DE C.V.
Laguna de Términos 221 Torre A
Ofna 1105, Col. Granada
Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11520
Ciudad de México RFC PAE201204H24

PAEM
SPL Farmacéutica

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 para la Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024.

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
					84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.										
86	010	000	6261	00	EPLERENONA. CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: EPLERENONA 25.0MG. ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	1,802	4,504	1,802	4,504	ESPAÑA	$181.20	$272.06	33.40%	$326,522.40	$816,124.80
89	010	000	6276	01	FENOFIBRATO. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: FENOFIBRATO 160 MG CAJA CON 30 CAPSULAS.	668	1,670	668	1,670	MEXICO	$138.00	$140.00	1.43%	$92,184.00	$230,460.00
95	040	000	3259	00	CLOZAPINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 30COMPRIMIDOS.	27,541	68,852	27,541	68,852	ESPAÑA	$792.00	$897.43	11.75%	$21,812,472.00	$54,530,784.00
													TOTAL	$47,485,024.93	$118,708,570.00

IMPORTE MINIMO OFERTADO $47,485,024.93 (CUARENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL VEINTICUATRO PESOS 93/100 M.N.)

IMPORTE MAXIMO OFERTADO $118,708,570.00 (CIENTO DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

PAULINO MANUEL CABRERA RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MEDICA, S.A. DE C.V.

PAEM
SPL Farmacéutica

PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MÉDICA, S.A. DE C.V.
Laguna de Términos 221 Torre A
Ofna 1105, Col. Granada
Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11520
Ciudad de México RFC PAE201204H24

CARNOT®
LABORATORIOS

LICITANTE: PRODUCTOS CIENTÍFICOS, S.A. DE C.V.
RFC: PCI-410227-884
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

CDMX a 3 de Abril de 2024

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
PRESENTE.

Lic. Francisco Javier Ramírez Pérez, con las facultades que la empresa denominada **Productos Científicos, S.A. de C.V.** me otorga, declaro **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que para los efectos del procedimiento de contratación número: **LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024**, cuyo objeto es **Adquisición consolidada de "MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"** el presente anexo **N O A P L I C A** a mi representada en virtud de ofertar únicamente partidas de medicamentos.

Protesto lo Necesario

Productos Científicos, S.A. de C.V.

Lic. Francisco Javier Ramírez Pérez
Representante Legal

Productos Científicos S.A. de C.V.
Nicolás San Juan 1046
Colonia del Valle, C.P. 03100,
Ciudad de México, México.
TEL. (55) 5488 7000

"La información contenida y/o relacionada con este documento debe de ser considerada como información confidencial, cuya reproducción, divulgación y aprovechamiento parcial o total queda estrictamente prohibido, si no existe autorización previamente por escrito por el titular de dicha información confidencial. En el entendido de que quien viole dicha prohibición se hace acreedor a las sanciones previstas por las leyes y reglamentos de la materia para aquellos que divulgan información considerada como confidencial y que están obligadas a mantenerla y a tratarla como tal, independientemente de las sanciones, obligaciones o derechos que deriven del convenio o contrato que en su caso las partes tengan celebrado".

CARNOT® LABORATORIOS

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CDMX a 3 de Abril de 2024**

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PRODUCTOS CIENTÍFICOS, S.A.DE C.V.**

DOMICILIO: **NICOLÁS SAN JUAN 1046 COL. DEL VALLE, C.P. 03100 CDMX ALC. BENITO JUÁREZ**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **LIC. FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ PÉREZ**

TEL.: **5554887000 EXT. 7214 CEL: 5544526887** R. F. C.: **PCI-410227-884**

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **fjramirez@carnot.com; ismarquez@carnot.com; ventasgobierno@carnot.com; b.abrambiar@carnot.com;**

ESTRATIFICACIÓN MIPYME ( ): MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) **NO MIPYME (X)**

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
64	010	000	5337	00	TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300MG ENVASE CON 14 SOBRES. CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	315	786	315	786	MÉXICO	$16,498.35	$16,500.00	0.01%	$5'196,980.25	$12'967,703.10
											TOTAL	**$16,500.00**	**0.01%**	**$5'196,980.25**	**$12'967,703.10**

(Cinco Millones Ciento Noventa y Seis Mil Novecientos Ochenta pesos 25/100 M.N)

(Doce Millones Novecientos Sesenta y Siete Mil Setecientos Tres pesos 10/100 M.N)

Manifestamos que los precios unitarios señalados en esta propuesta son fijos durante la vigencia del Contrato/Pedido.

Lic. Francisco Javier Ramírez Pérez
Representante Legal
Acta: 36,310 Fecha: 23 de noviembre de 2023 Notario: 230 CDMX

Productos Científicos S.A. de C.V.
Nicolás San Juan 1046
Colonia del Valle, C.P. 03100,
Ciudad de México, México.
TEL. (55) 5488 7000

"La información contenida y/o relacionada con este documento debe de ser considerada como información confidencial, cuya reproducción, divulgación y aprovechamiento parcial o total queda estrictamente prohibido, si no existe autorización previamente por escrito por el titular de dicha información confidencial. En el entendido de que quien viole dicha prohibición se hace acreedor a las sanciones previstas por las leyes y reglamentos de la materia para aquellos que divulgan información considerada como confidencial y que están obligadas a mantenerla y a tratarla como tal, independientemente de las sanciones, obligaciones o derechos que deriven del convenio o contrato que en su caso las partes tengan celebrado".

1

RAREPA
PROCESADORA Y COMERCIALIZADORA

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PROCESADORA Y COMERCIALIZADORA RAREPA, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: BARRIO DE LOS ARCOS #96, COL. LAS FINCAS, JIUTEPEC, MORELOS, C.P.62565
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ADRIANA GONZÁLEZ OCAMPO
TEL.: 7773093602 R. F. C.: PCR110817SX5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: pro_rarepa@hotmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
227	060	621	0698		CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE.	798,700	1,996,748	798,700	1,996,748	MÉXICO	$6.05	$11.00	45%	$4,832,135.00	$12,080,325.40
											SUBTOTAL [19]			$4,832,135.00	$12,080,325.40
											I.V.A. [20]			$773,141.60	$1,932,852.06
											TOTAL [21]			$5,605,276.60	$14,013,177.46

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

RAREPA
PROCESADORA Y COMERCIALIZADORA

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Atentamente

Adriana González Ocampo

Representante Legal

RAREPA
PROCESADORA Y COMERCIALIZADORA

NO APLICA

Barrio de los arcos # 96 Col. Las Fincas, Jiutepec, Mor. C.P. 62565
pro_rarepa@hotmail.com Tel. (777) 309-3602 R.F.C. PCR110817SX5

Licitación Pública Internacional Abierta
Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____[3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____[4]
TEL.: _____[5] R. F. C.: _____[6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											SUBTOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx
											I.V.A. [20]			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [21]			$xx.xx	$xx.xx

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

El LICITANTE presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

NO APLICA

Domicilio Fiscal: Renato Leduc No. 363, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.
Ventas Gobierno: Av. División del Norte No. 3377, Col. Rancho del Rosario, Alcaldía Coyoacan, C.P. 04380, Ciudad de México.
Tel. 01 (55) 4124-7400 Ext. 1203 y 1207

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIUDAD DE MEXICO, A 3 DE ABRIL 2024**

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ***PEGO, S.A. DE C.V.***
DOMICILIO: ***RENATO LEDUC # 363 COL. TORRIELLO GUERRA ALCALDIA TLALPAN , C.P. 14050, CUIDAD DE MEXICO***
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Everardo Meza Ramos
TEL.: ***55 4124 7400 EXT. 1207*** R. F. C.: ***PEG860506CT9*** ***CEL. 55 17 30 00 50***
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones.gobierno@pego.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
5	010	000	0657	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	México	$ 10.41	$ 15.00	30.60%	$ 4,396,975.80	$ 10,992,418.68
14	010	000	1971	00	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	265,405	663,511	265,405	663,511	México	$ 37.72	$ 42.70	11.66%	$ 10,011,076.60	$ 25,027,634.92
17	010	000	2111	01	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,263,243	5,658,105	2,263,243	5,658,105	México	$ 14.98	$ 15.12	0.93%	$ 33,903,380.14	$ 84,758,412.90
23	010	000	2191	00	VITAMINA A. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: VITAMINA A 50 000 UI. ENVASE CON 40CAPSULAS.	6,613	16,532	6,613	16,532	México	$ 44.98	$ 45.20	0.49%	$ 297,452.74	$ 743,609.36
50	010	000	4358	00	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	7,974	19,935	7,974	19,935	México	$ 18.19	$ 24.89	26.92%	$ 145,047.06	$ 362,617.65
52	010	000	4480	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	22,125	55,311	22,125	55,311	México	$ 17.23	$ 51.43	66.50%	$ 381,213.75	$ 953,008.53
53	010	000	4483	00	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DEFLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS OTABLETAS.	82,732	206,828	82,732	206,828	México	$ 7.21	$ 10.84	33.49%	$ 596,497.72	$ 1,491,229.88
67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	México	$ 31.68	$ 32.00	1%	$ 157,069.44	$ 392,610.24
68	010	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	México	$ 5.97	$ 51.00	88.29%	$ 4,017,684.63	$ 10,044,202.62
96	040	000	4470	00	METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	1,828	4,570	1,828	4,570	México	$ 148.93	$ 169.24	12%	$ 272,244.04	$ 680,610.10

Domicilio Fiscal: Renato Leduc No. 363, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.
Ventas Gobierno: Av. División del Norte No. 3377, Col. Rancho del Rosario, Alcaldía Coyoacan, C.P. 04380, Ciudad de México.
Tel. 01 (55) 4124-7400 Ext. 1203 y 1207

Pego, S.A. de C.V.

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
97	040	000	4472	00	METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	4,628	11,568	4,628	11,568	México	$ 154.21	$ 175.24	12%	$ 713,683.88	$ 1,783,901.28
											TOTAL			$ 54,892,325.80	$ 137,230,256.16

IMPORTE: (CIENTO TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N)

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

Everardo Meza Ramos
Repesenteante Legal

Pego, S.A. de C.V.

Domicilio Fiscal: Renato Leduc No. 363, Col. Toriello Guerra, C.P. 14050, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.
Ventas Gobierno: Av. División del Norte No. 3377, Col. Rancho del Rosario, Alcaldía Coyoacan, C.P. 04380, Ciudad de México.
Tel. 01 (55) 4124-7400 Ext. 1203 y 1207

PCB EMPRESARIAL

ANEXO 7

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 02 de aril del 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PCB EMPRESARIAL MONTERREY S.A DE C.V.
DOMICILIO: PRINCIPAL 100, JOSOFA ZOZAYA , GUADALUPE NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LAURA REBECA SALINAS TREVIÑO
TEL.: R. F. C : PEM091102ND9
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@pcbempresarialmonterrey.com.mx

No.	CLAVE [8]				Descripción [9]	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	) Fecha primera entrega de bienes (18)	Cantidad de bienes en la primera entrega (19)	Fechas de entregas posteriores de los bienes (20)	Cantidad de bienes en las entregas posteriores (21)
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Mínima [10]	Máxima [11]										
2	010	000	0615	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	LABORATORIO PSICOFARMA S.A DE C.V.	N/A	N/A	PRAVASTATINA	MEXICO	MEXICO	12 /04/2024	422,380	10 DIAS	422,380

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

Laura Salinas

Laura Rebeca Salinas Treviño
Representante Legal
Pcb Empresarial Monterrey S.A. de C.V.

PCB EMPRESARIAL

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 02 de abril del 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PCB EMPRESARIAL MONTERREY S.A DE C,V,
DOMICILIO: PRINCIPAL 100, JOSOFA ZOZAYA , GUADALUPE NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LAURA REBECA SALINAS TREVIÑO
TEL.: R. F. C: PEM091102ND9
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@pcbempresarialmonterrey.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO (x) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
2	010	000	0615	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	MEXICO	$15.00	$25.00	5%	$6,335,700.00	$15,839,220.00
											TOTAL			$6,335,700.00	$15,839,220.00

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Laura Salinas

Laura Rebeca Salinas Treviño
Representante Legal
Pcb Empresarial Monterrey S.A. de C.V.

PCB EMPRESARIAL

ANEXO 7

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 02 de aril del 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PCB EMPRESARIAL MONTERREY S.A DE C.V.
DOMICILIO: PRINCIPAL 100, JOSOFA ZOZAYA , GUADALUPE NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LAURA REBECA SALINAS TREVIÑO
TEL.: R. F. C : PEM091102ND9
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@pcbempresarialmonterrey.com.mx

No.	CLAVE [8]				Descripción [9]	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	) Fecha primera entrega de bienes (18)	Cantidad de bienes en la primera entrega (19)	Fechas de entregas posteriores de los bienes (20)	Cantidad de bienes en las entregas posteriores (21)
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Mínima [10]	Máxima [11]										
2	010	000	0615	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	LABORATORIO PSICOFARMA S.A DE C.V.	N/A	N/A	PRAVASTATINA	MEXICO	MEXICO	12 /04/2024	422,380	10 DIAS	422,380

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN.

Laura Salinas

Laura Rebeca Salinas Treviño
Representante Legal
Pcb Empresarial Monterrey S.A. de C.V.

PCB EMPRESARIAL

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 02 de abril del 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PCB EMPRESARIAL MONTERREY S.A DE C,V,
DOMICILIO: PRINCIPAL 100, JOSOFA ZOZAYA , GUADALUPE NUEVO LEON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : LAURA REBECA SALINAS TREVIÑO
TEL.: R. F. C: PEM091102ND9
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@pcbempresarialmonterrey.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO (x) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
2	010	000	0615	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	MEXICO	$15.00	$25.00	5%	$6,335,700.00	$15,839,220.00
											TOTAL			$6,335,700.00	$15,839,220.00

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Laura Salinas

Laura Rebeca Salinas Treviño
Representante Legal
Pcb Empresarial Monterrey S.A. de C.V.

EKA
DIVISIÓN PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALZADA DE GUADALUPE, PREDIO DENOMINADO LOS TEJOCOTES NO. EXT SN, NO. INT BODEGA 16, INTERPARK 2, COL. EL CERRITO, CUAUTITLAN, ESTADO DE MEXICO C.P. 54879
TEL.: 5579332670 R. F. C.: PFE190926IK3
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: armando.jurado@eka-pharma.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
11	010	000	1700	00	ACIDO FOLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 4 MG ENVASE CON 90 TABLETAS.	11,657	29,141	11,657	29,141	MEXICO	$21.84	$25.33	13.76%	$254,588.88	$636,439.44
44	010	000	4246	00	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MGDE	13,925	34,812	13,925	34,812	MEXICO	$29.49	$30.88	4.50%	$410,648.25	$1,026,605.88

E K A DIVISIÓN PRODUCTOS FARMACÉUTICOS					CLOPIDOGREL. ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.										
52	010	000	4480	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	22,125	55,311	22,125	55,311	INDIA	$51.72	$51.43	-0.56%	$1,144,305.00	$2,860,684.92
64	010	000	5337	00	TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300MG ENVASE CON 14 SOBRES. CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	315	786	315	786	PAISES BAJOS	$15,200.00	$16,500.00	7.88%	$4,788,000.00	$11,947,200.00
67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	MEXICO	$27.99	$32.00	12.52%	$138,774.42	$346,880.07

E K A DIVISIÓN PRODUCTOS FARMACÉUTICOS															
68	010	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	INDIA	$57.47	$51.00	-12.68%	$38,676,103.13	$96,690,171.62
											TOTAL [19]			$45,412,419.68	$113,507,981.93

IMPORTE MINIMO	CUARENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 68/100 MN
IMPORTE MAXIMO	CIENTO TRECE MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 93/100 MN

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El LICITANTE presentará su propuesta económica en escrito preferentemente mmbretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El LICITANTE deberá expresar en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los LICITANTES deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ARMANDO JURADO CORDERO
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA, S.A. DE C.V.

PRODUCTOS FARMACEUTICOS EKA S.A. DE C.V.
TEL. 55 79 33 26 70
ventasgobierno@eka-pharma.com

Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"Adquisición de medicamentos e insumos para la salud 2024".

ANEXO 8.2 "FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN"

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P r e s e n t e.-

Gabriela Ortiz Alatriste, con las facultades que la compañía denominada Pfizer, S.A. de C.V. me otorga, manifiesto que, el ANEXO 8.2 "FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN", no le aplica a mi Representada, toda vez que exclusivamente oferta medicamentos.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar, de conformidad con la Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, correspondiente a la "Adquisición de medicamentos e insumos para la salud 2024".

Atentamente.

Gabriela Ortiz Alatriste
Representante Legal
Pfizer, S.A. de C.V.

JRL Suppliers

ANEXO 8.3
RELACION DE PRECIOS MAXIMOS DE REFERENCIA

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: JRL SUPPLIERS S DE RL DE C.V
DOMICILIO:BLAS PASCAL 205 PISO 2 OFICINA A COL. POLANCO C.P 11510 DELEG. MIGUEL HIDALGO CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA DELLAVEDOVA
TEL.: 55 3149 2784 R. F. C.: JSU200713MN2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jd@jrlsuppliers.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME (8): MICRO ( ) PEQUEÑA (xx) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif								
39	060.116.0021				BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	60050	150124	MEXICO	10.8	$ 21.22	$ 648,540.00	$ 1,621,339.20
137	060.231.0641				BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359874	899684	MEXICO	20	$ 24.70	$ 7,197,480.00	$17,993,680.00

000058

JRL Suppliers

ANEXO 8.3
RELACION DE PRECIOS MAXIMOS DE REFERENCIA

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: JRL SUPPLIERS S DE RL DE C.V
DOMICILIO:BLAS PASCAL 205 PISO 2 OFICINA A COL. POLANCO C.P 11510 DELEG. MIGUEL HIDALGO CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA DELLAVEDOVA
TEL.: 55 3149 2784 R. F. C.: JSU200713MN2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jd@jrlsuppliers.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (xx) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif								
138	060.231.0658				BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	117599	293996	MEXICO	17	$ 24.47	$ 1,999,183.00	$ 4,997,932.00
139	060.231.0674				BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: CHICO PIEZA.	1280	3198	MEXICO	17	$ 24.58	$ 21,760.00	$ 54,366.00
150	060.231.0799				BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AIUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.	6772	16930	MEXICO	16.3	$ 21.72	$ 110,383.60	$ 275,959.00

000059

JRL Suppliers

ANEXO 8.3
RELACION DE PRECIOS MAXIMOS DE REFERENCIA

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: JRL SUPPLIERS S DE RL DE C.V
DOMICILIO:BLAS PASCAL 205 PISO 2 OFICINA A COL. POLANCO C.P 11510 DELEG. MIGUEL HIDALGO CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA DELLAVEDOVA
TEL.: 55 3149 2784 R. F. C.: JSU200713MN2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jd@jrlsuppliers.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME (8): MICRO ( ) PEQUEÑA (xx) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif								
151	060.231.0807				BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8168	20420	MEXICO	16.3	$ 22.63	$ 133,138.40	$ 332,846.00
152	060.231.0815				BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	29941	74852	MEXICO	16.3	$ 25.71	$ 488,038.30	$ 1,220,087.60
153	060.231.0823				BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19913	49781	MEXICO	16.3	$ 24.10	$ 324,581.90	$ 811,430.30

000060

ANEXO 8.3
RELACION DE PRECIOS MAXIMOS DE REFERENCIA

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: JRL SUPPLIERS S DE RL DE C.V
DOMICILIO:BLAS PASCAL 205 PISO 2 OFICINA A COL. POLANCO C.P 11510 DELEG. MIGUEL HIDALGO CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA DELLAVEDOVA
TEL.: 55 3149 2784 R. F. C.: JSU200713MN2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jd@jrlsuppliers.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME (8): MICRO ( ) PEQUEÑA (xx) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif								
229	060.621.0698				CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE.	798700	1996748	MEXICO	0.4	$ 11.00	$ 319,480.00	$ 798,699.20

JUANA DELLAVEDOVA
REPRESENTANTE LEGAL

000061

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: JRL SUPPLIERS S DE RL DE C.V
DOMICILIO:BLAS PASCAL 205 PISO 2 OFICINA A COL. POLANCO C.P 11510 DELEG. MIGUEL HIDALGO CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA DELLAVEDOVA
TEL.: 55 3149 2784 R. F. C.: JSU200713MN2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jd@jrlsuppliers.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [B]: MICRO ( ) PEQUEÑA (xx) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
39	060.116.0021				BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PIOTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	60050	150124	60050	150124	MEXICO	10.8	21.22	10%	$ 648,540.00	$ 1,621,339.20
137	060.231.0641				BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359874	899684	359874	899684	MEXICO	20	24.70	10%	$ 7,197,480.00	$ 17,993,680.00

000054

JRL Suppliers

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: JRL SUPPLIERS S DE RL DE C.V
DOMICILIO:BLAS PASCAL 205 PISO 2 OFICINA A COL. POLANCO C.P 11510 DELEG. MIGUEL HIDALGO CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA DELLAVEDOVA
TEL.: 55 3149 2784 R. F. C.: JSU200713MN2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jd@jrlsuppliers.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (xx) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
138	060.231.0658				BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	117599	293996	117599	293996	MEXICO	17	24.47	10%	$ 1,999,183.00	$ 4,997,932.00
139	060.231.0674				BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: CHICO PIEZA.	1280	3198	1280	3198	MEXICO	17	24.58	10%	$ 21,760.00	$ 54,366.00
150	060.231.0799				BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.	6772	16930	6772	16930	MEXICO	16.3	21.72	10%	$ 110,383.60	$ 275,959.00

000055

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR. JRL SUPPLIERS S DE RL DE C.V
DOMICILIO:BLAS PASCAL 205 PISO 2 OFICINA A COL. POLANCO C.P 11510 DELEG. MIGUEL HIDALGO CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA DELLAVEDOVA
TEL.: 55 3149 2784 R. F. C.: JSU200713MN2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jd@jrlsuppliers.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME (B): MICRO ( ) PEQUEÑA (xx) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitado	Cantidad Máxima Solicitado	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
151	060.231.0807				BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8168	20420	8168	20420	MEXICO	16.3	22.63	10%	$ 133,138.40	$ 332,846.00
152	060.231.0815				BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	29941	74852	29941	74852	MEXICO	16.3	25.71	10%	$ 488,038.30	$ 1,220,087.60
153	060.231.0823				BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19913	49781	19913	49781	MEXICO	16.3	24.10	10%	$ 324,581.90	$ 811,430.30

000056

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: JRL SUPPLIERS S DE RL DE C.V
DOMICILIO:BLAS PASCAL 205 PISO 2 OFICINA A COL. POLANCO C.P 11510 DELEG. MIGUEL HIDALGO CDMX
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL JUANA DELLAVEDOVA
TEL.: 55 3149 2784 R. F. C.: JSU200713MN2
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jd@Jrlsuppliers.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME (8): MICRO ( ) PEQUEÑA (xx) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
229	060.621.0698				CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE.	798700	1996748	798700	1996748	MEXICO	0.4	11.00	10%	$ 319,480.00	$ 798,699.20

SUBTOTAL			$ 11,242,583.20	$ 28,106,339.30
IVA.			$ 1,798,813.63	$ 4,497,014.29
TOTAL			$ 13,041,396.83	$ 32,603,353.59

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

Manifestamos que conocemos y aceptamos los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hace parte de la proposición para participar en las claves que propone en la presente propuesta economica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

JUANA DELLAVEDOVA
REPRESENTANTE LEGAL

000057

KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V. RFC: KCO 040707 BB5
Av. Miguel Alemán 5301, Colonia América, 67130 Guadalupe, N.L.
www.kabla.mx | (81)4444 1001 (55)9130 0575 (33)4040 1449

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 de Abril del 2024
RAZÓN SOCIAL DE PROVEEDOR: KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V.
DOMICILIO: LOMA BLANCA 2900, DEPORTIVO OBISPADO, MONTERREY NUEVO LEÓN, CP 64040
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RICARDO ISRAEL CONSTANTINO VELAZQUEZ
TEL.: 81-4444-1001 R. F. C.: KCO040707BB5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@kabla.mx

ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp	Dif											
229	060	670	00	11	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, ULTRACOMPACTO, INTEGRADO EN UN CLIP QUE SE COLOCAEN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS,EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLAOLED EN LA QUE MUESTRA DE FORMA RAPIDA Y PRECISA LA FRECUENCIA CARDIACA Y ELNIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA	7,026	17,564	7,026	17,564	CHINA	$198.05	$314.38	37%	$1,391,499.30	$3,478,550.20

KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V. RFC: KCO 040707 BB5
Av. Miguel Alemán 5301, Colonia América, 67130 Guadalupe, N.L.
www.kabla.mx | (81)4444 1001 (55)9130 0575 (33)4040 1449

					COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENOARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70 A 99%, PRECISION DE +/- 2%EN LA ETAPA DE 70% - 99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%). RESOLUCION: +/- 1%.FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2 BPM,RESOLUCION, +/-1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTROFOTOMETRICA DE LA OXIGENACIONDE LA HEMOGLOBINA (SPO2).MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUERESULTAN DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTOCONTINUO, APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LAINTERFAZ DE MEDICION OFF, EN 5 SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SEACCIONA ANTES DE QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETROFUENTE DEALIMENTACION: PILAS, CON CONSUMO DE ENERGIA DE MENOS DE 30 MAPESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECIONLA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL												

					DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USARSE ENTRE CADA PACIENTE.ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTEDE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DEHUMEDAD RELATIVA.											
230	060	670	00	29	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, INTEGRADO EN UN DISPOSITIVO QUE SE COLOCA EN ELDEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, ENAMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA ENLA QUE MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO,EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DEMEDICION MINIMO DE 70%-99%, PRECISION DE +/- 2-3% EN LA ETAPA DE 70%-99%, SINESPECIFICAR (<=70%) RESOLUCION:+/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE30-240 BPM, PRECISION,+/- 2-3 BPM, RESOLUCION,+/- 1 BPM. EQUIPO DE EVALUACIONESPECTOFOTOMETRICA DE LA	13,112	32,780	13,112	32,780	CHINA	$197.50	$250.00	21%	$2,589,620.00	$6,474,050.00

KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V. RFC: KCO 040707 BB5
Av. Miguel Alemán 5301, Colonia América, 67130 Guadalupe, N.L.
www.kabla.mx | (81)4444 1001 (55)9130 0575 (33)4040 1449

					OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA(SPO2). MIDE LA LUZTRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTA DE LAS PULSACIONES DE LASANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. APAGADO AUTOMATICO CUANDO ELDISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN SEGUNDOS.INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTONORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS ALCALINAS. PESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USUARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURAAMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95%DE HUMEDAD RELATIVA.										
289	080	889	25	33	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA. PARA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON LÍMITE DE MEDICIÓN EN	429,272 (FCO C/50)	1,073,180 (FCO C/50)	429,272 (FCO C/50)	1,073,180 (FCO C/50)	SUIZA	$120.20	$143.10	16%	$51,598,494.40	$128,996,236.00

					GLUCÓMETRO HASTA 500 O 600 MG/DL. CON MEMBRANA HIDROFÍLICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUÍMICO: GLUCOSA OXIDASA, CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA. ENVASE CON 25, 50, O 100 TIRAS. TATC.										
					EQUIPO LECTOR	1534	1534	1534	1534	SUIZA	$0.00	$0	0%	$0.00	$0.00
289	080	574	00	32	LANCETA DE RETRACCIÓN AUTOMÁTICA Y PERMANENTE. INCISIÓN DE 1.8 A 2.0 MM, INTEGRADA A UN DISPARADOR DE PLÁSTICO; CON DISPOSITIVO PLÁSTICO REMOVIBLE QUE ASEGURE LA ESTERILIDAD. ESTÉRIL Y DESECHABLE.	1,073,181	1,073,181	1,073,181	1,073,181	POLONIA	$0.00	$0	0%	$0.00	$0.00
													SUBTOTAL **[19]**	$55,579,613.70	$138,948,836.20
													I.V.A. **[20]**	$8,892,738.19	$22,231,813.79
													TOTAL **[21]**	$64,472,351.89	$161,180,649.99

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de

KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V. RFC: KCO 040707 BB5
Av. Miguel Alemán 5301, Colonia América, 67130 Guadalupe, N.L.
www.kabla.mx | (81)4444 1001 (55)9130 0575 (33)4040 1449

desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

RICARDO ISRAEL CONSTANTINO VELAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
KABLA COMERCIAL SA DE CV

KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V. RFC: KCO 040707 BB5
Av. Miguel Alemán 5301, Colonia América, 67130 Guadalupe, N.L.
www.kabla.mx | (81)4444 1001 (55)9130 0575 (33)4040 1449

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

FECHA: 03 de Abril del 2024
RAZÓN SOCIAL DE PROVEEDOR: KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V.
DOMICILIO: LOMA BLANCA 2900, DEPORTIVO OBISPADO, MONTERREY NUEVO LEÓN, CP 64040
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL RICARDO ISRAEL CONSTANTINO VELAZQUEZ
TEL.: 81-4444-1001 R. F. C.: KCO040707BB5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@kabla.mx

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
231	060.670.0011	INSUMOS PARA LA SALUD	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, ULTRACOMPACTO, INTEGRADO EN UN CLIP QUE SE COLOCAEN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS,EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLAOLED EN LA QUE MUESTRA DE FORMA RAPIDA Y PRECISA LA FRECUENCIA CARDIACA Y ELNIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENOARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70 A 99%, PRECISION DE +/- 2%EN LA ETAPA DE 70% - 99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%). RESOLUCION: +/- 1%.FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2 BPM,RESOLUCION, +/-1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTROFOTOMETRICA DE LA OXIGENACIONDE LA HEMOGLOBINA (SPO2).MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUERESULTAN DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTOCONTINUO, APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LAINTERFAZ DE MEDICION OFF, EN 5 SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SEACCIONA ANTES DE QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETROFUENTE DEALIMENTACION: PILAS, CON CONSUMO DE ENERGIA DE MENOS DE 30 MAPESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECIONLA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USARSE ENTRE CADA PACIENTE.ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTEDE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO	0	0	7026	17564	0	0	7026	17564	$ 314.38

			SUPERIOR AL 95% DEHUMEDAD RELATIVA.									
232	060.670.0029	INSUMOS PARA LA SALUD	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, INTEGRADO EN UN DISPOSITIVO QUE SE COLOCA EN ELDEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, ENAMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA ENLA QUE MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO,EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DEMEDICION MINIMO DE 70%-99%, PRECISION DE +/- 2-3% EN LA ETAPA DE 70%-99%, SINESPECIFICAR (<=70%) RESOLUCION:+/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE30-240 BPM, PRECISION,+/- 2-3 BPM, RESOLUCION,+/- 1 BPM. EQUIPO DE EVALUACIONESPECTOFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA(SPO2). MIDE LA LUZTRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTA DE LAS PULSACIONES DE LASANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. APAGADO AUTOMATICO CUANDO ELDISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN SEGUNDOS.INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTONORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS ALCALINAS. PESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USUARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURAAMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95%DE HUMEDAD RELATIVA.	0	0	13112	32780	0	0	13112	32780	$ 250.00
291	080.889.2533	INSUMOS PARA LA SALUD	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA. PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON LIMITE DE MEDICION EN GLUCOMETRO HASTA 500 O 600 MG/DL. CON MEMBRANA HIDROFILICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUIMICO: GLUCOSA OXIDASA, CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA. ENVASE CON 25, 50, O 100 TIRAS. TATC.	429272	1073180	0	0	0	0	429272	1073180	143.10

ATENTAMENTE

RICARDO ISRAEL CONSTANTINO VELAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
KABLA COMERCIAL SA DE CV

Kaßla® | Soluciones para un Diagnóstico Oportuno

KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V. RFC: KCO 040707 BB5
Av. Miguel Alemán 5301, Colonia América, 67130 Guadalupe, N.L.
www.kabla.mx | (81)4444 1001 (55)9130 0575 (33)4040 1449

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024, cuyo objeto es **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024**

Ciudad de México, a 03 de Abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

El suscrito **RICARDO ISRAEL CONSTANTINO VELAZQUEZ**, en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **KABLA COMERCIAL S.A. DE C.V.**, manifiesto bajo protesta de decir verdad que:

NO APLICA FORMATO L. PROPUESTA ECONOMICA MEDICAMENTOS

NO APLICA

ATENTAMENTE

RICARDO ISRAEL CONSTANTINO VELAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
KABLA COMERCIAL SA DE CV

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

Kendall
DE MEXICO, S.A. DE C.V.

4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR.
DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTR ECONÓMICO
ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
P R E S E N T E

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DEL 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **KENDALL DE MÉXICO, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **Av. Insurgentes Sur No. 863, pisos 15 y 16, Col. Nápoles, Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **Jorge Hadad Bellamy**
TEL.: **(55) 5804-1500 / (55) 4177-4164** R. F. C.: **KME-590502-HY7**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **rs.licitacionesmexico@medtronic.com; jorge.b.hadad@medtronic.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) **GRANDE(X)**

No.	CLAVE				DESCRIPCIÓN	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÁXIMA SOLICITADA	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA	CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA	ORIGEN DE LOS BIENES	PRECIO UNITARIO	PMR	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO	IMPORTE MÍNIMO OFERTADO	IMPORTE MÁXIMO OFERTADO
	GPO	GEN	ESP	DIF											
69	060	166	0541		CATETERES. CATETER PERMANENTE, PARA HEMODIALISIS. TAMAÑO PEDIATRICO. DE DOBLE LUMEN, DE ELASTOMERO DE SILICON, CON DIAMETRO INTERNO DE 1.5 MM A 2.0 MM EN EL LADO ARTERIAL Y DE 1.5 MM A 1.2 MM EN EL LADO VENOSO, CON LONGITUD DE 27.0 CM A 30.0 CM CON SEPARACION MINIMA DE 2.5 CM ENTRE SEGMENTO ARTERIAL Y VENOSO, CON UN ORIFICIO LATERAL COMO MINIMO EN LA PARED ARTERIAL, CON EXTENSIONES Y PINZAS DE ALTA RESISTENCIA, INCLUYE EQUIPO INTRODUCTOR EL CUAL CONTIENE: CATETER DE DOBLE LUMEN. AGUJA INTRODUCTORA CALIBRE 18 G. INTRODUCTOR CON CAMISA DESPRENDIBLE. GUIA DE ALAMBRE DE 0.038 PULGADAS, CON LONGITUD DE 68.0 CM COMO MINIMO. JERINGA DE 5 ML Y 2 TAPONES DE INYECCION. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 8834369001**	34	85	34	85	COSTA RICA	$1,800.18	$1,934.64	6.95%	$61,206.12	$153,015.30
78	060	166	2943		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. NEONATAL, DE CLORURO DE POLIVINILO, SIN GLOBO, RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO, CON ENTRADA DE 15 MM. SIN ENDOCANULA, CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 2.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO. 4.5 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 30 MM +/- 5 MM. PIEZA. **CÓDIFO OFERTADO: 2.5NEF**	68	170	68	170	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$610.97	$643.13	5%	$41,545.96	$103,864.90
79	060	166	3016		CANULAS PARA TRAQUEOSTOMIA. NEONATAL, DE CLORURO DE POLIVINILO, SIN GLOBO, RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM, SIN ENDOCANULA, CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO. 3.5 MM +/-0.15 MM DIAMETRO EXTERNO. 5.8 MM +/-0.5 MM LONGITUD. 34 MM +/-5 MM. **CÓDIGO OFERTADO: 3.5NEF**	125	312	125	312	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$610.97	$643.13	5%	$76,371.25	$190,622.64

Kendall
R.F.C.: KME-590502-HY7
LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
/ CVR *

KENDALL DE MÉXICO, S.A DE C.V.
Av. Insurgentes Sur No. 863, pisos 15 y 16
Col. Nápoles
Alcaldía Benito Juárez
C.P. 03810
Ciudad de México
Conmutador: 5804 1500

91	060	167	0920		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 4.0 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 6.1 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 41 MM +/- 5 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 4.0PEF**	146	364	146	364	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$610.97	$643.13	5%	$89,201.62	$222,393.08
92	060	167	0946		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 4.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 6.6 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 45 MM +/- 5 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 4.5PEF**	115	287	115	287	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$610.97	$643.13	5%	$70,261.55	$175,348.39
93	060	167	0979		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 7.8 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 48 MM +/- 5 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 5.5PEF**	200	498	200	498	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$610.97	$643.13	5%	$122,194.00	$304,263.06
101	060	167	8725		CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 5.0 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 7.4 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 45 MM +/- 5 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 5.0PEF**	152	380	152	380	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$610.97	$643.13	5%	$92,867.44	$232,168.60
106	060	168	1844		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 34 FR. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 118-85M**	3643	9106	3643	9106	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.), IRLANDA	$165.54	$174.26	5%	$603,062.22	$1,507,407.24
118	060	168	8146		CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLIVINILO, CON BALON, CURVADA, CINTA DE FIJACION, GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN, RADIOPACA, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 9.0 MM +/- 0.2 MM. DIAMETRO EXTERNO: 11.4 MM +/- 1.2 MM. LONGITUD: 80 MM +/- 5 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 9CN90A**	326	814	326	814	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$684.00	$720.00	5%	$222,984.00	$556,776.00
120	060	172	0113		TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 7.5 MM PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 18875**	393	982	393	982	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$191.90	$202.00	5%	$75,416.70	$188,445.80
121	060	172	0121		TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE	350	873	350	873	MAQUILADO EN MÉXICO	$191.90	$202.00	5%	$67,165.00	$167,528.70

KENDALL DE MÉXICO, S.A DE C.V.
Av. Insurgentes Sur No. 863, pisos 15 y 16
Col. Nápoles
Alcaldía Benito Juárez
C.P. 03810
Ciudad de México
Conmutador: 5804 1500

					INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 8.0 MM PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 18880**					PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)					
122	060	172	0139		TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 8.5 MM PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 18885**	316	790	316	790	MAQUILADO EN MÉXICO PARA COVIDIEN LLC (E.U.A.)	$191.90	$202.00	5%	$60,640.40	$151,601.00
261	060	841	1559		SUTURAS. SINTÉTICAS ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE POLIDIOXANONA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 1 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CÍRCULO PUNTA AHUSADA (35-40 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS. **CÓDIGO OFERTADO: 274001D**	1075	2684	1075	2684	BRASIL	$1,027.16	$1,081.23	5%	$1,104,197.00	$2,756,897.44
270	060	908	0486		TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO DE PLASTICO GRADO MEDICO CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SU SELLADO CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS ESTERILES CALIBRE 41 FR DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.4 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 7.4 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 125041**	100	248	100	248	IRLANDA	$848.34	$892.99	5%	$84,834.00	$210,388.32
271	060	908	0494		TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO GRADOMEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO EN FORMA DE "S" Y ORIFICIO TIPO MURPHY, QUE SEACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICAS PARADETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE, DE DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL), CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJAPRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS, CONVALVULAS DE	55	136	55	136	IRLANDA	$848.34	$892.99	5%	$46,658.70	$115,374.24

KENDALL DE MÉXICO, S.A DE C.V.
Av. Insurgentes Sur No. 863, pisos 15 y 16
Col. Nápoles
Alcaldía Benito Juárez
C.P. 03810
Ciudad de México
Conmutador: 5804 1500

					AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL, CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LEPERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA YLINEAS RADIOPACAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DEPLASTICO EN ANGULO RECTO, CON PUERTOS DE SUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENSUNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS,ESTERILES, CALIBRE 35 FR, DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.0 MM, DIAMETRO DEL LUMENBRONQUIAL 6.0 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 126035**										
272	060	908	0528		TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO DE PLASTICO GRADOMEDICO CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO: MURPHYQUE SE ACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICASPARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION(TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALVULAS DEAUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITECONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEASRADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO ENANGULO RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO ACONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS ESTERILESCALIBRE 39 FR DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.0 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL7.0 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 126039**	192	480	192	480	IRLANDA	$851.17	$895.97	5%	$163,424.64	$408,561.60
273	060	908	0544		TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO, DE PLASTICOGRADOMEDICO, CON DISE¥O DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITESUSELLADO, CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LACOLOCACIONDEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CONGLOBOSINDIVIDUALES DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) YSUSRESPECTIVOS GLOBOS PILOTO (ROTULADOS) CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL YBRONQUIAL, CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LACURVATURABRONQUIAL, PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS,EMPAQUEINDIVIDUAL ESTERIL, INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTOCONPUERTOS DE SUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORESDEPOLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS, ESTERILES, CALIBRE 37FR, DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.5 MM, DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.5 MM. PIEZA. **CÓDIGO OFERTADO: 125037**	68	168	68	168	IRLANDA	$848.34	$892.99	5%	$57,687.12	$142,521.12
												SUBTOTAL	$3,039,717.72	$7,587,177.43	
												I.V.A.	$486,354.84	$1,213,948.39	
												TOTAL	$3,526,072.56	$8,801,125.82	

KENDALL DE MÉXICO, S.A DE C.V.
Av. Insurgentes Sur No. 863, pisos 15 y 16
Col. Nápoles
Alcaldía Benito Juárez
C.P. 03810
Ciudad de México
Conmutador: 5804 1500

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

Kendall
DE MEXICO, S.A. DE C.V.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

JORGE HADAD BELLAMY
REPRESENTANTE LEGAL
KENDALL DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

Kendall
R.F.C.: KME-590502-HY7
LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
/ CVR *

KENDALL DE MÉXICO, S.A DE C.V.
Av. Insurgentes Sur No. 863, pisos 15 y 16
Col. Nápoles
Alcaldía Benito Juárez
C.P. 03810
Ciudad de México
Conmutador: 5804 1500

ANEXO 1. MEDICAMENTOS

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V. (BIRMEX)
P R E S E N T E

Jorge Hadad Bellamy, como representante legal de la empresa **Kendall de México, S.A. de C.V.** y de acuerdo a la Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 Adquisición de Medicamentos e Insumos para la Salud 2024, manifiesto **bajo protesta de decir verdad** lo siguiente:

Que mi representada no oferta bienes dentro del Anexo 1. Medicamentos, por lo que no le aplica lo solicitado en el presente rubro.

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DEL 2024
ATENTAMENTE

JORGE HADAD BELLAMY
REPRESENTANTE LEGAL
KENDALL DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

KENDALL DE MÉXICO, S.A DE C.V.
Av. Insurgentes Sur No. 863, pisos 15 y 16
Col. Nápoles
Alcaldía Benito Juárez
C.P. 03810
Ciudad de México
Conmutador: 5804 1500

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PFIZER, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALLE PASEO DE LOS TAMARINDOS NO. 40, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, ALCALDÍA CUAJIMALPA DE MORELOS, C.P. 05120, CIUDAD DE MÉXICO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GABRIELA ORTIZ ALATRISTE
TEL.: 55 3722 5422 R. F. C.: PFI730206632
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: gabriela.ortiz@pfizer.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
70	010	000	5670	00	ANIDULAFUNGINA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA CON LIOFILIZADO.	1,578	3,943	1,578	3,943	Estados Unidos de América	$1,714.36	$1,714.54	0.01%	$2,705,260.08	$6,759,721.48
79	010	000	6111	00	TOFACITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TOFACITINIB EQUIVALENTE A 5 MG DE TOFACITINIB ENVASE CON 28 TABLETAS	1,267	3,167	1,267	3,167	Alemania	$2,744.00	$2,800.00	2.00%	$3,476,648.00	$8,690,248.00

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
93	040	000	3206	00	TRIAZOLAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TRIAZOLAM 0.125 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	731	1,824	731	1,824	Irlanda / Puerto Rico	$76.17	$76.18	0.01%	$55,680.27	$138,934.08
											TOTAL			$6,237,588.35	$15,588,903.56

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El LICITANTE presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El LICITANTE deberá expresar en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los LICITANTES deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Gabriela Ortiz Alatriste
Representante Legal
Pfizer, S.A. de C.V.

NO APLICA.

SOMOS
DISTRIBUIDORES DE
MEDICAMENTO.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V**
DOMICILIO: **CALZADA DE TLALPAN NO. 965 LOCAL 4 COL. NIÑOS HEROES DE CHAPULTEPEC C.P. 03440 ALCADIA BENITO JUAREZ**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **NOEMI ZUÑIGA TEMPLOS**
TEL.: **55 9154 9322** R. F. C.: **PIS 090420 239**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventasgob@prodinsal.com.mx admingob4@prodinsal.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA (**XXX**) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
10	010	000	1546	00	ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MGENVASE CON 5.0 ML.	524	1,309	524	1,309	MEXICO	$545.75	$545.80	0.01 %	$285,973.00	$714,386.75
						524	1,309	524	1,309	MEXICO		$545.80	0.01 %		
						524	1,309	524	1,309	MEXICO		$545.80	0.01 %		
						524	1,309	524	1,309	MEXICO		$545.80	0.01 %		
17	010	000	2111	01	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,263,243	5,658,105	2,263,243	5,658,105	MEXICO	$8.80	$15.12	42.00%	$19,916,538.40	$49,791,324.00
						2,263,243	5,658,105	2,263,243	5,658,105	MEXICO		$15.12	42.00%		
						2,263,243	5,658,105	2,263,243	5,658,105	MEXICO		$15.12	42.00%		
						2,263,243	5,658,105	2,263,243	5,658,105	MEXICO		$15.12	42.00%		
67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	MEXICO	$23.00	$32.00	28.00%	$114,034.00	$285,039.00

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
70	010	000	5670	00	ANIDULAFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	1,578	3,943	1,578	3,943	COLOMBIA	$1,200.15	$1,714.54	30.00%	$1,893,836.70	$4,732,191.45
											TOTAL			$ 22,210,382.10	$ 55,522,941.20

IMPORTE MINIMO EN LETRA: **(VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N.)**
IMPORTE MAXIMO EN LETRA: **(CINCUENTA Y CINCO MILLONES QUINIENTOS VEINTIDÓS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 20/100 M.N.)**

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

NOEMI ZUÑIGA TEMPLOS
REPRESENTANTE LEGAL
Productos e Insumos para la Salud, S.A. de C.V

Pharmath

000000

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: **03 de abril de 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PHARMATH DE MÉXICO S.A DE C.V**
DOMICILIO: **AVENIDA CONSTITUYENTES 908 COLONIA LOMAS ALTAS MIGUEL HIDALGO CIUDAD DE MÉXICO C.P 11950**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ARACELI DÍAZ VÉLEZ**
TEL.: 5512505610 R. F. C.:**PME050509DE5**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@pharmath.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (**X**)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes -15	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
13	060	066	1250	00	GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DEALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% W/W, ADICIONADO CON HUMECTANTES YEMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DESILLA DE MONTAR.	24,997	62,492	24,997	62,492	MÉXICO	$ 37.00	$ 49.42	25.13%	$ 924,889.00	$ 2,312,204.00
18	060	066	1433	00	GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO A BASE DE ALCOHOLETILICO MINIMO 70% ADICIONADO CON HUMECTANTES, EMOLIENTES E HIPOALERGENICO.ENVASE CON SL.	8,149	20,372	8,149	20,372	MÉXICO	$ 190.00	$ 226.63	16.16%	$ 1,548,310.00	$ 3,870,680.00
137	060	231	0641	00	BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359,874	899,684	359,874	899,684	MÉXICO	$ 18.20	$ 24.70	26.31%	$ 6,549,706.80	$ 16,374,248.80
138	060	231	0658	00	BATA QUIRURGICA. CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRAGRANDE.	117,599	293,996	117,599	293,996	MÉXICO	$ 22.00	$ 24.47	10.09%	$ 2,587,178.00	$ 6,467,912.00
TOTAL, MÁXIMO CON I.V.A: TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y UN PESOS 97/100 M.N											SUBTOTAL [19]			$ 11,610,083.80	$29,025,044.80
NOTA: Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato. EL PRECIO UNITARIO ES EL RESULTADO DEL PORCENTAJE DE DESCUENTO AL OPRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA											I.V.A. [20]			$ 1,857,613.41	$ 4,644,007.17
											TOTAL [21]			**$ 13,467,697.21**	**$ 33,669,051.97**

PHARMATH DE MEXICO S.A. DE C.V.
RFC: PME050509DE5
Ave. Constituyentes No. -908
Col. Lomas Altas, Miguel Hidalgo
CDMX, CP 11950

Tel. 55 12505610
55 44996173
Correo electrónico: licitaciones@pharmath.com

PHARMATH
Av. Constituyentes No. 908
Col. Lomas Altas C.P. 11950
Ciudad de México
www.pharmath.com

Pharmath

000002

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE:

ARACELI DÍAZ VÉLEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PODER NOTARIAL 52806 NOTARIO 123 DE LA CIUDAD DE MÉXICO

PHARMATH DE MEXICO S.A. DE C.V.
RFC: PME050509DE5
Ave. Constituyentes No. -908
Col. Lomas Altas, Miguel Hidalgo
CDMX, CP 11950

Tel. 55 12505610
55 44996173
Correo electrónico: licitaciones@pharmath.com

Pharmath

NO APLICA

PHARMATH DE MEXICO S.A. DE C.V.
RFC: PME050509DE5
Ave. Constituyentes No. -908
Col. Lomas Altas, Miguel Hidalgo
CDMX, CP 11950

Tel. 55 12505610
55 44996173
Correo electrónico: licitaciones@pharmath.com

PLAZA MÉDICA

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: **3 de abril de 2024** [1]
DOMICILIO: **AV. LOPEZ MATEOS #595, DEPTO. 2 COL. JARDINES DEL BOSQUE, C.P. 44520, GUADALAJARA, JAL. MEX** [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **ANA LILIA GUERRERO VAZQUEZ** [4]
TEL.: **3311619915** [5] R. F. C.: **PMJ110408J17** [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **licitaciones2@plaza-medica.com** [7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (**X**) MEDIANA ( )
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: : **PLAZA MÉDICA JALISCO, S.A. DE C.V.** [2]

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
107	060	168	1844	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 34 FR. PIEZA.	3643	9106	3643	9106	China	$164.85	$174.26	5.4%	$600,548.55	$1,501,124.1
108	060	168	1893	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON	726	1815	726	1815	China	$180.56			$131,086.56	$327,716.40

PLAZA MÉDICA

					BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 36 FR. PIEZA.							$190.89	5.41%		
											SUBTOTAL **[19]**			$731,635.11	$1,828,840.5
											I.V.A. **[20]**			$117,061.61	$292,614.48
											TOTAL **[21]**			$848,696.72	$$2,121,454.98

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará

la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

LIC. ANA LILIA GUERRERO VÁZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL.
PLAZA MÉDICA JALISCO, S.A DE C.V.

PLAZA MÉDICA

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
1	010.000.0568.00	MEDICAMENTOS	DIAZOXIDO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZOXIDO 300 MG ENVASECON UNA AMPOLLETA DE 20 ML. (15 MG/ML).	0	0	937	2,342	0	0	937	2,342	348.22
2	010.000.0515.00	MEDICAMENTOS	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	9,628	24,068	0	0	115	286	9,743	24,354	143.04
3	010.000.0624.00	MEDICAMENTOS	ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	0	0	1,758	4,395	0	0	1,758	4,395	22.00
4	010.000.0526.00	MEDICAMENTOS	FITOMENADIONA. SOLUCIÓN O EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 10 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	0	0	14,777	36,942	0	0	14,777	36,942	45.00
5	010.000.0657.00	MEDICAMENTOS	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	0	0	422,380	1,055,948	0	0	422,380	1,055,948	15.00
6	010.000.1050.00	MEDICAMENTOS	INSULINA HUMANA. SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH. CADA ML CONTIENE:INSULINA HUMANA ISOFANA [ORIGEN ADN RECOMBINANTE] 100 UI .O INSULINA ZINCISOFANA HUMANA [ORIGEN ADN RECOMBINANTE] 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULACON 5 ML.	0	0	167,213	418,032	0	0	167,213	418,032	97.00
7	010.000.1081.00	MEDICAMENTOS	GONADOTROFINA CORIÓNICA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE: GONADOTROFINA CORIÓNICA 5 000 UI ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE	0	0	185	461	0	0	185	461	1,568.00
8	010.000.1100.00	MEDICAMENTOS	PARICALCITOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE:PARICALCITOL 5 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULAS CON 1 ML.	0	0	199	497	0	0	199	497	1,770.25
9	010.000.1270.00	MEDICAMENTOS	SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML CONTIENEN: CONCENTRADO DE SENEQUIVALENTE A 200 MG DE SENÓSIDOS A Y B. ENVASE CON 75 ML.	0	0	3,349	8,372	0	0	3,349	8,372	66.00
10	010.000.1546.00	MEDICAMENTOS	ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MGENVASE CON 5.0 ML.	0	0	416	1,039	108	270	524	1,309	545.80
11	010.000.1700.00	MEDICAMENTOS	ACIDO FOLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 4 MG ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	11,657	29,141	0	0	11,657	29,141	25.33
12	010.000.1759.00	MEDICAMENTOS	METOTREXATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO SODICO, EQUIVALENTE A2.5 MG, DE METOTREXATO ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	3,487	8,716	1,036	2,590	4,523	11,306	130.00
13	010.000.1929.00	MEDICAMENTOS	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	0	0	481,955	1,204,887	599	1,496	482,554	1,206,383	25.78
14	010.000.1971.00	MEDICAMENTOS	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	0	0	265,270	663,175	135	338	265,405	663,513	42.20
15	010.000.2030.00	MEDICAMENTOS	CLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A150 MG DE CLOROQUINA. ENVASE CON 1 000 TABLETAS.	0	0	4,560	11,399	9	0	4,560	11,399	2,034.12
16	010.000.2040.00	MEDICAMENTOS	PRAZICUANTEL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAZICUANTEL 600 MG ENVASE CON 25TABLETAS.	0	0	18,230	45,573	0	0	18,230	45,573	1,317.47
17	010.000.2111.01	MEDICAMENTOS	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,256,389	5,640,971	0	0	6,854	17,134	2,263,243	5,658,105	15.12
18	010.000.2131.00	MEDICAMENTOS	CEFACLOR. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CEFACLOR MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 2 50 MG DE CEFACLOR. ENVASE CON 35 CAPSULAS.	138	344	4,142	10,354	343	856	4,623	11,554	94.40
19	010.000.2136.00	MEDICAMENTOS	MEBENDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZOL 100 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	0	0	182,086	455,213	0	0	182,086	455,213	15.00

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
20	010.000.2152.00	MEDICAMENTOS	ACIDO FOLINICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 15 MG DE ACIDO FOLINICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML.	0	0	558	1,393	0	0	558	1,393	301.00
21	010.000.2155.00	MEDICAMENTOS	NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 2850 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS CON 0.3 ML.	0	0	2,119	5,296	0	0	2,119	5,296	151.00
22	010.000.2189.00	MEDICAMENTOS	TOBRAMICINA, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINA EQUIVALENTE A 3.0 MG DE TOBRAMICINA O TOBRAMICINA 3.0 MG. ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	0	0	1,862	4,653	0	0	1,862	4,653	99.00
23	010.000.2191.00	MEDICAMENTOS	VITAMINA A. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: VITAMINA A 50 000 UI. ENVASE CON 40CAPSULAS.	0	0	6,613	16,532	0	0	6,613	16,532	45.20
24	010.000.2249.00	MEDICAMENTOS	CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 120 ML (1 MG/5 ML) Y CUCHARITA DOSIFICADORA.	0	0	2,155	5,386	0	0	2,155	5,386	103.08
25	010.000.2355.00	MEDICAMENTOS	SOLUCIÓN PARA DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGNESIO. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 4.25 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25.7 MG. CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 5.08 MG. LACTATO DE SODIO 448 MG. AGUA INYECTABLE CBP 100 ML. PH 5.0-5.6. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 132. CALCIO 3.5. MAGNESIO 0.5. CLORURO 96. LACTATO 40. MILIOSMOLES APROXIMADOS POR LITRO 486. ENVASE CON BOLSA DE 6 000 ML.	47	116	0	0	0	0	47	116	164.31
26	010.000.2403.00	MEDICAMENTOS	ESTREPTOMICINA SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: SULFATO DE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G DE ESTREPTOMICINA. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML.	0	0	3,488	8,720	0	0	3,488	8,720	35.05
27	010.000.2524.00	MEDICAMENTOS	NITAZOXANIDA. SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN: NITAZOXANIDA 100 MG ENVASE CON 30 ML.	0	0	1,472	3,679	29	72	1,501	3,751	99.95
28	010.000.2530.00	MEDICAMENTOS	CANDESARTAN CILEXETILO -HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CANDESARTAN CILEXETILO 16.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,151	5,377	0	0	0	0	2,151	5,377	101.85
29	010.000.2806.00	MEDICAMENTOS	CROMOGLICATO DE SODIO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	0	0	0	0	9,407	23,516	9,407	23,516	37.50
30	010.000.3406.00	MEDICAMENTOS	ACEMETACINA. CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: ACEMETACINA 90 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA.	0	0	662	1,610	12,565	31,412	13,227	33,042	167.38
31	010.000.3412.00	MEDICAMENTOS	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG ENVASE CON 6 SUPOSITORIOS.	0	0	8,806	22,015	0	0	8,806	22,015	66.20
32	010.000.3505.00	MEDICAMENTOS	DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.150MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG. ENVASE CON 21 TABLETAS.	98,752	246,880	111,783	279,456	0	0	210,535	526,336	97.35
33	010.000.3624.00	MEDICAMENTOS	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA. ENVASE CON 50 ML. CONTIENE: GLUCOSA 2.5 G.	0	0	36,410	91,025	768	1,920	37,178	92,943	6.18
34	010.000.3631.00	MEDICAMENTOS	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 G DE GLUCOSA ENVASE CON BOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL.	0	0	23,430	58,575	0	0	23,430	58,575	36.48

PLAZA MÉDICA

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
35	010.000.3634.00	MEDICAMENTOS	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL.	0	0	55,978	139,944	0	0	55,978	139,944	19.45
36	010.000.4098.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	575,234	1,438,083	0	0	0	0	575,234	1,438,083	83.45
37	010.000.4124.00	MEDICAMENTOS	SINVASTATINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SIMVASTATINA 20 MG ENVASE CON 14 TABLETAS.	714	1,784	0	0	0	0	714	1,784	30.69
38	010.000.4131.00	MEDICAMENTOS	PIMECROLIMUS. CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 15 G.	0	0	977	2,442	0	0	977	2,442	150.99
39	010.000.4134.00	MEDICAMENTOS	HIDROQUINONA. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: HIDROQUINONA 4.0 G ENVASE CON 30G.	0	0	1,318	3,294	0	0	1,318	3,294	185.72
40	010.000.4163.01	MEDICAMENTOS	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	107,992	269,978	0	0	0	0	107,992	269,978	60.00
41	010.000.4175.00	MEDICAMENTOS	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14SUPOSITORIOS.	0	0	308	768	0	0	308	768	336.38
42	010.000.4219.00	MEDICAMENTOS	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE COMPLEJOCOAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 1000 U FEIBA PROTEINA PLASMATICAHUMANA 400-1200 MG ENVASE CON FRASCO-AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20ML DE DILUYENTE	0	0	438	1,093	0	0	438	1,093	16,640.00
43	010.000.4220.00	MEDICAMENTOS	Fondaparinux. Solución inyectable Cada jeringa contiene: Fondaparinux sódico 2.5 mg Envase con 2 jeringas, prellenadas	0	0	144	358	0	0	144	358	891.89
44	010.000.4246.00	MEDICAMENTOS	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MGDE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.	0	0	13,925	34,812	0	0	13,925	34,812	30.88
45	010.000.4265.00	MEDICAMENTOS	CIPROFIBRATO. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO 100 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	0	0	2,495	6,236	0	0	2,495	6,236	105.00
46	010.000.4289.01	MEDICAMENTOS	DARUNAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DARUNAVIR 600 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.	3,475	8,687	0	0	0	0	3,475	8,687	1,125.00
47	010.000.4308.00	MEDICAMENTOS	SILDENAFIL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE ASILDENAFIL 50 MG. ENVASE CON 1 TABLETA	0	0	75	187	0	0	75	187	5.29
48	010.000.4320.00	MEDICAMENTOS	PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO-AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PALIVIZUMAB 50.0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1.0 ML DEDILUYENTE.	0	0	757	1,891	0	0	757	1,891	8,655.00
49	010.000.4321.00	MEDICAMENTOS	PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PALIVIZUMAB 100.0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1.0 ML DEDILUYENTE.	0	0	1,652	4,130	0	0	1,652	4,130	17,310.00
50	010.000.4358.00	MEDICAMENTOS	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	0	0	7,974	19,935	0	0	7,974	19,935	24.89
51	010.000.4372.00	MEDICAMENTOS	VALACICLOVIR. COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VALACICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MG DE VALACICLOVIR ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS.	298	745	1,640	4,100	0	0	1,938	4,845	95.00
52	010.000.4486.00	MEDICAMENTOS	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE	0	0	22,125	55,311	0	0	22,125	55,311	51.44

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
54	010.000.4511.00	MEDICAMENTOS	ETANERCEPT. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG. ENVASECON 2 FRASCOS AMPULA, 2 JERINGAS CON 1 ML DE DILUYENTE.	0	0	387	967	29	72	416	1,039	2,499.00
55	010.000.5082.00	MEDICAMENTOS	TACROLIMUS. CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 50 CÁPSULAS.	0	0	2,988	7,469	0	0	2,988	7,469	984.00
56	010.000.5126.00	MEDICAMENTOS	METOXALENO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: METOXALENO 10 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	325	812	0	0	0	0	325	812	205.56
57	010.000.5188.00	MEDICAMENTOS	ESOMEPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL ENVASE CON 14 TABLETAS.	578	1,444	0	0	0	0	578	1,444	50.50
58	010.000.5237.00	MEDICAMENTOS	INTERFERON (BETA). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INTERFERONBETA 1A 44 MICROGRAMOS (12 MILLONES UI). ENVASE CON FRASCO AMPULACON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE.	0	0	348	870	0	0	348	870	2,810.94
59	010.000.5250.00	MEDICAMENTOS	INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI O INTERFERONBETA 1B 8 MILLONES UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCOAMPULA CON 2 ML DE DILUYENTE.	0	0	1,071	2,677	0	0	1,071	2,677	4,380.00
60	010.000.5282.01	MEDICAMENTOS	LAMIVUDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	460	1,150	0	0	0	0	460	1,150	343.10
61	010.000.5295.00	MEDICAMENTOS	CEFEPIMA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIMA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 3 ML DE DILUYENTE.	0	0	5,544	13,860	0	0	5,544	13,860	48.15
62	010.000.5301.00	MEDICAMENTOS	ACIDO MICOFENOLICO. GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 180 MG DE ACIDO MICOFENOLICO. ENVASE CON 120 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA.	0	0	270	675	0	0	270	675	2,052.00
63	010.000.5307.00	MEDICAMENTOS	PLERIXAFOR. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PLERIXAFOR 24 MG ENVASE CON FRASCO ÁMPULA CON 24 MG/1.2 ML (20 MG/ML).	0	0	0	0	20	49	20	49	77,500.00
64	010.000.5337.00	MEDICAMENTOS	TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300MG ENVASE CON 14 SOBRES. CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	0	0	300	750	15	36	315	786	16,500.00
65	010.000.5361.00	MEDICAMENTOS	METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: METOXI POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA 0.075 MG ENVASECON JERINGA PRELLENADA CON 0.3 ML.	0	0	418	1,044	0	0	418	1,044	1,362.00
66	010.000.5433.00	MEDICAMENTOS	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 10 ML.	0	0	2,703	6,757	0	0	2,703	6,757	3,745.50
67	010.000.5486.00	MEDICAMENTOS	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	0	0	3,948	8,369	1,610	4,024	5,558	12,393	32.00
68	010.000.5487.00	MEDICAMENTOS	CITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	0	0	0	0	672,979	1,682,446	51.00

PLAZA MÉDICA

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS OPD (MIN)	IMSS OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
70	010.000.5670.00	MEDICAMENTOS	ANIDULAFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	0	0	1,578	3,943	0	0	1,578	3,943	1,734.54
71	010.000.5691.00	MEDICAMENTOS	DESMOPRESINA, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINAEQUIVALENTE A 120 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS.	0	0	312	780	0	0	312	780	1,109.75
72	010.000.5802.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN AMLODIPINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG BESILAT O DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,076	5,190	0	0	0	0	2,076	5,190	192.14
73	010.000.5851.00	MEDICAMENTOS	OCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANA RECOMBINANTE4NL): SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:OCTOCOG ALFA 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCOAMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE Y UN EQUIPO PARA LA RECONSTITUCION.	0	0	1,250	3,123	125	312	1,375	3,435	1,345.00
74	010.000.5942.00	MEDICAMENTOS	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	0	0	150,732	376,828	0	0	150,732	376,828	15.64
75	010.000.6007.01	MEDICAMENTOS	DAPAGLIFLOZINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL EQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIFLOZINA. ENVASE CON 28 TABLETAS.	0	0	0	0	72,000	180,000	72,000	180,000	253.68
76	010.000.6070.00	MEDICAMENTOS	FIBRINOGENO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: FIBRINOGENO HUMANO 1.50 G ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON 100 ML DE DILUYENTE	0	0	2,570	6,424	0	0	2,570	6,424	27,265.00
77	010.000.6083.00	MEDICAMENTOS	CITRATO DE CAFEINA. SOLUCION INYECTABLE SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA. ENVASE CON 10 FRASCOSAMPULA CON 5 ML (50 MG DE CAFEINA/5 ML).	0	0	1,586	3,965	0	0	1,586	3,965	6,769.93
78	010.000.6309.00	MEDICAMENTOS	BICICLIAT. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: BICICLIAT 20 MG ENVASE CON 42COMPRIMIDOS.	0	0	663	1,656	0	0	663	1,656	22,043.60
79	010.000.6311.00	MEDICAMENTOS	TOFACITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TOFACITINIB EQUIVALENTEA 5 MG DE TOFACITINIB ENVASE CON 28 TABLETAS.	0	0	1,267	3,167	0	0	1,267	3,167	2,800.00
80	010.000.6115.00	MEDICAMENTOS	SELEGILINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SELEGILINA 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	0	0	182	454	0	0	182	454	449.01
81	010.000.6129.00	MEDICAMENTOS	DEXAMETASONA. IMPLANTE INTRAOCULAR (INTRAVITREA) CADA IMPLANTE CONTIENE: DEXAMETASONA 700MCG ENVASE CON UN APLICADOR DE PLÁSTICO ESTÉRIL CON AGUJA DE UN SOLO USO Y UN IMPLANTE CONSTITUIDO POR UNA MATRIZ DE POLÍMERO SÓLIDO.	0	0	0	0	24	60	24	60	18,548.35
82	010.000.6125.00	MEDICAMENTOS	CISTEAMINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BITARTRATO DE CISTEAMINA EQUIVALENTEA 150 MG DE CISTEAMINA ENVASE CON 100 CAPSULAS.	0	0	157	391	0	0	157	391	22,325.00
83	010.000.6170.00	MEDICAMENTOS	ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOTIROXINA SODICA 50MICROGRAMOS ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	1,368	3,420	0	0	1,368	3,420	65.14
84	010.000.6130.00	MEDICAMENTOS	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:SULFATO DE CEFTOLOZANO EQUIVALENTE A 1000.00 MG DE CEFTOLOZANO TAZOBACTAM SODICOEQUIVALENTE A 500.0 MG DE TAZOBACTAM ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA.	0	0	460	1,150	0	0	460	1,150	19,057.98

PLAZA MÉDICA

93	040.000.2673.00	MEDICAMENTOS	ERGOTAMINA 1 MG CAFEINA 100 MG ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS, GRAGEAS O TABLETAS.	0	0	2,888	7,095	5%	100	8,206	8,015	118.00
94	040.000.3290.00	MEDICAMENTOS	TRIAZOLAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TRIAZOLAM 0.125 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.	0	0	163	406	5%	1,018	750	1,824	76.16
95	040.000.3336.00	MEDICAMENTOS	CLOZAPINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 20 COMPRIMIDOS.	0	0	37,561	68,752	40	100	27,541	68,852	897.43
96	040.000.4027.00	MEDICAMENTOS	FENTANILO PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: FENTANILO 4.2 MG ENVASE CON 5 PARCHES.	0	0	605	1,512	0	0	605	1,512	937.96
97	040.000.4470.00	MEDICAMENTOS	METILFENIDATO, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	0	0	1,428	4,570	0	0	1,828	4,570	109.24
98	040.000.4473.00	MEDICAMENTOS	METILFENIDATO, TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	0	0	4,428	11,568	0	0	5,628	11,568	175.24
99	040.000.8215.00	MEDICAMENTOS	CLORHIDRATO DE APOMORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE APOMORFINA (HEMIHIDRATADA) 50.00 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 10 MG/5 ML CADA UNA.	0	0	692	1,728	0	0	692	1,728	9,295.00

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
1	060.066.0004	INSUMOS PARA LA SALUD	ACEITES . LUBRICANTE PARA PIEZA DE MANO DE BAJA VELOCIDAD, ENVASE CON 360 ML CADA UNO CON 120 ML.	405	1012	1558	3893	319	797	2282	5702	32.00
2	060.066.0055	INSUMOS PARA LA SALUD	ACEITES LUBRICANTE PARA TURBINA DE PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, APLICADOR EN FORMA DE JERINGA DE 2 ML.	202	504	583	1461	0	0	785	1965	1,832.93
3	060.066.0062	INSUMOS PARA LA SALUD	ACEITES HIDROSOLUBLES, PARA LUBRICAR Y PREVENIR EL DETERIORO DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO, INCLUYE, ENVASE CON ATOMIZADOR PARA APLICACION, ENVASE CON 240 MILA 4 LITROS.	815	1017	2938	3693	0	0	3753	4381	528.00
4	060.080.0031	INSUMOS PARA LA SALUD	ADHESIVOS, ADHESIVO PARA PIEL A BASE DE 2-OCTIL CIANOACRILATO DE ALTA VISCOCIDAD, EN ENVASE SIN APLICADOR, CONTENIDO 0.90 A 0.75 ML, ESTERIL, PIEZA.	9	22	0	0	0	0	9	22	975.00
5	060.096.0535	INSUMOS PARA LA SALUD	AGUJAS, TIPO: HUBER ANGULADA A 90 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.363.0125 Y 060.367.0782, LONGITUD: 19.1 MM, CALIBRE: 21 G, PIEZA.	0	0	347	815	0	0	347	816	129.41
6	060.096.0748	INSUMOS PARA LA SALUD	AGUJAS, PARA BIOPSIA DE HUESO, RESTERILIZABLE, TIPO: JAMSHIDI, LONGITUD: 10CM, CALIBRE: 11 G, PIEZA.	3074	7685	0	0	0	0	3074	7685	1,167.32
7	060.006.0062	INSUMOS PARA LA SALUD	JABONES, PARA USO FRECUENCIADO, LIQUIDO, FRUTAL (PH 7) ENVASE CON 3,850 LTS.	0	0	0	0	2517	6292	2517	6292	101.77
8	060.006.0078	INSUMOS PARA LA SALUD	JABONES, PARA USO FRECUENCIADO, LIQUIDO, FRUTAL (PH 7) ENVASE CON 18 LTS.	0	0	1423	3557	0	0	1423	3558	379.76
9	060.066.0014	INSUMOS PARA LA SALUD	ANTISEPTICOS, LIQUIDO ANTISEPTICO PARA LAVADO PRE Y POS QUIRURGICO DE MANOS Y PIEL FORMULADO A BASE DE 0.75% N-TUBO DE TRIS- OSAN 1.5% MINIMO DE ORTOFENILFENOL CON 10% MINIMO DE JABON ANIONICO DE COCO EN BASE SECA HUMECTANTES Y SUAVIZANTES DE AMPLIO ESPECTRO ANTIMICROBIANO, ENVASE CON 4 LTS.	0	0	1197	2992	1065	2662	2261	5654	252.00
10	060.066.2102	INSUMOS PARA LA SALUD	ANTISEPTICOS, SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE 3 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE	3928	3930	0	0	0	0	1004	2510	19.00
11	060.066.2130	INSUMOS PARA LA SALUD	ANTISEPTICOS, SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE 25 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.	127	317	0	0	0	0	127	317	202.95
12	060.066.1136	INSUMOS PARA LA SALUD	ANTISEPTICOS, SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE 35 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.	0	0	4560	11400	0	0	4560	11400	165.00
13	060.066.1250	INSUMOS PARA LA SALUD	GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DE ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% (V/V), ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES; HIPOALERGENICO, ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DESILLA DE MONTAR	0	0	24983	62458	0	0	24983	62458	46.62

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
36	060.088.0942	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX.CON TECNOLOGIA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORBENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZADOS DE TELA SUAVE NO TEJIDA, MARCO DE APLICACION, DOS CINTAS ESTERILES Y UNA ETIQUETA DE REGISTRO. MEDIDAS: 8.5 X 11.5 CM ALMOHADILLA. 3 X 4 CM. CAJA CON 25 PIEZAS.	1008	2518	0	0	42	104	1050	2622	2,990.00
37	060.088.1023	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. CON 80% A 90% DE COLAGENO Y 10 A 20% DE ALGINATO. MEDIDA DE 1 CM. X 1CM. X 40 CM. ENVASE CON 6 APOSITOS.	0	0	2512	6279	0	0	2512	6279	2,076.73
38	060.088.1056	INSUMOS PARA LA SALUD	APOSITOS. DE HIDROPOLIMERO CON DISEÑO ANATOMICO PARA LA ZONA SACRAL PARA TRATAMIENTO DE HERIDAS. 15 X 20 CM. ENVASE CON 5 APOSITOS.	25	61	144	358	0	0	169	419	5,234.69
39	060.116.0021	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	2450	6124	57600	144000	0	0	60050	150124	21.22
40	060.118.0102	INSUMOS PARA LA SALUD	BIBERONES. DE VIDRIO CON MAMILA TAPA DE ROSCA CAPUCHON PROTECTOR. CAPACIDAD: 240 ML. PIEZA.	2609	6521	0	0	0	0	2609	6521	118.30
41	060.125.0093	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL PEDIATRICA DE 500 ML DE ETILVINIL ACETATO CON BURETA DE 150 ML GRADUADA PARA LLENADO DE LA BOLSA EN VOLUMENES PRECISOS CON CAPSULA DE INYECCION PARA MEDICAMENTOS CON CONEXION LUER LOCK PARA EL SISTEMA DE LLENADO CON PINZA PARA SELLADO HERMETICO CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA PARA LLENADO DE TRES VIAS CON CATETER LUER LOCK A LA BOLSA Y BAYONETAS A SUS EXTREMOS DISTALES Y CON UN FILTRO PARA ENTRADA DE AIRE EN LA BURETA Y PINZAS PARA INTERRUPCION DE FLUJO Y ASA PARA COLGAR. ESTERIL. PIEZA.	3080	7698	0	0	0	0	3080	7698	175.13
42	060.125.1036	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSA BALON RESPIRATORIO, ELECTROCONDUCTOR CON DOS PLIEGUES PARA APARATO DEANESTESIA DE DIAMETRO INTERNO DELCUELLO DE LA BOLSA 22 MM, DELATEX COLOR NEGRO,CCAPACIDAD2.0 L.	0	0	398	994	0	0	398	994	151.84
43	060.125.2711	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO, PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SIN TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA.MEDIDAS: 7.5 X 48.0 X 4.0 CM. ENVASE CON 1000 PIEZAS.	0	0	29106	72764	0	0	29106	72764	1,280.00

PLAZA MÉDICA

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
45	060.125.3875	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERA BACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL. ANCHO: 15.0 CM. LARGO: 200 M. ROLLO.	0	0	96	240	0	0	96	240	759.00
46	060.125.3883	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. ROLLOS MIXTOS DE PAPEL Y LAMINADO PLASTICO (PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR) CON O SIN TRATAMIENTO QUE COADYUVE A LA FORMACION DE UNA BARRERA BACTERIANA CON O SIN APERTURA LATERAL. ANCHO: 30.0 CM. LARGO: 200 M. ROLLO.	0	0	96	240	0	0	96	240	1,278.00
47	060.125.3925	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSAS. PARA ALIMENTACION PARENTERAL NEONATAL DE 250 ML ESTERIL DE ETILVINIL ACETATO CON ESCALA DE MEDICION CADA 50 ML SISTEMA DE LLENADO SITIO DE INYECCION SISTEMA OBTURADOR Y ASA PARA COLGAR. PIEZA.	796	1990	0	0	0	0	796	1990	89.68
48	060.125.4030	INSUMOS PARA LA SALUD	BOLSA MORTUORIA. DE POLIETILENO PARA TRASLADO Y PROTECCION DE CADAVERES, DE USO TEMPORAL, CON CREMALLERA DE CIERRE CON FACIL APERTURA, REFORZADA Y VULCANIZADA A SUS EXTREMOS. MEDIDA DE 1.90 CM X 90 CM. PARA CAPACIDAD DE 200 KG. UNITALLA.	0	0	2998	7493	0	0	2998	7493	111.38
49	060.155.0015	INSUMOS PARA LA SALUD	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION SIN IODOPOVIDONA. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; DE POLIESTER O POLIURETANO TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. MEDIDAS 45 A 60 CM X 50 A 90 CM. SE INCLUYEN MEDIDAS INTERMEDIAS ESTERILES Y DESECHABLES EN EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS. LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	894	2235	0	0	0	0	894	2235	187.56
50	060.155.0155	INSUMOS PARA LA SALUD	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION SIN IODOPOVIDONA. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; DE POLIESTER O POLIURETANO TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. MEDIDAS 10 A 30 CM X 20 A 30 CM. SE INCLUYEN MEDIDAS INTERMEDIAS ESTERILES Y DESECHABLES EN EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS. LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	1038	2593	0	0	0	0	1038	2593	212.16
51	060.155.0304	INSUMOS PARA LA SALUD	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION SIN IODOPOVIDONA. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; DE POLIESTER O POLIURETANO TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. MEDIDAS 25 A 35 CM X 35 A 45 CM. SE INCLUYEN MEDIDAS INTERMEDIAS ESTERILES Y DESECHABLES EN EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS. LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	1202	3005	0	0	0	0	1202	3005	111.06
52	060.155.0320	INSUMOS PARA LA SALUD	CAMPOS QUIRURGICOS DE INCISION, IMPREGNADOS CON IODOPOVIDONA EN UNA DE SUS CARAS. COMPUESTO DE UNA PELICULA IMPERMEABLE; TRANSPARENTE, CON ADHESIVO GRADO MEDICO, AUTOADHERIBLES, HIPOALERGENICO. CON UNA SUPERFICIE DE IMPREGNACION DE: 34 X 35 CM. ESTERILES Y DESECHABLES EMPAQUE INDIVIDUAL. ENVASE CON 10 PIEZAS. LAS MEDIDAS LAS SELECCIONARA LA UNIDAD MEDICA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.	179	447	0	0	0	0	179	447	23.99

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
53	060.157.0104	INSUMOS PARA LA SALUD	CAL SODADA, CON INDICADOR.	0	0	1809	4522	36	90	1845	4612	1,310.69
54	060.161.0280	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CANDELILLAS DE PLASTICO FORMA ESPIRAL, ACOPLABLE A LA SONDA, HEMBRA Y MACHO TIPO: PHILLIPS. CALIBRES: 5 FR. PIEZA.	13	32	0	0	0	0	13	32	12,163.46
55	060.161.0322	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CANDELILLAS DE PLASTICO FORMA RECTA, ACOPLABLE A LA SONDA, HEMBRA Y MACHO. TIPO: PHILLIPS. CALIBRES: 6 FR. PIEZA.	26	65	0	0	0	0	26	65	172.55
56	060.164.0036	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA. PROLONGADA. DE ELASTOMERO DE SILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 12 FR. PIEZA.	506	1264	1389	3471	0	0	1895	4735	166.44
57	060.164.0048	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA. PROLONGADA. DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL YDESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.	0	0	9336	23338	0	0	9336	23338	155.00
58	060.164.4610	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA. PROLONGADA. DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML CON VALVULA PARA JERINGA. ESTERIL YDESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 24 FR. PIEZA.	0	0	1381	3452	0	0	1381	3452	206.34
59	060.165.0021	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PARA EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES, CON DOBLE LUMEN, CALIBRE 6.8 A 7.0 FR, CON PUNTA DISTAL DE 5 A 7 FR Y 200 A 210 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. BALON: 11.5 A 15 ML. PIEZA. LAS MEDIDAS DEL CATETER SERAN SELECCIONADASDE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS.	70	174	0	0	0	0	70	174	2,621.25
60	060.165.0047	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PARA EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES CON TRIPLE LUMEN CALIBRE DE 7 A 8.8 FR CON PUNTA DISTAL DE 5 FR Y 200 A 210 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. BALON: 3.0 ML. PIEZA. LAS MEDIDAS DEL CATETER SERAN SELECCIONADAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS.	314	784	0	0	0	0	314	784	2,527.72
61	060.165.0054	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PARA EXTRACCION DE CALCULOS DE VIAS BILIARES, CON TRIPLE LUMEN, CALIBRE DE 7 A 8.8 FR, CON PUNTA DISTAL DE 5 FR Y 200 A 210 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. BALON: 4.0 A 4.3 ML. PIEZA. LAS MEDIDAS DEL CATETER SERAN SELECCIONADAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS.	99	246	0	0	0	0	99	246	2,527.60
62	060.165.0708	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS PARA DRENAJE TORACICO, RECTA, CON MARCA RADIOPACA. CALIBRE: 12 FR. PIEZA.	135	336	0	0	0	0	135	336	110.08
63	060.165.0815	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL. CALIBRE: 2.0 A 3.0 FR. PIEZA.	8367	20916	862	2155	0	0	9229	23071	24.23
64	060.165.0823	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA. ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL. CALIBRE: 4.0 FR. PIEZA.	823	2057	600	1500	0	0	1423	3557	23.99

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
65	060.166.0831	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL DE UN LUMEN DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO CON AGUJA INTRODUCTORA PERCUTANEA, ESTERIL Y DESECHABLE. NEONATAL. CALIBRE: 4.8 A 5.0 FR. PIEZA.	408	1019	0	0	0	0	408	1019	23.76
66	060.166.0856	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA DRENAJE TORÁCICO CON INTRODUCTOR Y MARCA RADIOPACA. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE: 9.6 FR. PIEZA.	34	83	0	0	0	0	34	83	58.96
67	060.166.0914	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA, CONSTAN DE CIERRE ROTATORIO CON TUBO INTERIOR INTERCAMBIABLE. TUBO EXTERIOR PILOTO Y TUBO INTERIOR CON VALVULA TUCKER DE PLATA. TIPO: JACKSON. CALIBRE 10 PIEZA.	23	56	0	0	0	0	23	56	15.94
68	060.166.0426	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA ANGIOGRAFIA CEREBRAL DE NYLON O POLITETRAFLUORETILENO. DIAMETRO INTERNO: 0.035 PULGADAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: MEAD HUNTER. LONGITUD: 100 CM. CALIBRE: 5 FR. CURVA: 1. PIEZA.	124	310	0	0	0	0	124	310	569.76
69	060.166.0467	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA ANGIOGRAFIA CEREBRAL DE NYLON O POLITETRAFLUORETILENO DIAMETRO INTERNO: 0.035 PULGADAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO SIMMONS. LONGITUD: 100 CM. CALIBRE: 4 FR. CURVA: 2. PIEZA.	16	38	0	0	0	0	16	38	16.10
70	060.166.0541	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PERMANENTE, PARA HEMODIALISIS, TAMAÑO PEDIATRICO, DE DOBLE LUMEN, DE ELASTOMERO DE SILICON, CON DIAMETRO INTERNO DE 1.5 MM A 2.0 MM EN EL LADO ARTERIAL Y DE 1.5 MM A 1.2 MM EN EL LADO VENOSO, CON LONGITUD DE 27.0 CM A 30.0 CM CON SEPARACION MINIMA DE 2.5 CM ENTRE SEGMENTO ARTERIAL Y VENOSO, CON UN ORIFICIO LATERAL COMO MINIMO EN LA PARED ARTERIAL, CON EXTENSIONES Y PINZAS DE ALTA RESISTENCIA, INCLUYE EQUIPO INTRODUCTOR EL CUAL CONTIENE: CATETER DE DOBLE LUMEN, AGUJA INTRODUCTORA CALIBRE 18 G, INTRODUCTOR CON CAMISA DESPRENDIBLE, GUIA DE ALAMBRE DE 0.038 PULGADAS, CON LONGITUD DE 68.0 CM COMO MINIMO, JERINGA DE 5 ML Y 2 TAPONES DE INYECCION. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.	34	85	0	0	0	0	34	85	1,934.64
71	060.166.0558	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO: 4 MM. COLOR: AMARILLO. PIEZA.	0	0	351	876	0	0	351	876	6,159.23
72	060.166.0590	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO: 8 MM. COLOR: MARFIL. PIEZA.	0	0	350	873	0	0	350	873	164.69
73	060.166.0608	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO: 9 MM. COLOR: CAFE OSCURO. PIEZA.	0	0	193	481	0	0	193	481	163.77
74	060.166.0616	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO: 10 MM. COLOR: VERDE SECO. PIEZA.	0	0	427	1067	0	0	427	1067	162.94
75	060.166.0624	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA DE POLIETILENO FLEXIBLE ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO: 12 MM. COLOR: AZUL OSCURO. PIEZA.	0	0	401	1001	8	18	409	1019	123.86
76	060.166.0772	INSUMOS PARA LA SALUD	SEPARADOR LABIAL INFERIOR [LIP BUMPER] SIN OMEGA 0.036 MM. ENVASE CON 10 PIEZAS.	0	0	116	288	0	0	116	288	91.63
77	060.166.1523	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. URETERAL DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE RADIOPACO LONGITUD: 24 CM, CALIBRE: 5 FR. [REPUESTO DE LA CLAVE 060.345.0586 DEL CATALOGO DE MATERIAL DE CURACION]. PIEZA.	70	175	0	0	0	0	70	175	688.43

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCIÓN	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
78	060.166.1689	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA DRENAJE TORACICO. RECTA CON MARCA RADIOPACA. LONGITUD: 45 CM.CALIBRE: 40 FR. PIEZA.	106	263	1154	2883	0	0	1260	3146	70.80
79	060.166.2943	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. NEONATAL, DE CLORURO DE POLIVINILO, SIN GLOBO, RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO, CON ENTRADA DE 15 MM. SIN ENDOCANULA, CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 2.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO. 4.5 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 30 MM +/- 5 MM. PIEZA.	68	170	0	0	0	0	68	170	6,431.73
80	060.166.3016	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS PARA TRAQUEOSTOMIA. NEONATAL, DE CLORURO DE POLIVINILO, SIN GLOBO, RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM, SIN ENDOCANULA, CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO. 3.5 MM +/-0.15 MM DIAMETRO EXTERNO. 5.8 MM +/-0.5 MM LONGITUD. 34 MM +/-5 MM.	125	312	0	0	0	0	125	312	643.13
81	060.166.8339	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDA PARA ASPIRACION, DE PLASTICO TRANSPARENTE, ESTERIL, LIBRE DE PIROGENOS, ATOXICO, DESECHABLE, DE 55 CM DE LONGITUD, CON VALVULA DE CONTROL DE ASPIRACION, CON PUNTA ROMA. CALIBRE 12 FR.	1438	3595	3931	9827	0	0	5369	13422	7.50
82	060.166.4014	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. MICROCATETER PARA EMBOLIZACION ENDOVASCULAR CEREBRAL Y PERIFERICA CON CUERPO DE MALLA DE ACERO INOXIDABLE CUBIERTA HIDROFILICA Y SUPERFICIE INTERNA DE POLITETRAFLUORETILENO. CALIBRE PROXIMAL/DISTAL 2.8 FR/2.3 FR. DIAMETRO INTERNO 0.021". LONGITUD TOTAL 150 A 158 CM. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO DE PUNTA: CON 2 MARCAS RADIOPACAS Y PUNTA RECTA. EXTREMO DISTAL (CM): 5. PIEZA.	7	16	0	0	0	0	7	16	7,257.17
83	060.166.4212	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. CATETER PERIFERICO DE SEGURIDAD PARA LA INFUSION DE SOLUCIONESINTRAVENOSAS DE POLIURETANO O FLUORETILENO-PROPILENO RADIOPACO, CON O SIN ALETASPARA FIJACION. LA AGUJA CONTIENE UN DISPOSITIVO DE SEGURIDAD QUE LA INACTIVACUANDO SE RETIRADEL CATETER Y TAPON PROTECTOR. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE: 16G LONGITUD: 28-34 MM. PIEZA.	0	0	23262	58154	0	0	23262	58154	15.04
84	060.166.5204	INSUMOS PARA LA SALUD	Catéter periférico de seguridad para la infusión de soluciones intravenosas de poliuretano o fluoretileno-propileno radiopaco con o sin aletas para fijación. La aguja contiene un dispositivo de seguridad que la inactiva cuando se retira del catéter y tapón protector. Estéril y desechable. Calibre: 14 G longitud: 45-52 mm Pieza.	0	0	9144	22859	0	0	9144	22859	13.74
85	060.167.0458	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA.	1400	3500	4847	12117	0	0	6247	15617	14.16
86	060.167.0722	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. CONSTAN DE CIERRE ROTATORIO CON TUBO INTERIORINTERCAMBIABLE, TUBO EXTERIOR FILOTO Y TUBO INTERIOR CON VALVULA TUCKER, DEPLATA. TIPO: JACKSON. CALIBRE: 0. PIEZA.	0	0	408	1018	0	0	408	1018	16.26
87	060.167.0748	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. CONSTAN DE CIERRE ROTATORIO CON TUBO INTERIORINTERCAMBIABLE, TUBO EXTERIOR FILOTO Y TUBO INTERIOR CON VALVULA TUCKER, DEPLATA. TIPO: JACKSON. CALIBRE: 1. PIEZA.	0	0	450	1124	0	0	450	1124	16.10

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
88	060.167.0805	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. CONSTAN DE CIERRE ROTATORIO CON TUBO INTERIOR INTERCAMBIABLE. TUBO EXTERIOR PILOTO Y TUBO INTERIOR CON VALVULA TUCKER DE PLATA. TIPO: JACKSON. CALIBRE: 3 PIEZA.	28	69	0	0	0	0	28	69	15.79
89	060.167.0821	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. CONSTAN DE CIERRE ROTATORIO CON TUBO INTERIORINTERCAMBIABLE, TUBO EXTERIOR PILOTO Y TUBO INTERIOR CON VALVULA TUCKER, DEPLATA. TIPO: JACKSON. CALIBRE: 4. PIEZA.	0	0	412	1028	0	0	412	1028	12,168.46
90	060.167.0847	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA. CONSTAN DE CIERRE ROTATORIO CON TUBO INTERIOR INTERCAMBIABLE. TUBO EXTERIOR PILOTO Y TUBO INTERIOR CON VALVULA TUCKER DE PLATA. TIPO: JACKSON. CALIBRE: 5. PIEZA.	31	77	384	960	0	0	415	1037	174.26
91	060.167.0912	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS, PARA URETRA. CON ROSCA EN LA PUNTA PARA ACOPLARSE A CANDELILLAS FILIFORMES. TIPO: PHILLIPS. CALIBRE: 14 FR. PIEZA.	2	5	0	0	0	0	2	5	93.63
92	060.167.0920	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 4.0 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 6.1 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 41 MM +/- 5 MM. PIEZA.	146	364	0	0	0	0	146	364	643.13
93	060.167.0946	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 4.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 6.6 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 45 MM +/- 5 MM. PIEZA.	115	287	0	0	0	0	115	287	643.13
94	060.167.0979	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 7.8 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 48 MM +/- 5 MM. PIEZA.	200	498	0	0	0	0	200	498	643.13
95	060.167.1035	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA URETRA. CON ROSCA EN LA PUNTA PARA ACOPLARSE A CANDELILLAS FILIFORMES. TIPO: PHILLIPS. CALIBRE: 20 FR. PIEZA.	4	9	0	0	0	0	4	9	187.56
96	060.167.1605	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA ANGIOGRAFIA Y ARTERIOGRAFIA POR TECNICA PERCUTANEA. DEPOLITETRAFLUOROETILENO O POLIESTER. TIPO: PIGTAIL. LONGITUD: 100 CM CALIBRE: 6FR. PIEZA. EN LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIALESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION.	0	0	108	269	0	0	108	269	868.00
97	060.167.3106	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. URETERALES EN DOBLE "J". DE ELASTOMERO DE SILICON O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE ESTERILES. LONGITUD: 26 CM. CALIBRE: 6 FR. PIEZA.	64	160	0	0	0	0	64	160	1,858.26
98	060.167.3304	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 00 LONGITUD: 40 MM. PIEZA.	0	0	600	1500	0	0	600	1500	13.00
99	060.167.4419	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA EMBOLECTOMIA. ESTERILES Y DESECHABLES. MODELO: FOGARTY. LONGITUD: 80 CM. CALIBRE: 5 FR. PIEZA.	228	570	0	0	0	0	228	570	688.50

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
100	060.167.8154	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA. DE ELASTOMERO DE SILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 20 FR. PIEZA.	101	251	0	0	0	0	101	251	146.61
101	060.167.8162	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA. DE ELASTOMERO DE SILICON, CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 5 ML. ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: FOLEY DE DOS VIAS. CALIBRE: 24 FR.	27	67	0	0	0	0	27	67	179.85
102	060.167.8725	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULAS. PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA DE CLORURO DE POLIVINILO SIN GLOBO RADIOPACA CON CONECTOR INCLUIDO CON ENTRADA DE 15 MM SIN ENDOCANULA CON OBTURADOR Y CINTA DE FIJACION. ESTÉRIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 5.0 MM +/- 0.15 MM. DIAMETRO EXTERNO: 7.4 MM +/- 0.5 MM. LONGITUD: 45 MM +/- 5 MM. PIEZA.	352	380	0	0	0	0	152	380	643.13
103	060.167.9999	INSUMOS PARA LA SALUD	Balón de Bakri	0	0	116	288	0	0	116	288	2,933.52
104	060.168.0449	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL RADIOPACO ESTERIL Y DESECHABLE DEPOLIURETANO LONGITUD 30.5 CM CALIBRE 18 G CON AGUJA DE 5.2 A 6.5 CM DE LARGO DEPARED DELGADA CALIBRE 16 G CON MANDRIL Y ADAPTADOR PARA VENOCLISIS LUER LOCK.PIEZA.	0	0	580	1450	0	0	580	1450	29.76
105	060.168.1455	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 3.0 MM CALIBRE: 12 FR. PIEZA.	1767	4416	600	1500	0	0	2367	5916	42.55
106	060.168.1570	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. ACANALADA. LONGITUD: 13 CM.	0	0	146	365	0	0	146	365	15.79
107	060.168.1844	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 34 FR. PIEZA.	1803	4507	1840	4599	0	0	3643	9106	174.26
108	060.168.1893	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 36 FR. PIEZA.	446	1115	280	700	0	0	726	1815	190.89
109	060.168.1941	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 38 FR. PIEZA.	138	345	0	0	0	0	138	345	170.87
110	060.168.2214	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.	3523	8807	800	2000	0	0	4323	10807	39.09
111	060.168.2453	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETERES. PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL RADIOPACO ESTERIL Y DESECHABLE DE POLIURETANO QUE PERMITA RETIRAR LA AGUJA Y EL MANDRIL UNA VEZ INSTALADO, LONGITUD 30.5 CM CALIBRE 16 G CON AGUJA DE 5.2 A 6.5 CM DE LARGO DE PARED DELGADA CALIBRE 14 G CON MANDRIL Y ADAPTADOR	1206	3013	643	1606	26	64	1875	4683	152.31

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
112	060.168.2594	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UNICONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 10.0 MM.CALIBRE: 40 FR. PIEZA.	0	0	1708	4263	0	0	1708	4263	35.63
113	060.168.3238	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS PARA DRENAJE. EN FORMA DE T. DE LATEX. TIPO: KEHR. CALIBRE. 10 FR. PIEZA.	0	0	256	640	0	0	256	640	50.00
114	060.168.5340	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS ENDOTRAQUEALES, SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE, GRADUADOS, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: CALIBRE: 3.5 MM 14 FR. PIEZA.	1644	4108	800	2000	37	92	2481	6200	6,216.31
115	060.168.5365	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 4.0 MM CALIBRE: 16 FR. PIEZA.	655	1636	4772	11928	5044	12608	10471	26172	121.71
116	060.168.5382	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 4.5 MM CALIBRE: 18 FR. PIEZA.	953	2381	2381	5952	12	30	3346	8363	120.85
117	060.168.5399	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 5.0 MM CALIBRE: 20 FR. PIEZA.	347	866	1291	3226	5072	12680	6710	16772	120.02
118	060.168.5431	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOTRAQUEALES SIN GLOBO. DE ELASTOMERO DE SILICON TRANSPARENTE GRADUADOS CON MARCA RADIOPACA ESTERILES Y DESECHABLES. DIAMETRO INTERNO: 6.0 MM CALIBRE: 24 FR. PIEZA.	233	582	0	0	0	0	233	582	80.94
119	060.168.8146	INSUMOS PARA LA SALUD	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLIVINILO, CON BALON, CURVADA, CINTA DE FIJACION, GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN, RADIOPACA, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCION. ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 9.0 MM +/- 0.2 MM. DIAMETRO EXTERNO: 11.4 MM +/- 1.2 MM. LONGITUD: 80 MM +/- 5 MM. PIEZA.	304	760	0	0	22	54	326	814	720.00

PLAZA MÉDICA

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
120	060.172.0071	INSUMOS PARA LA SALUD	CHAROLA DE FOLEY SISTEMA CERRADO. SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIAPROLONGADA CERRADO ESTERIL PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD. CONSTADE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA CON FORMA DE GOTA CON URINOMETRO VALVULAANTI REFLUJO PUERTO PARA TOMA DE MUESTRA LIBRE DE AGUJA COMPATIBLE CONDISPOSITIVOS LUER LOCK FILTRO DE 0.2MICRAS Y SISTEMA DE SALIDA CON PINZA YCAPUCHON DE GUARDADO, CAPACIDAD: 2000 ML. 1 SONDA FOLEY DE LATEX LUBRICADARECUBIERTA DE HIDROGEL DE DOS VIAS CON BALON DE AUTORRETENCION REFORZADO(RIBETEADO) DE 5CC. CALIBRE: 18 FR LA SONDA FOLEY ESTA PRECONECTADA MEDIANTE UNSELLO DE SEGURIDAD A LA BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA. 1 ESTABILIZADOR PARA LASONDA QUE CONSISTE DE UNA ALMOHADILLA SUJETADOR CON ADHESIVO SIN LATEX ESTERILCON POSTES DE PLASTICO QUE FIJAN LA SONDA CON UNA ABRAZADERA. 2 GUANTES DE PVCLIBRES DE LATEX ESTERILES. 1 GEL DESINFECTANTE PARA MANOS 1 CAMPO FENESTRADO. 2PROTECTORES IMPERMEABLES. 1 SUJETADOR DE SABANA. 1 CONTENEDOR DE ESPECIMEN. 1JERINGA 10 CC CON AGUA ESTERIL PARA INFLACION DEL BALON DE AUTORRETENCION. 1JERINGA NO GRADUADA CON GEL LUBRICANTE NO INYECTABLE. 1 SACHET CON 3 TOALLITASDE JABON DE CASTILLA. 3 HISOPOS ANTISEPTICOS.	1212	3030	2264	5660	0	0	3476	8690	339.08
121	060.172.0113	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MAGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 7.5 MM PIEZA.	0	0	393	982	0	0	393	982	202.00
122	060.172.0121	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MAGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SU VISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 8.0 MM PIEZA.	0	0	350	873	0	0	350	873	202.00

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
123	060.172.0139	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. COMPUESTOSPOR UNA VALVULA Y TUBO DE INFLADO TUBO CURVA MARGILL PUNTA CON ORIFICIO MURPHY YUNA MARCA RADIO OPACA PARA SUVISUALIZACION RADIOGRAFICA. EL ACCESO AL LUMEN SEEJECUTA POR MEDIO DE UN CONECTOR TIPO LUER. CUENTA CON UN LUMEN ADICIONAL CONUNA APERTURA DORSAL ARRIBA DE LA BOCAMANGA DESTINADO AL DRENAJE DEL ESPACIOSUBGLOTICO. ESTAN DESTINADOS A SER INTRODUCIDOS POR LA TRAQUEA DEL PACIENTE ATRAVES DE LA BOCA O NARIZ. PRODUCTO ESTERIL POR OXIDO DE ETILENO EN EMPAQUEINDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO: 8.5 MM PIEZA.	0	0	316	790	0	0	316	790	202.60
124	060.172.0170	INSUMOS PARA LA SALUD	CHAROLA DE FOLEY, SISTEMA CERRADO, SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIAPROLONGADA, CERRADO, ESTERIL, PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD.CONSTA DE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA, CON FORMA DE GOTA, CON URINOMETRO,VALVULA ANTI REFLUJO, PUERTO PARA TOMA DE MUESTRA LIBRE DE AGUJA COMPATIBLE CONDISPOSITIVOS TIPO LUER LOCK, FILTRO DE 0.2 MICRAS Y SISTEMA DE SALIDA CON PINZAY CAPUCHON DE GUARDADO. CAPACIDAD: 2000 ML. 1 SONDA FOLEY 100% DE SILICON CONRECUBRIMIENTO DE HIDROGEL, DE DOS VIAS CON BALON DE AUTORRETENCION REFORZADO(RIBETEADO) DE 5CC. CALIBRE: 14 FR. LA SONDA FOLEY ESTA PRECONECTADA, MEDIANTEUN SELLO DE SEGURIDAD A LA BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA. 1 ESTABILIZADOR PARALA SONDA, QUE CONSISTE DE UNA ALMOHADILLA SUJETADOR CON ADHESIVO, SIN LATEX,ESTERIL CON POSTES DE PLASTICO QUE FIJAN LA SONDA CON UNA ABRAZADERA. 2 GUANTESDE PVC, LIBRES DE LATEX, ESTERILES. 1 GEL DESINFECTANTE PARA MANOS, 1 CAMPOFENESTRADO. 2 PROTECTORES IMPERMEABLES. 1 SUJETADOR DE SABANA, 1 CONTENEDOR DEESPECIMEN. 1 JERINGA 10 CC CON AGUJA ESTERIL PARA INFLACION DEL BALON DEAUTORRETENCION. 1 JERINGA NO GRADUADA CON GEL LUBRICANTE NO INYECTABLE. 1 SACHETCON 3 TOALLITAS DE JABON DE CASTILLA. 3 HISOPOS ANTISEPTICOS.	0	0	1464	3658	0	0	1464	3658	37.63

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
125	060.172.0196	INSUMOS PARA LA SALUD	CHAROLA DE FOLEY, SISTEMA CERRADO, SISTEMA DE DRENAJE URINARIO DE PERMANENCIAPROLONGADA, CERRADO, ESTERIL PRECONECTADO Y UNIDO CON SELLO DE SEGURIDAD.CONSTA DE: 1 BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA, CON FORMA DE GOTA, CON URINOMETRO,VALVULA ANTI REFLUJO, PUERTO PARA TOMA DE MUESTRA LIBRE DE AGUJA COMPATIBLE CONDISPOSITIVOS TIPO LUER LOCK, FILTRO DE 0.2 MICRAS Y SISTEMA DE SALIDA CON PINZAY CAPUCHON DE GUARDADO. CAPACIDAD: 2000 ML. 1 SONDA FOLEY 100% DE SILICON CONRECUBRIMIENTO DE HIDROGEL, DE DOS VIAS CON BALON DE AUTORRETENCION REFORZADO(HUBETEADO) DE 30C. CALIBRE: 18 FR. LA SONDA FOLEY ESTA PRECONECTADA; MEDIANTEUN SELLO DE SEGURIDAD A LA BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA. 1 ESTABILIZADOR PARALA SONDA, QUE CONSISTE DE UNA ALMOHADILLA SUJETADOR CON ADHESIVO, SIN LATEX,ESTERIL CON POSTES DE PLASTICO QUE FIJAN LA SONDA CON UNA ABRAZADERA. 2 GUANTESDE PVC, LIBRES DE LATEX, ESTERILES. 1 GEL DESINFECTANTE PARA MANOS, 1 CAMPOFENESTRADO. 2 PROTECTORES IMPERMEABLES. 1 SUJETADOR DE SABANA. 1 CONTENEDOR DEESPECIMEN. 1 JERINGA 10 CC CON AGUA ESTERIL PARA INFLACION DEL BALON DEAUTORRETENCION. 1 JERINGA NO GRADUADA CON GEL LUBRICANTE NO INYECTABLE. 1 SACHETCON 3 TOALLITAS DE JABON DE CASTILLA. 3 HISOPOS ANTISEPTICOS.	0	0	1189	2972	0	0	1189	2972	304.97
126	060.172.0535	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA. CATETER INDICADO PARA EL ACCESOPERIFERICO A CORTO O LARGO PLAZO AL SISTEMA VENOSO CENTRAL PARA LA TERAPIAINTRAVENOSA, PARA LA INYECCION DE MEDIOS DE CONTRASTE Y LA MONITORIZACION DE LAPRESION VENOSA CENTRAL. 6F DOBLE LUMEN CONTENIDO: ENVASE CON 1 O 5 PIEZAS.	0	0	388	970	0	0	388	970	2,344.66
127	060.172.0543	INSUMOS PARA LA SALUD	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA. CATETER INDICADO PARA EL ACCESOPERIFERICO A CORTO O LARGO PLAZO AL SISTEMA VENOSO CENTRAL PARA LA TERAPIAINTRAVENOSA, PARA LA INYECCION DE MEDIOS DE CONTRASTE Y LA MONITORIZACION DE LAPRESION VENOSA CENTRAL. 6F TRIPLE LUMEN CONTENIDO: ENVASE CON 1 O 5 PIEZAS.	0	0	467	1167	0	0	467	1167	2,768.57
128	060.189.0254	INSUMOS PARA LA SALUD	CEPILLOS PARA PULIDO DE AMALGAMAS Y PROFILAXIS. DE CERDAS BLANCAS EN FORMA DE COPA. PARA CONTRA-ANGULO. PIEZA.	748	1869	1665	4162	0	0	2413	6031	24.23
129	060.203.0306	INSUMOS PARA LA SALUD	CINTAS. MÉTRICA. AHULADA GRADUADA EN CENTÍMETROS Y MILÍMETROS. LONGITUD: 1.50 M. PIEZA.	10761	26902	0	0	0	0	10761	26902	11.10
130	060.203.0520	INSUMOS PARA LA SALUD	CINTA EN NEGRO Y ROJO PARA LA IMPRESORA DEL ESTERILIZADOR MEDIANTE PEROXIDO DEHIDROGENO.	0	0	822	2055	0	0	822	2055	187.56
131	060.207.0054	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE; MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y", FILTRO ANTIBACTERIANO, SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	0	0	2454	6135	0	0	2454	6135	236.00

Roche

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
22	010.000.2189.00	MEDICAMENTOS	TOBRAMICINA, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINAEQUIVALENTE A 3.0 MG DE TOBRAMICINA O TOBRAMICINA 3.0 MG. ENVASE CON GOTEROINTEGRAL CON 5 ML.	0	0	1,862	4,653	0	0	1,862	4,653	99.00
23	010.000.2191.00	MEDICAMENTOS	VITAMINA A. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: VITAMINA A 50 000 UI. ENVASE CON 40CAPSULAS.	0	0	6,613	16,532	0	0	6,613	16,532	45.20
24	010.000.2249.00	MEDICAMENTOS	CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 120 ML (1 MG/5 ML) Y CUCHARITA DOSIFICADORA.	0	0	2,155	5,386	0	0	2,155	5,386	103.08
25	010.000.2355.00	MEDICAMENTOS	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGNESIO. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 4.25 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25.7 MG. CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 5.08 MG. LACTATO DE SODIO 448 MG. AGUA INYECTABLE CBP 100 ML. PH 5.0-5.6. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 132. CALCIO 3.5. MAGNESIO 0.5. CLORURO 96. LACTATO 40. MILIOSMOLES APROXIMADOS POR LITRO 486. ENVASE CON BOLSA DE 6 000 ML.	47	116	0	0	0	0	47	116	164.31
26	010.000.2403.00	MEDICAMENTOS	ESTREPTOMICINA SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: SULFATODE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G DE ESTREPTOMICINA. ENVASE CON UN FRASCOAMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML.	0	0	3,488	8,720	0	0	3,488	8,720	35.05
27	010.000.2524.00	MEDICAMENTOS	NITAZOXANIDA. SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG ENVASE CON30 ML.	0	0	1,472	3,679	29	72	1,501	3,751	99.95
28	010.000.2530.00	MEDICAMENTOS	CANDESARTAN CILEXETILO -HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CANDESARTAN CILEXETILO 16.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,151	5,377	0	0	0	0	2,151	5,377	101.85
29	010.000.2806.00	MEDICAMENTOS	CROMOGLICATO DE SODIO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	0	0	0	0	9,407	23,516	9,407	23,516	37.50
30	010.000.3406.00	MEDICAMENTOS	ACEMETACINA. CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: ACEMETACINA 90 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA.	0	0	652	1,630	12,565	31,412	13,217	33,042	167.38
31	010.000.3412.00	MEDICAMENTOS	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG ENVASECON 6 SUPOSITORIOS.	0	0	8,806	22,015	0	0	8,806	22,015	66.20
32	010.000.3505.00	MEDICAMENTOS	DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG, ENVASE CON 21 TABLETAS.	98,752	246,880	111,783	279,456	0	0	210,535	526,336	97.35
33	010.000.3624.00	MEDICAMENTOS	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA OGLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA. ENVASE CON50 ML. CONTIENE: GLUCOSA 2.5 G.	0	0	36,410	91,023	768	1,920	37,178	92,943	6.18
34	010.000.3631.00	MEDICAMENTOS	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA OGLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 G DE GLUCOSA ENVASE CONBOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL.	0	0	23,430	58,575	0	0	23,430	58,575	36.48
35	010.000.3634.00	MEDICAMENTOS	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL.	0	0	55,978	139,944	0	0	55,978	139,944	19.45
36	010.000.4098.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	575,234	1,438,083	0	0	0	0	575,234	1,438,083	83.45
37	010.000.4124.00	MEDICAMENTOS	SIMVASTATINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SIMVASTATINA 20 MG ENVASE CON 14 T ABLETAS.	714	1,784	0	0	0	0	714	1,784	30.69
38	010.000.4131.00	MEDICAMENTOS	PIMECROLIMUS. CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 15 G.	0	0	977	2,442	0	0	977	2,442	150.90
39	010.000.4134.00	MEDICAMENTOS	HIDROQUINONA. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: HIDROQUINONA 4.0 G ENVASE CON 30G.	0	0	1,318	3,294	0	0	1,318	3,294	185.72
40	010.000.4163.01	MEDICAMENTOS	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	107,992	269,978	0	0	0	0	107,992	269,978	60.00

Roche

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
41	010.000.4175.00	MEDICAMENTOS	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14SUPOSITORIOS.	0	0	308	768	0	0	308	768	336.38
42	010.000.4219.00	MEDICAMENTOS	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE COMPLEJOCOAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 1000 U FEIBA PROTEINA PLASMATICAHUMANA 400-1200 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20ML DE DILUYENTE.	0	0	438	1,093	0	0	438	1,093	16,640.00
43	010.000.4220.00	MEDICAMENTOS	Fondaparinux. Solución inyectable Cada jeringa contiene: Fondaparinux sódico 2.5 mg Envase con 2 Jeringas. prellenadas	0	0	144	358	0	0	144	358	891.89
44	010.000.4246.00	MEDICAMENTOS	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MGDE CLOPIDOGREL ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.	0	0	13,925	34,812	0	0	13,925	34,812	30.88
45	010.000.4265.00	MEDICAMENTOS	CIPROFIBRATO. CAPSULA O TABLETA. CADA-CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO100 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	0	0	2,495	6,236	0	0	2,495	6,236	105.00
46	010.000.4289.01	MEDICAMENTOS	DARUNAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DARUNAVIR 600 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.	3,475	8,687	0	0	0	0	3,475	8,687	1,125.00
47	010.000.4308.00	MEDICAMENTOS	SILDENAFIL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE ASILDENAFIL 50 MG. ENVASE CON 1 TABLETA.	0	0	75	187	0	0	75	187	5.29
48	010.000.4320.00	MEDICAMENTOS	PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:PALIVIZUMAB 50.0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1.0 ML DEDILUYENTE.	0	0	757	1,891	0	0	757	1,891	8,655.00
49	010.000.4321.00	MEDICAMENTOS	PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:PALIVIZUMAB 100.0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1.0 ML DEDILUYENTE.	0	0	1,652	4,130	0	0	1,652	4,130	17,310.00
50	010.000.4358.00	MEDICAMENTOS	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	0	0	7,974	19,935	0	0	7,974	19,935	24.89
51	010.000.4372.00	MEDICAMENTOS	VALACICLOVIR. COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: CLORHI DRATO DE VALACICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MG DE VALACICLOVIR ENVASE CON 10 COMPRI MIDOS RECUBIERTOS.	298	745	1,640	4,100	0	0	1,938	4,845	95.00
52	010.000.4480.00	MEDICAMENTOS	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	0	0	22,125	55,311	0	0	22,125	55,311	51.43
53	010.000.4483.00	MEDICAMENTOS	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DEFLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS OTABLETAS.	0	0	80,035	200,086	2,697	6,742	82,732	206,828	10.84
54	010.000.4511.00	MEDICAMENTOS	ETANERCEPT. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG. ENVASECON 2 FRASCOS AMPULA, 2 JERINGAS CON 1 ML DE DILUYENTE.	0	0	387	967	29	72	416	1,039	2,499.00
55	010.000.5082.00	MEDICAMENTOS	TACROLIMUS. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 50 CÁPSULAS.	0	0	2,988	7,469	0	0	2,988	7,469	984.00
56	010.000.5126.00	MEDICAMENTOS	METOXALENO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: METOXALENO 10 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	325	812	0	0	0	0	325	812	205.56
57	010.000.5188.00	MEDICAMENTOS	ESOMEPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL ENVASE CON 14 TABLETAS.	578	1,444	0	0	0	0	578	1,444	50.50
58	010.000.5237.00	MEDICAMENTOS	INTERFERON (BETA). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INTERFERONBETA 1A 44 MICROGRAMOS (12 MILLONES UI). ENVASE CON FRASCO AMPULACON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE.	0	0	348	870	0	0	348	870	2,810.94
59	010.000.5250.00	MEDICAMENTOS	INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI O INTERFERONBETA 1B 8 MILLONES UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCOAMPULA CON 2 ML DE DILUYENTE.	0	0	1,071	2,677	0	0	1,071	2,677	4,380.00

Roche

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
60	010.000.5282.01	MEDICAMENTOS	LAMIVUDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	460	1,150	0	0	0	0	460	1,150	343.10
61	010.000.5295.00	MEDICAMENTOS	CEFEPIMA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIMA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 3 ML DE DILUYENTE.	0	0	5,544	13,860	0	0	5,544	13,860	48.15
62	010.000.5301.00	MEDICAMENTOS	ACIDO MICOFENOLICO. GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 180 MG DE ACIDO MICOFENOLICO. ENVASE CON 120 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	0	0	270	673	0	0	270	673	2,052.00
63	010.000.5307.00	MEDICAMENTOS	PLERIXAFOR. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PLERIXAFOR 24 MG ENVASE CON FRASCO ÁMPULA CON 24 MG/1.2 ML (20 MG/ML).	0	0	0	0	20	49	20	49	77,500.00
64	010.000.5337.00	MEDICAMENTOS	TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300MG ENVASE CON 14 SOBRES. CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	0	0	300	750	15	36	315	786	16,500.00
65	010.000.5361.00	MEDICAMENTOS	METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA 0.075 MG ENVASECON JERINGA PRELLENADA CON 0.3 ML.	0	0	418	1,044	0	0	418	1,044	1,362.00
66	010.000.5433.00	MEDICAMENTOS	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 10 ML.	0	0	2,707	6,767	0	0	2,707	6,767	3,745.50
67	010.000.5486.00	MEDICAMENTOS	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	0	0	3,348	8,369	1,610	4,024	4,958	12,393	32.00
68	010.000.5487.00	MEDICAMENTOS	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	0	0	0	0	672,979	1,682,446	51.00
69	010.000.5610.00	MEDICAMENTOS	LANREOTIDO. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DELANREOTIDO EQUIVALENTE A 90 MG DE LANREOTIDO. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADACON 0.3 ML.	0	0	277	692	0	0	277	692	11,625.34
70	010.000.5670.00	MEDICAMENTOS	ANIDULAFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	0	0	1,578	3,943	0	0	1,578	3,943	1,714.54
71	010.000.5691.00	MEDICAMENTOS	DESMOPRESINA, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINAEQUIVALENTE A 120 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS.	0	0	312	780	0	0	312	780	1,109.75
72	010.000.5802.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN AMLODIPINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG BESILAT O DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,076	5,190	0	0	0	0	2,076	5,190	192.14
73	010.000.5851.00	MEDICAMENTOS	OCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANA RECOMBINANTEADNR). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:OCTOCOG ALFA 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCOAMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE Y UN EQUIPO PARA LA RECONSTITUCION.	0	0	1,250	3,123	125	312	1,375	3,435	1,345.00
74	010.000.5942.00	MEDICAMENTOS	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	0	0	150,732	376,828	0	0	150,732	376,828	15.64
75	010.000.6007.01	MEDICAMENTOS	DAPAGLIFLOZINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL EQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIFLOZINA. ENVASE CON 28 TABLETAS.	0	0	0	0	72,000	180,000	72,000	180,000	253.68
76	010.000.6070.00	MEDICAMENTOS	FIBRINOGENO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: FIBRINOGENO HUMANO 1.50 G ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOY UN FRASCO AMPULA CON 100 ML DE DILUYENTE.	0	0	2,570	6,424	0	0	2,570	6,424	27,265.00

Roche

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
77	010.000.6083.00	MEDICAMENTOS	CITRATO DE CAFEINA. SOLUCION INYECTABLE SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE:CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA. ENVASE CON 10 FRASCOSAMPULA CON3 ML (30 MG DE CAFEINA/3 ML)	0	0	1,586	3,965	0	0	1,586	3,965	6,763.93
78	010.000.6106.00	MEDICAMENTOS	RIOCIGUAT. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIOCIGUAT 2.0 MG ENVASE CON 42COMPRIMIDOS.	0	0	663	1,656	0	0	663	1,656	22,043.60
79	010.000.6111.00	MEDICAMENTOS	TOFACITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TOFACITINIB EQUIVALENTEA 5 MG DE TOFACITINIB ENVASE CON 28 TABLETAS.	0	0	1,267	3,167	0	0	1,267	3,167	2,800.00
80	010.000.6115.00	MEDICAMENTOS	SELEGILINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SELEGILINA 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	0	0	182	454	0	0	182	454	449.01
81	010.000.6119.00	MEDICAMENTOS	DEXAMETASONA. IMPLANTE INTRAOCULAR (INTRAVÍTREA) CADA IMPLANTE CONTIENE: DEXAMETASONA 700MCG ENVASE CON UN APLICADOR DE PLÁSTICO ESTÉRIL CON AGUJA DE UN SOLO USO Y UN IMPLANTE CONSTITUIDO POR UNA MATRIZ DE POLÍMERO SÓLIDO.	0	0	0	0	24	60	24	60	18,548.35
82	010.000.6125.00	MEDICAMENTOS	CISTEAMINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BITARTRATO DE CISTEAMINA EQUIVALENTEA 150 MG DE CISTEAMINA ENVASE CON 100 CAPSULAS.	0	0	157	391	0	0	157	391	22,325.00
83	010.000.6170.00	MEDICAMENTOS	ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOTIROXINA SODICA 50MICROGRAMOS ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	1,368	3,420	0	0	1,368	3,420	65.34
84	010.000.6198.00	MEDICAMENTOS	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:SULFATO DE CEFTOLOZANO EQUIVALENTE A 1000.00 MG DE CEFTOLOZANO TAZOBACTAM SODICOEQUIVALENTE A 500.0 MG DE TAZOBACTAM ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA.	0	0	460	1,150	0	0	460	1,150	19,057.98
85	010.000.6214.00	MEDICAMENTOS	CICLOFOSFAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 1000 MG DE CICLOFOSFAMIDA.ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA.	0	0	485	1,212	390	974	875	2,186	1,438.00
86	010.000.6236.00	MEDICAMENTOS	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA. COMPRIMIDOS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PERINDOPRILARGININA 10 MG, INDAPAMIDA 2.5 MG. CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	0	0	16,769	41,921	0	0	16,769	41,921	130.16
87	010.000.6246.00	MEDICAMENTOS	OLMESARTAN/ AMLODIPINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLMESARTAN MEDOXOMILO 20MG. BESILATO O DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO ENVASE CON 28TABLETAS.	0	0	421	1,052	0	0	421	1,052	192.60
88	010.000.6261.00	MEDICAMENTOS	EPLERENONA. CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: EPLERENONA 25.0MG. ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	0	0	1,802	4,504	0	0	1,802	4,504	272.06
89	010.000.6276.01	MEDICAMENTOS	FENOFIBRATO. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: FENOFIBRATO 160 MG CAJA CON 30 CAPSULAS.	668	1,670	0	0	0	0	668	1,670	140.00
90	010.000.6315.00	MEDICAMENTOS	ACIDO RISEDRONICO/ COLECALCIFEROL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: RISEDRONATO DESODIO 35.00 MG VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 28.00 MG EQUIVALENTE A 2800 UI.ENVASE CON 10 TABLETAS.	0	0	451	1,127	0	0	451	1,127	535.50
91	010.000.6347.00	MEDICAMENTOS	LIDOCAÍNA. PARCHE ADHESIVO. CADA PARCHE CONTIENE: LIDOCAÍNA 700 MG EXCIPIENTE CBP 1 PARCHE CAJA CON 3 SOBRES CON 5 PARCHES.	0	0	0	0	6,400	16,000	6,400	16,000	1,056.00
92	010.000.7006.00	MEDICAMENTOS	OMALIZUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada jeringa prellenada contiene: Omalizumab 150 mg/1 mL. Envase con una jeringa pre llenada de 150mg/1 mL.	0	0	72	178	0	0	72	178	4,445.01
93	040.000.2673.00	MEDICAMENTOS	ERGOTAMINA Y CAFEINA COMPRIMIDO, GRAGEA O TABLETA CADA COMPRIMIDO, GRAGEA OTABLETA CONTIENE: TARTRATO DE ERGOTAMINA 1 MG CAFEINA 100 MG ENVASE CON 20COMPRIMIDOS, GRAGEAS O TABLETAS.	0	0	2,838	7,095	368	920	3,206	8,015	118.00
94	040.000.3206.00	MEDICAMENTOS	TRIAZOLAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TRIAZOLAM 0.125 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	0	0	163	406	568	1,418	731	1,824	76.18
95	040.000.3259.00	MEDICAMENTOS	CLOZAPINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 30COMPRIMIDOS.	0	0	27,501	68,752	40	100	27,541	68,852	897.43
96	040.000.4027.00	MEDICAMENTOS	FENTANILO PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: FENTANILO 4.2 MG ENVASE CON 5 PARCHES.	0	0	605	1,512	0	0	605	1,512	907.96

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
97	040.000.4470.00	MEDICAMENTOS	METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	0	0	1,828	4,570	0	0	1,828	4,570	169.24
98	040.000.4472.00	MEDICAMENTOS	METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	0	0	4,628	11,568	0	0	4,628	11,568	175.24
99	040.000.6215.00	MEDICAMENTOS	CLORHIDRATO DE APOMORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE APOMORFINA (HEMIHIDRATADA) 50.00 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 50 MG/ 5ML CADA UNA.	0	0	692	1,728	0	0	692	1,728	9,295.00

ATENTAMENTE

OLIVER SERGIO UGALDE LÓPEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

GERENCIA DE ADQUISICIONES

Domicilio: Calzada Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, C.P. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, CDMX.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR
DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONÓMICO
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
ANEXO 8.2

ATENTAMENTE

MARIO ERNESTO KEY ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
PREVENCIÓN Y SOLUCIONES K-B, S.A. DE C.V.

Prevención y
Soluciones K-B, S.A. de C.V.

4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR
DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONÓMICO
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
ANEXO 8.2

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PREVENCION Y SOLUCIONES K-B, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: INDEPENDENCIA ORIENTE 1603, COL. ZONA INDUSTRIAL, C.P. 50071, TOLUCA, ESTADO DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIO ERNESTO KEY ROMERO
TEL.: (722) 167 3062 R. F. C.: PSK190708KG3
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@solucioneskb.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
289	080	889	25	33	**TIRAS REACTIVAS** TIRA REACTIVA. PARA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON LÍMITE DE MEDICIÓN EN GLUCÓMETRO 500 O MÁS MG/DL. CON MEMBRANA HIDROFÍLICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUÍMICO: GLUCOSA OXIDASA CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. PARA LA DETERMINACIÓN DE GLUCOSA. ENVASE CON 25, 50 O 100 TIRAS. TATC **CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:** TIPO DE MUESTRA: SANGRE CAPILAR MÉTODO DE MEDICIÓN: PRINCIPIO GLUCOSA OXIDASA, CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. VOLUMEN DE MUESTRA NECESARIO DENTRO DEL RANGO ENTRE 0.3 Y 5 µL. ALMACENAMIENTO: EL INSUMO NO DEBERÁ REQUERIR RED DE FRIO CON CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO A TEMPERATURA AMBIENTE, EN LA TOTALIDAD DE SU VIDA ÚTIL.	429,272	1,073,180	429,272	1,073,180	Italia	$126.50	$ 143.10	11.60%	$54,302,908.00	$135,757,270.00
													SUBTOTAL [19]	$54,302,908.00	$135,757,270.00
													I.V.A. [20]	$8,688,465.28	$21,721,163.20
													TOTAL [21]	**$62,991,373.28**	**$157,478,433.20**

IMPORTE TOTAL MÍNIMO ANTES DE I.V.A.: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DOS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS 00/100 M.N.
IMPORTE TOTAL MÍNIMO DESPUÉS DE I.V.A.: SESENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N.

IMPORTE TOTAL MÁXIMO ANTES DE I.V.A.: CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.
IMPORTE TOTAL MÁXIMO DESPUÉS DE I.V.A.: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 20/100 M.N.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

MARIO ERNESTO KEY ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
PREVENCIÓN Y SOLUCIONES K-B, S.A. DE C.V.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

GERENCIA DE ADQUISICIONES

Domicilio: Calzada Mariano Escobedo No. 20, Col. Popotla, C.P. 11400, Alcaldía Miguel Hidalgo, CDMX.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR
DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONÓMICO
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS
ANEXO 8.1

ATENTAMENTE

MARIO ERNESTO KEY ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
PREVENCIÓN Y SOLUCIONES K-B, S.A. DE C.V.

4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR
DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONÓMICO
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS
ANEXO 8.1

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

El suscrito **MARIO ERNESTO KEY ROMERO**, en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **PREVENCIÓN Y SOLUCIONES K-B, S.A. DE C.V.**, manifiesto lo siguiente:

Que mi representada **NO** oferta **MEDICAMENTOS** en el presente procedimiento, motivo por el cual el NUMERAL **4. REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR. DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONÓMICO. FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS. ANEXO 8.1, NO APLICA**.

ATENTAMENTE

MARIO ERNESTO KEY ROMERO
REPRESENTANTE LEGAL
PREVENCIÓN Y SOLUCIONES K-B, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____[3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____[4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____[6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]73
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

_____ [20]_____

NO APLICA

PHARMATYCSA

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

En relación con el presente procedimiento relativo a la "**ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"**, el que suscribe **JORGE ANTONIO VILLAFAÑA BALTIERRA** en mi carácter de representante legal, a nombre **PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.,** me permito manifestar bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

QUE EL PRESENTE FORMATO NO APLICA YA QUE MI REPRESENTADA NO OFERTA INSUMOS PARA LA SALUD.

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

ATENTAMENTE
JORGE ANTONIO VILLAFAÑA BALTIERRA
APODERADO LEGAL
PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.,

PHARMATYCSA

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____[3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____[4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____ [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]73
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx

"NO APLICA"

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

PHARMATYCSA

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

PHARMATYCSA

[20]

(Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal)

PHARMATYCSA

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024.**

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.,**
DOMICILIO: **PROLONGACIÓN PASEO DE LA REFORMA NO. 2977**
COLONIA CUAJIMALPA, CÓDIGO POSTAL: 05000 ENTIDAD FEDERATIVA, CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL: **JORGE ANTONIO VILLAFAÑA BALTIERRA**
TEL.: **5579427600, 5574102825** R. F. C.: **PTY091021TR4**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: jvillafana@ptycsa.com dgonzalez@ptycsa.com
ESTRATIFICACIÓN MYPIME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
82	010	000	6125	00	CISTEAMINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BITARTRATO DE CISTEAMINA EQUIVALENTEA 150 MG DE CISTEAMINA ENVASE CON 100 CAPSULAS.	157	391	157	391	FRANCIA	$ 22,322.77	$ 22,325.00	0.01%	$ 3,504,674.89	$ 8,728,203.07
											TOTAL			$ 3,504,674.89	$ 8,728,203.07

Monto Mínimo con letra: Tres millones quinientos cuatro mil seiscientos setenta y cuatro pesos 89/100 MN
Monto Máximo con letra: Ocho millones setecientos veintiocho mil doscientos tres pesos 07/100 MN

PHARMATYCSA

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

ATENTAMENTE
JORGE ANTONIO VILLAFAÑA BALTIERRA
APODERADO LEGAL
PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.,

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.
LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

FECHA: 03 ABRIL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: QUIMED, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: BLAS ESCOBEDO #12 COL SAN SEBASTIANITO C.P. 45601 TLAQUEPAQUE, JALISCO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARTHA BERENICE DURAN MIRAMONTES
TEL.: 33 3271 7214 R. F. C.: QUI-210824-AN5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@quimed.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
2	0600	0888	0108	11	APOSITOS. COMBINADOS. DE CELULOSA CON TELA NO TEJIDA. MEDIDAS: 20 X 13 CM. ENVASE CON 150 PIEZAS.	3,862	9,653	3,862	9,653	MEXICO	$188.76	$242.00	22%	$728,991.12	$1,822,100.28
											SUBTOTAL			$728,991.12	$1,822,100.28
											I.V.A.			$116,638.57	$291,536.04
											TOTAL			$845,629.69	$2,113,636.32

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

MARTHA BERENICE DURAN MIRAMONTES
REPRESENTANTE LEGAL
QUIMED, S.A. DE C.V.

33.3271.7214
Blas Escobedo #12, Col. San Sebastianito
C.P. 45602 Tlaquepaque, Jalisco

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.
LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

FECHA: 03 ABRIL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: QUIMED, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: BLAS ESCOBEDO #12 COL SAN SEBASTIANITO C.P. 45601 TLAQUEPAQUE, JALISCO.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL MARTHA BERENICE DURAN MIRAMONTES
TEL.: 33 3271 7214 R. F. C.: QUI-210824-AN5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones@quimed.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
28	0060	0888	0108	11	APOSITOS. COMBINADOS. DE CELULOSA CON TELA NO TEJIDA. MEDIDAS: 20 X 13 CM. ENVASE CON 150 PIEZAS.	3,862	9,653	3,862	9,653	MEXICO	$188.76	$242.00	22%	$728,991.12	$1,822,100.28
											SUBTOTAL			$728,991.12	$1,822,100.28
											I.V.A.			$116,638.57	$291,536.04
											TOTAL			$845,629.69	$2,113,636.32

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

MARTHA BERENICE DURAN MIRAMONTES
REPRESENTANTE LEGAL
QUIMED, S.A. DE C.V.

33.3271.7214
Blas Escobedo #12, Col. San Sebastianito
C.P. 45602 Tlaquepaque, Jalisco

Ralca

Al servicio de la Salud

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.

P R E S E N T E

NO APLICA

ATENTAMENTE

ABIGAIL JAIMES RAMIREZ
REPRESENTANTE LEGAL
RALCA, S.A. DE C.V.

Ralca

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DEL PROVEEDOR: **RALCA, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **BOSQUE DE RADIATAS # 6, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, CUAJIMALPA DE MORELOS, C.P. 05120**
NOMBRE DEL REPRESENTATE LEGAL: **ABIGAIL JAIMES RAMIREZ**
TELÉFONO: **55 55 761632 / 33 / 34/ o 55 2919 7952** R.F.C.: **RAL-920611-5U8**
CORREO ELECTRONICO DEL CONTCTO OFICIAL: ajaimes@ralca.com.mx asaldana@ralca.com.mx
stafflicitaciones@ralca.com.mx"
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
3	010	000	0624	00	ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	1,758	4,395	1,758	4,395	MEXICO	$20.00			$35,160.00	$87,900.00
13	010	000	1929	00	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	482,554	1,206,383	482,554	1,206,383	MEXICO	$23.89			$11,528,215.06	$28,820,489.87

Ralca, S.A. de C.V.

14	010	000	1971	00	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	265,405	663,511	265,405	663,511	MEXICO	$38.89			$10,321,600.45	$25,803,942.79
38	010	000	4131	00	PIMECROLIMUS. CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 15 G.	977	2,442	977	2,442	CANADA	$133.33			$130,263.41	$325,591.86
88	010	000	6276	01	FENOFIBRATO. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: FENOFIBRATO 160 MG CAJA CON 30 CAPSULAS.	668	1,670	668	1,670	MEXICO	$122.22			$81,642.96	$204,107.40
											TOTAL			**$22,096,881.88**	**$55,242,031.92**

MONTO MINIMO DE LA PROPUESTA: VEINTE DOS MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS 88/100 M.N.

MONTO MAXIMO DE LA PROPUESTA: CINCUENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TREINTA Y UNO PESOS 92/100 M.N.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El LICITANTE presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

Ralca, S.A. de C.V.

b) El LICITANTE deberá expresar en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
c) Los LICITANTES deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.
d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.
e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato

ATENTAMENTE

ABIGAIL JAIMES RAMIREZ
REPRESENTANTE LEGAL
RALCA, S.A. DE C.V.

RDM
Ropa Desechable de México S. de R.L. de C.V.

Blvd. Forjadores No. 1020, Nave "C". Col. Momoxpan
San Pedro Cholula, Puebla. CP 72775
Tel. (222) 403 30 77 y 78, (222) 285 25 89
desechabledemexico@yahoo.com.mx

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 DE ABRIL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ROPA DESECHABLE DE MÉXICO, S. DE R.L. DE C.V.
DOMICILIO: BOULEVARD FORJADORES 1020-C. COL. SANTIAGO MOMOXPAN. SAN PEDRO CHOLULA, PUEBLA. 72775
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ÁNGEL LAZCANO APARICIO
TEL.: 222 285 2589 R. F. C.: RDD111007FS9
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: desechabledemexico@yahoo.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [ ]: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
38	060	116	0021		BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	60,050	150,124	60,050	150,124	MÉXICO	$13.89	$21.22	34.54%	$834,094.50	$2,085,222.36
47	060	125	4030		BOLSA MORTUORIA. DE POLIETILENO PARA TRASLADO Y PROTECCION DE CADAVERES, DE USOTEMPORAL, CON CREMALLERA DE CIERRE CON FACIL APERTURA, REFORZADA Y VULCANIZADA ASUS EXTREMOS. MEDIDA DE 1.90 CM X 90 CM, PARA CAPACIDAD DE 200 KG. UNITALLA.	2,998	7,493	2,998	7,493	MÉXICO	$84.95	$111.38	23.73%	$254,680.10	$636,530.35
139	060	231	0682		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACIONDE LIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA NOFLAMABLE Y RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION,RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTASCON UNA TIRA DE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADASTERMICAMENTE. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA CHICA.	922	2,304	922	2,304	MÉXICO	$61.89	$66.13	6.41%	$57,062.58	$142,594.56
140	060	231	0690		OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA	1,014	2,535	1,014	2,535	MÉXICO	$61.89	$84.19	26.49%	$62,756.46	$156,891.15

RDM®
Ropa Desechable de México S. de R.L. de C.V.

Blvd. Forjadores No. 1020, Nave "C". Col. Momoxpan
San Pedro Cholula, Puebla. CP 72775
Tel. (222) 403 30 77 y 78, (222) 285 25 89
desechabledemexico@yahoo.com.mx

					PENETRACIONFLAMABLE Y RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTAANTE EMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRADE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMADE CIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA MEDIANA.										
141	060	231	0708		OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA NO FLAMABLEY RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTA ANTEEMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DEMATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DECIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA GRANDE.	1,339	3,346	1,339	3,346	MÉXICO	$61.89	$84.19	26.49%	$82,870.71	$207,083.94
142	060	231	0716		OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA NO FLAMABLEY RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTA ANTEEMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DEMATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DECIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA EXTRA-GRANDE.	3,560	8,900	3,560	8,900	MÉXICO	$61.89	$84.19	26.49%	$220,328.40	$550,821.00
143	060	231	0724		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA CHICA.	690	1,724	690	1,724	MÉXICO	$79.89	$105.94	24.59%	$55,124.10	$137,730.36
144	060	231	0732		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA MEDIANA.	1,143	2,856	1,143	2,856	MÉXICO	$79.89	$105.94	24.59%	$91,314.27	$228,165.84

RDM®
Ropa Desechable de México S. de R.L. de C.V.

Blvd. Forjadores No. 1020, Nave "C". Col. Momoxpan
San Pedro Cholula, Puebla. CP 72775
Tel. (222) 403 30 77 y 78, (222) 285 25 89
desechabledemexico@yahoo.com.mx

145	060	231	0740		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA GRANDE.	890	2,223	890	2,223	MÉXICO	$79.89	$105.94	24.59%	$71,102.10	$177,595.47
146	060	231	0757		OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA EXTRA-GRANDE.	1,306	3,264	1,306	3,264	MÉXICO	$79.89	$105.94	24.59%	$104,336.34	$260,760.96
148	060	231	0781		OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, CONCOSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS,SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DE CIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICOALREDEDOR DE LA CARA, MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA.DESECHABLE. UNITALLA.	2,128	5,319	2,128	5,319	MÉXICO	$61.89	$95.81	35.40%	$131,701.92	$329,192.91
149	060	231	0799		BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.	6,772	16,930	6,772	16,930	MÉXICO	$12.89	$21.72	40.65%	$87,291.08	$218,227.70
150	060	231	0807		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8,168	20,420	8,168	20,420	MÉXICO	$12.89	$22.63	43.04%	$105,285.52	$263,213.80
151	060	231	0815		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	29,941	74,852	29,941	74,852	MÉXICO	$12.89	$25.71	49.86%	$385,939.49	$964,842.28
152	060	231	0823		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19,913	49,781	19,913	49,781	MÉXICO	$12.89	$24.10	46.51%	$256,678.57	$641,677.09

RDM®
Ropa Desechable de México S. de R.L. de C.V.

Blvd. Forjadores No. 1020, Nave "C". Col. Momoxpan
San Pedro Cholula, Puebla. CP 72775
Tel. (222) 403 30 77 y 78, (222) 285 25 89
desechabledemexico@yahoo.com.mx

227	060	621	0698		CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE.	798,700	1,996,748	798,700	1,996,748	MÉXICO	$0.69	$11.00	93.73%	$551,103.00	$1,377,756.12
											SUBTOTAL			$3,351,669.14	$8,378,305.89
											I.V.A.			$536,267.06	$1,340,528.94
											TOTAL			$3,887,936.20	$9,718,834.83

ÁNGEL LAZCANO APARICIO
REPRESENTANTE LEGAL DE
ROPA DESECHABLE DE MÉXICO S. DDE C.V.

RDM®

Ropa Desechable De México S. de R.L. de C.V.

Blvd. Forjadores No. 1020 Nave "C" Col Momoxpan
San Pedro Cholula, Puebla C.P. 72775
Tel (222)4 403 30 77 y 78 (222) 2 85 25 89
desechabledemexico@yahoo.com.mx

NO APLICA

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

HÉCTOR VILCHIS MARTÍNEZ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE **ROCHE DC MÉXICO S.A. DE C.V.** ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA ECONÓMICA Y MANIFIESTO **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.

FECHA: **03 DE ABRIL DE 2024** [1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **ROCHE DC MÉXICO S.A. DE C.V.**[2]
DOMICILIO: **CERRADA DE BEZARES NO. 9, LOMAS DE BEZARES, MIGUEL HIDALGO, 11910 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX** [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **HECTOR VILCHIS MARTINEZ (4)**
TEL.: **+52 (55) 2271 6029** [5] R. F. C **RDM170109CR7** [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **hector.vilchis@roche.com** [7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) **NO APLICA NINGUNA DE LAS TRES OPCIONES, YA QUE MI REPRESENTADA ES EMPRESA GRANDE**

NO.	CLAVE [9]				DESCRIPCIÓN [10]	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA [11]	CANTIDAD MÁXIMA SOLICITADA [12]	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA [13]	CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA [14]	ORIGEN DE LOS BIENES (15)	PRECIO UNITARIO [16]	PMR [23]	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO [24]	IMPORTE MÍNIMO OFERTADO [17]	IMPORTE MÁXIMO OFERTADO [18]
	GPO	GEN.	ESP.	DIF											
291	080	889	2533	(No aplica)	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA. PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON LIMITE DE MEDICION EN GLUCOMETRO HASTA 500 O 600	429,272	1,073,180	429,272	1,073,180	E.U.A	$130.00	$143.10	9.15%	$55,805,360	$139,513,400

					MG/DL. CON MEMBRANA HIDROFILICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUIMICO: GLUCOSA OXIDASA, CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA. ENVASE CON 25, 50, O 100 TIRAS. TATC.										
											SUBTOTAL **[19]**			$55,805,360	$139,513,400
											I.V.A. **[20]**			$8,928,857.60	$22,322,144
											TOTAL **[21]**			$64,734,217.60	$161,835,544

LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CUMPLIR CON LO SIGUIENTE:

a) EL **LICITANTE** PRESENTARÁ SU PROPUESTA ECONÓMICA EN ESCRITO PREFERENTEMENTE MEMBRETADO, DE MANERA CLARA, PRECISA Y LEGIBLE, SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS Y DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL.

b) EL **LICITANTE** DEBERÁ EXPRESAR EN SU PROPUESTA ECONÓMICA EL **PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA** QUE DESEA OFERTAR, ÉSTE DEBE SER **A DOS DÍGITOS DECIMALES**, EN CASO DE QUE EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SE EXPRESE CON MÁS DE DOS DÍGITOS DECIMALES, SE TOMARÁN LOS DOS PRIMEROS DÍGITOS DESPUÉS DEL PUNTO DECIMAL, SIN REDONDEAR.

c) LOS **LICITANTES** DEBERÁN OFERTAR UN PORCENTAJE DE DESCUENTO; EL OFERTAR **0.00%,** O DESCUENTOS NEGATIVOS, SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO, CONFORME A LO SEÑALADO EN EL NUMERAL **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, INCISO N),** DE LA CONVOCATORIA.

d) PARA EFECTOS DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO SERÁ EL QUE RESULTE DE APLICAR EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA, SIN REDONDEAR Y ACOTADO A DOS DÍGITOS DECIMALES.

e) PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONSIDERAR LOS PRECIOS QUE SE DETALLAN EN EL ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, LOS CUALES NO DEBERÁN SER MODIFICADOS.**

NOTA IMPORTANTE: EN CASO DE QUE LOS PARTICIPANTES NO OFERTEN EL 100% DE LAS CANTIDADES REQUERIDAS EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA DEL ANEXO 1 DEL ANEXO TÉCNICO, PARA UNA O ALGUNAS DE LAS PARTIDAS QUE SE DESCRIBEN EN DICHO DOCUMENTO, DEBERÁ INDICAR LA FECHA EN LA QUE REALIZARÁ LA PRIMERA ENTREGA Y LA CANTIDAD QUE SE ENTREGARÍA EN ESA PRIMERA EXHIBICIÓN.
LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA TENDRÁ UNA VIGENCIA A PARTIR DE SU PRESENTACIÓN Y HASTA LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.
LA(S) **CLAVE(S)** SE ADJUDICARÁ(N) AL **LICITANTE** QUE OFERTE EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO MÁS BAJO Y CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA.

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PROPUESTA ECONÓMICA INSTRUCTIVO DE LLENADO ANEXO 8.2

NUMERO	DESCRIPCIÓN
1	Indicar fecha de la presentación de proposiciones.
2	Indicar el nombre del Licitante/Oferente
3	Indicar el domicilio fiscal del Licitante/Oferente
4	Nombre del Representante Legal conforme se establece en el Anexo Acreditación de Personalidad Jurídica y Datos de Notificación
5	Indicar el número telefónico del Licitante/Oferente
6	Indicar el R.F.C. del Licitante/Oferente
7	Indicar un correo electrónico del Licitante/Oferente
8	Marcar con una **X,** si el Licitante/Oferente es micro, pequeña o mediana empresa. En caso de que el licitante no pertenezca a la estratificación de MIPYMES, deberá dejar los espacios en blanco.
9	Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo, Gen.- Genérico, Esp.- Específico, Dif .- Diferenciador
10	Indicar la descripción detallada de la clave ofertada
11	Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en el Apéndice 1 del Anexo 1 del Anexo Técnico)
12	Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en el Apéndice 1 del Anexo 1 del Anexo Técnico)
13	Cantidad Máxima ofertada

NUMERO	DESCRIPCIÓN
14	Cantidad Mínima ofertada
15	Indicar el país de origen de los bienes que oferta.
16	Indicar el Precio Unitario, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso que se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.
17	Indicar el importe mínimo por la clave que oferta.
18	Indicar el importe máximo por la clave que oferta.
19	Indicar el subtotal de la o las claves ofertadas.
20	En su caso indicar el importe correspondiente al I.V.A. en razón del subtotal indicado.
21	Indicar el importe total de la o las claves ofertadas, en su caso considerando el I.V.A.
22	Indicar el nombre y firma del representante legal.
23	Indicar el PMR.
24	Porcentaje de descuento Ofertado.

ATENTAMENTE



BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD [22]
HECTOR VILCHIS MARTINEZ
APODERADO LEGAL
ROCHE DC MEXICO S.A. DE C.V.
hector.vilchis@roche.com
Cel: +52 (55) 2271 6029

Roche DC Mexico S.A. de C.V.
Cerrada de Bezares 9, Colonia Lomas de Bezares.
C.P. 11910, Delegación Miguel Hidalgo, CDMX.
www.roche.com.mx

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.

CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024

FECHA: _____[1]

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]

DOMICILIO: _____ [3]

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____ [4]

TEL.: _____[5] R. F. C.:_____ [6]

CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]73

ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

NO.	CLAVE [9]				DESCRIPCIÓN [10]	CANTIDAD MÍNIMA SOLICITADA [11]	CANTIDAD MÁXIMA SOLICITADA [12]	CANTIDAD MÍNIMA OFERTADA [13]	CANTIDAD MÁXIMA OFERTADA [14]	ORIGEN DE LOS BIENES (15)	PRECIO UNITARIO [16]	PMR [21]	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO [22]	IMPORTE MÍNIMO OFERTADO [17]	IMPORTE MÁXIMO OFERTADO [18]
	GPO	GEN.	ESP.	DIF											
											$XX.XX			$XX.XX	$XX.XX
											$XX.XX			$XX.XX	$XX.XX
											$XX.XX			$XX.XX	$XX.XX
											TOTAL **[19]**			$XX.XX	$XX.XX

LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CUMPLIR CON LO SIGUIENTE:

a) EL **LICITANTE** PRESENTARÁ SU PROPUESTA ECONÓMICA EN ESCRITO PREFERENTEMENTE MEMBRETADO, DE MANERA CLARA, PRECISA Y LEGIBLE, SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS Y DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL.

NO APLICA

b) EL **LICITANTE** DEBERÁ EXPRESAR EN SU PROPUESTA ECONÓMICA EL **PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA** QUE DESEA OFERTAR, ÉSTE DEBE SER **A DOS DÍGITOS DECIMALES**, EN CASO DE QUE EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SE EXPRESE CON MÁS DE DOS DÍGITOS DECIMALES, SE TOMARÁN LOS DOS PRIMEROS DÍGITOS DESPUÉS DEL PUNTO DECIMAL, SIN REDONDEAR.

c) LOS **LICITANTES** DEBERÁN OFERTAR UN PORCENTAJE DE DESCUENTO; EL OFERTAR **0.00%,** O DESCUENTOS NEGATIVOS, SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO, CONFORME A LO SEÑALADO EN EL NUMERAL **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, INCISO N),** DE LA CONVOCATORIA.

d) PARA EFECTOS DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO SERÁ EL QUE RESULTE DE APLICAR EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA, SIN REDONDEAR Y ACOTADO A DOS DÍGITOS DECIMALES.

e) PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONSIDERAR LOS PRECIOS QUE SE DETALLAN EN EL ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, LOS CUALES NO DEBERÁN SER MODIFICADOS.**

NOTA IMPORTANTE: EN CASO DE QUE LOS PARTICIPANTES NO OFERTEN EL 100% DE LAS CANTIDADES REQUERIDAS EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA DEL ANEXO 1 DEL ANEXO TÉCNICO, PARA UNA O ALGUNAS DE LAS PARTIDAS QUE SE DESCRIBEN EN DICHO DOCUMENTO, DEBERÁ INDICAR LA FECHA EN LA QUE REALIZARÁ LA PRIMERA ENTREGA Y LA CANTIDAD QUE SE ENTREGARÍA EN ESA PRIMERA EXHIBICIÓN.
LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA TENDRÁ UNA VIGENCIA A PARTIR DE SU PRESENTACIÓN Y HASTA LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.
LA(S) **CLAVE(S)** SE ADJUDICARÁ(N) AL **LICITANTE** QUE OFERTE EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO MÁS BAJO Y CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA.

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

PROPUESTA ECONÓMICA INSTRUCTIVO DE LLENADO ANEXO 8.1

NUMERO	DESCRIPCIÓN
1	Indicar fecha de la presentación de proposiciones.
2	Indicar el nombre del **LICITANTE.**
3	Indicar el domicilio fiscal del **LICITANTE.**
4	Nombre del Representante Legal conforme se establece en el Anexo para la Acreditación de Personalidad Jurídica y Datos de Notificación
5	Indicar el número telefónico del **LICITANTE.**
6	Indicar el R.F.C. del **LICITANTE.**
7	Indicar un correo electrónico del **LICITANTE.**
8	Marcar con una **X,** si el **LICITANTE.**es micro, pequeña o mediana empresa. En caso de que el **LICITANTE.** no pertenezca a la estratificación de MIPYMES, deberá dejar los espacios en blanco.
9	Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo, Gen.- Genérico, Esp.- Específico, Dif .- Diferenciador

NO APLICA

10	Indicar la descripción detallada de la clave ofertada
11	Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en el Apéndice 1 del Anexo 1 **MEDICAMENTOS** Anexo Técnico)
12	Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en el Apéndice 1 del Anexo 1 **MEDICAMENTOS** Anexo Técnico)
13	Cantidad Máxima ofertada
14	Cantidad Mínima ofertada
15	Indicar el país de origen de los bienes que oferta.
16	Indicar el Precio Unitario, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

17	Indicar el importe mínimo por la clave que oferta.
18	Indicar el importe máximo por la clave que oferta.
19	Indicar el importe total de la o las claves ofertadas
20	Indicar el nombre y firma del representante legal.
21	Indicar el PMR.
22	Porcentaje de descuento Ofertado.

ATENTAMENTE

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD
HECTOR VILCHIS MARTINEZ
APODERADO LEGAL
ROCHE DC MEXICO S.A. DE C.V.
hector.vilchis@roche.com
Cel: +52 (55) 2271 6029

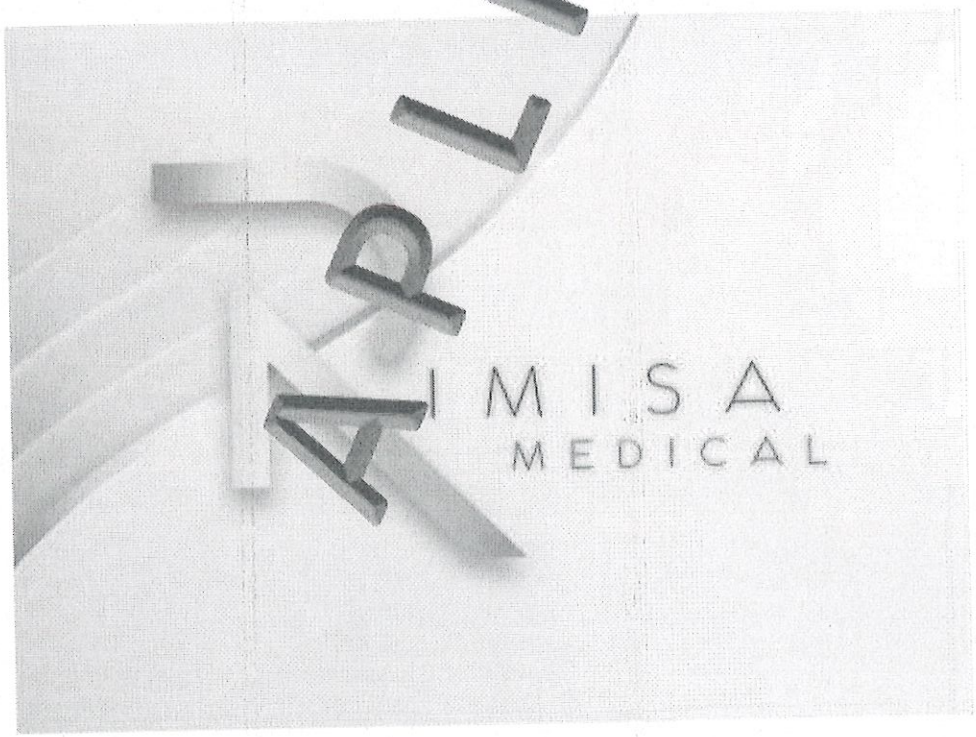
Roche DC Mexico S.A. de C.V.

Cerrada de Bezares 9, Colonia Lomas de Bezares.
C.P. 11910, Delegación Miguel Hidalgo, CDMX.
www.roche.com.mx

NO APLICA

RFC: RIM180720CL3

NO APLICA



ventasgobierno@rimisamedical.com

(55) 3089-3220

SUR 113B, #244, Col. Escuadrón 201,
Alcandía: Iztapalapa CDMX, CP. 09060

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA:**CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024**]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **RIMISA MEDICAL, S.A. DE C.V.**]
DOMICILIO: **SUR 113B 244, ESCUADRON 201, IZTAPALAPA, CDMX, C.P. 09060**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **GLORIA LETICIA MARAVILLA PORTILLO**
TEL.: **55 3089 3220; 55 3238 7231** R. F. C.:**RIM-180720-CL3**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventasgobierno@rimisamedical.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO (**XX**) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
68	010	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	MÉXICO	$48.96	$51.00	4%	$32,949,051.84	$82,372,556.16
											TOTAL [19]			$32,949,051.84	$82,372,556.16

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

GLORIA LETICIA MARAVILLA PORTILLO
REPRESENTANTE LEGAL
RIMISA MEDICAL, S.A. DE C.V.

ANEXO 8.3

RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024												
APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA												
N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
68	010.000.5487.00	MEDICAMENTOS	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	0	0	0	0	672,979	1,682,446	51.00

ATENTAMENTE

GLORIA LETICIA MARAVILLA PORTILLO
REPRESENTANTE LEGAL
RIMISA MEDICAL, S.A. DE C.V.

ventasgobierno@rimisamedical.com
(55) 3089-3220
SUR 113B, Iztapalapa CDMX, CP. 09060

RHINNO SMART
Av. Andrés de Urdaneta No. 1958 A, Col. Jardines de la Cruz
C. P. 44950 Guadalajara, Jalisco RFC. RSM-180406-F31
TEL. 52 1 33 1114 8348

FORMATO 8.2 L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente.

FECHA: 01 de abril de 2024.
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: Rhinno Smart S.A. de C.V
DOMICILIO: Av. Andrés de Urdaneta No. 1958 A, Col. Jardines de la Cruz
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL José Antonio López Zorrero Rodríguez
TEL.: 52 1 33 1114 8348 **R. F. C.:** RSM180406F31
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: vtasgobmex@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

NO. PART	CLAVE (S)					DESCRIPCIÓN	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	GPO	GEN	ESP	DF	VAR									
42	060	125	2711	00	00	BOLSAS. BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SINTRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA.MEDIDAS: 7.5 X 48.0 X 4.0 CM. ENVASE CON 1000 PIEZAS.	29,106	72,764	29,106	72,764	República Popular China	$ 1,333.00	$ 38,798,298.00	$ 96,994,412.00
												SUBTOTAL	$ 38,798,298.00	$ 96,994,412.00
												I.V.A.	$ 6,207,727.68	$ 15,519,105.92
												TOTAL	$ 45,006,025.68	$ 112,513,517.92

IMPORTE MÍNIMO: CUARENTA Y CINCO MILLONES SEIS MIL VEINTICINCO PESOS 68/100 M.N
IMPORTE MÁXIMO: CIENTO DOCE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DIECISIETE 92/100 M.N

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.
en caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Manifestamos conocer y acepta los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hace parte de la proposición para participar en las claves que propone en la presente propuesta economica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.

José Antonio López Zorrero Rodríguez
Representante legal
Rhinno Smart S.A. De C.V.

FOLIO 111

RHINNO SMART
Av. Andrés de Urdaneta No. 1958 A, Col. Jardines de la Cruz
C. P. 44950 Guadalajara, Jalisco RFC. RSM-180406-F31
TEL. 52 1 33 1114 8348

FORMATO 8.2 L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
Presente.

FECHA: 01 de abril de 2024.
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: Rhinno Smart S.A. de C.V
DOMICILIO: Av. Andrés de Urdaneta No. 1958 A, Col. Jardines de la Cruz
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL José Antonio López Zorrero Rodríguez
TEL.: 52 1 33 1114 8348 **R. F. C.:** RSM180406F31
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: vtasgobmex@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

NO. PART	CLAVE (S)					DESCRIPCIÓN	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	GPO	GEN	ESP	DF	VAR									
42	060	125	2711	00	00	BOLSAS. BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SINTRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA.MEDIDAS: 7.5 X 48.0 X 4.0 CM. ENVASE CON 1000 PIEZAS.	29,106	72,764	29,106	72,764	República Popular China	$ 1,333.00	$ 38,798,298.00	$ 96,994,412.00
												SUBTOTAL	$ 38,798,298.00	$ 96,994,412.00
												I.V.A.	$ 6,207,727.68	$ 15,519,105.92
												TOTAL	$ 45,006,025.68	$ 112,513,517.92

IMPORTE MÍNIMO: CUARENTA Y CINCO MILLONES SEIS MIL VEINTICINCO PESOS 68/100 M.N
IMPORTE MÁXIMO: CIENTO DOCE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS DIECISIETE 92/100 M.N

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.
en caso de que exista instancia de inconformidad la presente estará vigente hasta que la misma se resuelva y 60 días adicionales.
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Manifestamos conocer y acepta los términos y condiciones del procedimiento de contratación y los hace parte de la proposición para participar en las claves que propone en la presente propuesta economica, y que entre otros corresponden justa, exacta y cabalmente a la descripción y presentación solicitada en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico.

José Antonio López Zorrero Rodríguez
Representante legal
Rhinno Smart S.A. De C.V.

FOLIO 111

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 3 DE ABRIL 2023
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: SOLUCIONES BEMEDICAL SA DE CV
DOMICILIO: ORIENTE 178 A #34, UNIDAD MODELO, IZTAPALAPA, CDMX, 09089
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL LIC. VICTOR MANUEL TELLEZ URIBE
TEL.: 5555449548 R. F. C.:_SBE180417TQ0
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: VENTAS@BEMEDICAL.COM.MX
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO (X) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE Gen.	Esp.	Dif	Descripción [9]	CANTIDAD Mínima [10]	Máxima [11]	Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	Código de barra (18)	Fecha primera entrega de bienes (19)	Cantidad de bienes en la primera entrega (20)	Fechas de entregas posteriores de los bienes (21)	Cantidad de bienes en las entregas posteriores (22)
85	06	04	58	CANULAS. OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO: GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 0 LONGITUD: 50 MM. PIEZA.	6,247	15,617	AGYPROM SA D CV	2478C2013SSA	AGY090902UX8	AGY	MEXICO	CANULA OROFARIGEAS DE PLASTICO	7503020831096	19 DE ABRIL DE 2024	20%	ULTIMOS DIAS DE MES	30%
205	060	483	07	78 SIERRA MANUAL GIGLI.	1,884	4,709	AGYPROM SA D CV	SL5041200 2011	AGY090902UX8	AGY	MEXICO	SIERRA MANUAL GIGLI	7502217 01450	19 DE ABRIL DE 2024	20%	ULTIMOS DIAS DE MES	30%

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN, **DE OFERTAR BENEFICIOS ADICIONALES DEBERÁ DETALLAR PARA CADA UNA DE LAS CLAVES OFERTADAS, DE MANERA PRECISA LAS CONDICIONES PARA LA DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN**.

LIC. VICTOR MANUEL TELLEZ URIBE

SOLUCIONES BEMEDICAL S.A. DE C.V.
SBE180417TQ0

Unidad Modelo Iztapalapa, 09089 CDMX
www.bemedical.com.mx
Oriente 178 A No. 34
55 3013 6398 • 01 55 5544 9548

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA INSUMOS MEDICOS.

FECHA: 03 DE ABRIL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR:SOLUCIONES COMERCIALES ABDO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALLE TABASCO NO. 11, COLONIA MARAVILLAS, CUERNAVACA MORELOS CP. 62230
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL : L.A. PEDRO ALVARADO GALINDO
TEL.: 777-311 27 20 R. F. C.: SCA11081041A
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: eventos@scabdo.com.mx; licitaciones@scabdo.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	-15	[16]	[21]	[22]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
7	060	066	0062		JABONES. PARA USO PREQUIRÚRGICO. LÍQUIDO Y NEUTRO (PH 7). ENVASE CON 3.850 LTS.	2517	6292	2517	6292	MÉXICO	$74.49	$101.77	26.81%	$187,491.33	$468,691.08
8	060	066	0070		JABONES. PARA USO PREQUIRURGICO. LIQUIDO Y NEUTRO (PH 7). ENVASE CON 18 LTS.	1477	3691	1477	3691	MÉXICO	$310.77	$379.76	18.17%	$459,007.29	$1,147,052.07
107	060	168	1844		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 34 FR. PIEZA.	3643	9106	3643	9106	CHINA	$165.63	$174.26	4.95%	$603,390.09	$1,508,226.78
108	060	168	1893		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 36 FR. PIEZA.	726	1815	726	1815	CHINA	$186.33	$190.89	2.39%	$135,275.58	$338,188.95
109	060	168	1943		TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 38 FR. PIEZA.	138	345	138	345	CHINA	$238.50	$170.87	0.00%	$32,913.00	$82,282.50

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	-15	[16]	[21]	[22]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
110	060	168	2214		TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UN CONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 5.5 MM. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.	4323	10807	4323	10807	CHINA	$36.88	$39.00	5.44%	$159,432.24	$398,562.16
112	060	168	2594		TUBOS. ENDOTRAQUEALES. DE PLASTICO GRADO MEDICO CON MARCA RADIOPACA ESTERILESDESECHABLES CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION INCLUYE UNA VALVULA UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DELTUBO. CON ORIFICIO. TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL. DIAMETRO INTERNO: 10.0 MM.CALIBRE: 40 FR. PIEZA.	1706	4263	1706	4263	CHINA	$48.68	$35.63	0.00%	$83,048.08	$207,522.84
137	060	231	0641		BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359874	899684	359874	899684	MÉXICO	$24.62	$24.70	0.32%	$8,860,097.88	$22,150,220.08
139	060	231	0674		BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: CHICO PIEZA.	1280	3198	1280	3198	MÉXICO	$33.55	$24.58	0.00%	$42,944.00	$107,292.90

No.	CLAVE [9] Gpo	Gen.	Esp.	Dif	Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes -15	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
163	060	286	0132		DESINFECTANTE. CLORURO DE BENZALCONIO AL 12%, CADA 100 ML. CONTIENEN: CLORURODE BENZALCONIO 12 G. NITRITO DE SODIO (ANTIOXIDANTE) 5 G.	4353	10882	4353	10882	MÉXICO	$37.78	$41.91	9.85%	$164,456.34	$411,121.96
258	060	833	0361		HIALURONATO DE SODIO. SOLUCION ESTERIL ELASTO-VISCOSA PARA APLICACIONINTRA-ARTICULAR CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DE SODIO 10 MG. CAJA O ENVASE CONJERINGA CON 2 ML.	2188	5469	2188	5469	IRLANDA	$1,018.98	$1,369.00	25.57%	$2,229,528.24	$5,572,801.62
284	060	939	0059		VASELINA. LIQUIDA. ENVASE CON 18 LTS.	29516	73789	29516	73789	MÉXICO	$1,483.62	$2,315.00	35.91%	$43,790,527.92	$109,474,836.18
													SUBTOTAL	$56,748,111.99	$141,866,799.12
													IVA	$9,079,697.92	$22,698,687.86
													TOTAL [19]	$65,827,809.91	$164,565,486.98

IMPORTE TOTAL MINIMO: SESENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 91/100 M.N.
IMPORTE TOTAL MAXIMO: CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrat

L.A. PEDRO ALVARADO GALINDO
APODERADO LEGAL
SOLUCIONES COMERCIALES ABDO, S.A. DE C.V.
eventos@scabdo.com.mx; licitaciones@scabdo.com.mx

ABDO Soluciones Comerciales
R.F.C SCA1108104I1A
Tabasco 11, Maravillas
62220 Cuernavaca, Morelos

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR:SOLUCIONES COMERCIALES ABDO, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALLE TABASCO NO. 11, COLONIA MARAVILLAS, CUERNAVACA MORELOS CP. 62230
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL : L.A. PEDRO ALVARADO GALINDO
TEL.: 777-311 27 20 R. F. C.: SCA11081041A
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: eventos@scabdo.com.mx; licitaciones@scabdo.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	-15	[16]	[21]	[22]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
13	010	000	1929	00	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	11,657	29,141	11,657	29,141	MÉXICO	$23.17	$25.33	8.53%	$270,092.69	$675,196.97
27	010	000	2524	00	NITAZOXANIDA. SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG ENVASE CON30 ML.	1,501	3,751	1,501	3,751	MÉXICO	$67.79	$99.95	32.18%	$101,752.79	$254,280.29
52	010	000	4480	00	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	22,125	55,311	22,125	55,311	INDIA	$51.14	$51.43	0.56%	$1,131,472.50	$2,828,604.54
68	010	000	5487	00	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	672,979	1,682,446	INDIA	$57.47	$51.00	0.00%	$38,676,103.13	$96,690,171.62

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	[9]				[10]	[11]	[12]	[13]	[14]	-15	[16]	[21]	[22]	[17]	[18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
90	010	000	6315	00	ACIDO RISEDRONICO/ COLECALCIFEROL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: RISEDRONATO DESODIO 35.00 MG VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 28.00 MG EQUIVALENTE A 2800 UI.ENVASE CON 10 TABLETAS.	451	1,127	451	1,127	MÉXICO	$530.16	$535.50	1.00%	$239,102.16	$597,490.32
													TOTAL [19]	$40,418,523.27	$101,045,743.74

IMPORTE TOTAL MINIMO: CUARENTA MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 27/ 100 M.N.
IMPORTE TOTAL MAXIMO: CIENTO UN MILLON CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 74/100 M.N.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ABDO
Soluciones Comerciales
R.F.C SCA1108104TA
Tabasco 11, Manantiales
62290 Cuernavaca, Morelos

L.A. PEDRO ALVARADO GALINDO
APODERADO LEGAL
SOLUCIONES COMERCIALES ABDO, S.A. DE C.V.
eventos@scabdo.com.mx; licitaciones@scabdo.com.mx

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN

FECHA: **CIUDAD DE MEXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024.**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **SERPROF BIOMED, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **AVENIDA UNIVERSIDAD NO. 234, OFICINA 220, COLONIA LOMAS DEL GUADIANA, C.P. 34110, VICTORIA DE DURANGO, DGO. MEXICO.**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **HAFID JAROM RIOS PANIAGUA.**
TEL.: **56 5100 6362** R. F. C.: **SER-160930-B24**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL **ventas@serprofbiomed.com**

ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (**XXX**) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
39	060	116	0021		BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION	60,050	150,124	60,050	150,124	MEXICO	$ 17.21	$ 21.22	19%	$ 1,033,460.50	$ 2,583,634.04

					HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.										
148	060	231	0773		VESTIDO DE AISLAMIENTO 33 G PPL 115X137, PUÑO DE PUNTO PRESENTACIÓN CAJA DE 100CON 10 PAQUETES DE 10 VESTIDOS POR PAQUETE.	700	1,748	700	1,748	MEXICO	$ 2,308.00	$ 92.72	0.00%	$ 1,615,600.00	$ 4,034,384.00
150	060	231	0799		BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO	6,772	16,930	6,772	16,930	MEXICO	$ 19.40	$ 21.72	10.70%	$ 131,376.80	$ 328,442.00

					CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.										
151	060	231	0807		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8,168	20,420	8,168	20,420	MEXICO	$ 19.12	$ 22.63	15.53%	$ 156,172.16	$ 390,430.40
152	060	231	0815		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS;	29,941	74,852	29,941	74,852	MEXICO	$ 20.00	$ 25.71	22.21%	$ 598,820.00	$ 1,497,040.00

					ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.										
153	060	231	0821		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19,913	49,781	19,913	49,781	MEXICO	$ 22.80	$ 24.10	5.40%	$ 454,016.40	$ 1,135,006.80
										SUBTOTAL			$ 3,989,445.86	$ 9,968,937.24	
										I.V.A.			$ 638,311.33	$ 1,595,029.95	
										TOTAL			$ 4,627,757.19	$ 11,563,967.19	

IMPORTE TOTAL: ONCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 19/100 M.N.

PRECIOS FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL PEDIDO O CONTRATO.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) **El LICITANTE presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.**

b) El LICITANTE deberá expresar en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los LICITANTES deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

HAFID JAROM RIOS PANIAGUA
REPRESENTANTE LEGAL
SERPROF BIOMED S.A. DE C.V.
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

NO APLICA PROPUESTA ECONOMICA PARA MEDICAMENTOS.

Ciudad de México, a **03** de **ABRIL** de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

En relación al presente procedimiento **LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL ABIERTE No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024** relativo a la "**ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"**, el que suscribe **HAFID JAROM RIOS PANIAGUA,** en mi carácter de representante legal, a nombre de **SERPROF BIOMED, S.A. DE C.V.** me permito manifestar bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

Que a mi representada no le aplica presentar propuesta económica anexo 8, ya que no estamos ofertando medicamentos.

ATENTAMENTE

HAFID JAROM RIOS PANIAGUA
REPRESENTANTE LEGAL
SERPROF BIOMED S.A. DE C.V.
NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

DOCUMENTACIÓN DE CARÁCTER ECONOMICO

SUCRSA
Surtido Industrial Comercial S.A. de C.V.

ANEXO 16

RELACIÓN DE DOCUMENTOS A PRESENTAR

Nombre o razón social del Licitante inscrito: **SURTIDOR INDUSTRIAL Y COMERCIAL, S.A. DE C.V**
Nombre y número del procedimiento de contratación: **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024**

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
Documentación de carácter Legal – Administrativa					
a)	Formato C. Acreditación de Personalidad Jurídica.				
b)	Copia simple (legible) por ambos lados de la identificación oficial vigente con fotografía.				
c)	Escrito de correo electrónico.				
d)	Manifiesto de Nacionalidad.				
e)	Formato H, Declaración de no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la LAASSP.				
f)	Formato I. Declaración de integridad.				
g)	Formato J. manifestación, de la estratificación de MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA EMPRESA (MIPYMES)				
h)	Escrito de aceptación por el uso de medios electrónicos de comunicación.				
i)	Formato K. Información reservada y confidencial.				
j)	Acuse de presentación del manifiesto.				
k)	Aviso de privacidad.				
l)	Convenio de Participación Conjunta, así como manifiesto de no existir impedimento para participar y declaración de integridad por cada uno de los LICITANTES que participan en el Convenio.				
Anexo 1 MEDICAMENTOS: Documentación de carácter Técnico solicitada por las ENTIDADES PARTICIPANTES (la evaluación será por parte de las ENTIDADES PARTICIPANTES).					
a)	**Propuesta Técnica** Los **LICITANTES** deberán presentar su propuesta técnica para las claves, preferentemente en hoja membretada, invariablemente firmada por el representante legal en la última página y rubricado en sus demás páginas, en el **FORMATO A "PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE"** el cual se anexa a este documento, mencionando las siguientes características:	N/A	N/A	N/A	N/A

SUCISA Surtido Industrial Comercial S.A. de C.V.

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	Relación detallada únicamente de las claves que oferte, donde indique el número de clave y descripción conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud, denominación genérica, en su caso, denominación distintiva, número de registro sanitario, titular del registro sanitario, país de origen y cantidad mínima y máxima ofertada. Asimismo, se deberá adjuntar como parte de su propuesta técnica el presente **Anexo 1 MEDICAMENTOS (Anexo Técnico)** firmado por el representante legal en la última página y rubricado en sus demás páginas. La propuesta técnica no deberá indicar precio alguno.				
b)	**MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS** preferentemente en papel membretado, suscrito por el **LICITANTE** indicado en el registro sanitario en el que haga referencia a las claves y registros sanitarios ofertados, en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en las disposiciones contenidas en el presente Anexo Técnico. **FORMATO C "MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS".**	N/A	N/A	N/A	N/A
c)	**En caso de ser el titular del registro sanitario o representante legal en México deberá presentar: Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso)** correspondiente, expedido por la **COFEPRIS**, con la descripción y autorización para las claves **OFERTADAS** contenidas en el presente **ANEXO TÉCNICO.** En caso de modificación, presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia de la modificación autorizada por la **COFEPRIS**. En caso de que se haya sometido a prórrogas, presentar copia simple del **COMPROBANTE DE SOLICITUD DE PRÓRROGA VIGENTE** del Registro Sanitario vigente (ACUERDO por el que se modifica y adiciona el diverso por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria).	N/A	N/A	N/A	N/A
d)	En caso de ser distribuidor deberá presentar: **Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente** correspondiente expedido por la **COFEPRIS**, con la descripción y autorización para las claves **OFERTADAS** contenidas en el presente **ANEXO TÉCNICO** y Carta de respaldo para el	N/A	N/A	N/A	N/A

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	LICITANTE emitida y firmada de manera autógrafa por el TITULAR del Registro Sanitario o fabricante del medicamento indicado en el REGISTRO SANITARIO para la(s) clave(s) ofertada(s), conforme al **FORMATO F "CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO AL LICITANTE".** En caso de modificación, presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia de la modificación autorizada por la **COFEPRIS** En caso de que se haya sometido a prórrogas, presentar copia simple del **COMPROBANTE DE SOLICITUD DE PRÓRROGA VIGENTE** del Registro Sanitario vigente (ACUERDO por el que se modifica y adiciona el diverso por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria).				
e)	En caso de que el **LICITANTE** no tenga Registro Sanitario en México, pero cuenten con registro de las agencias reguladoras reconocidas por el **ACUERDO DE EQUIVALENCIA**, deberá integrar como parte de su propuesta la siguiente documentación del Distribuidor en México: - Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible apostillada del **REGISTRO SANITARIO** o la Autorización correspondiente (anverso y reverso) vigente con la traduccción al español realizada por perito traductor , que corresponde con la descripción y autorización para cada una de las partidas, emitido por una de las Agencias mencionadas en el acuerdo. - Carta de respaldo del Titular de Registro Sanitario o Autorización en el extranjero por medio del **FORMATO F. "CARTA RESPALDO DEL FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO AL LICITANTE"** en idioma nativo y en español. - En caso de que los **BIENES OFERTADOS** estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado y el inserto del producto terminado esten en otro idioma distinto al español para su comercialización, estos deberán venir acompañados con su respectiva traducción al español avalada por perito traductor, dicha	N/A	N/A	N/A	N/A

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	documentación deberá acreditar el cumplimiento de la descripción del bien, indicado en el **Apéndice 1 Demanda Agregada del ANEXO 1. ANEXO TÉCNICO**, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos; que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable. - Licencia Sanitaria (legible) aplicable para los medicamentos pertenecientes a los grupos del I y VI, de la clasificación para su venta y comercialización conforme al artículo 226 de la Ley General de Salud. Aviso de funcionamiento y de Responsable Sanitario actualizado, presentado ante **COFEPRIS**, con sellos legibles o en su caso la papeleta digital, así como el número de ingreso del trámite en comento.				
f)	El **LICITANTE** deberá integrar como parte de su propuesta técnica la Información para Prescribir Amplia (IPP-A).	N/A	N/A	N/A	N/A
g)	**PATENTE**. De ser el caso, copia legible de los documentos con los que se acredite que el titular del registro sanitario, fabricante del medicamento o representante legal, ostentan la titularidad o el licenciamiento exclusivo de las patentes u otros derechos exclusivos, como son los registros, acuerdos comerciales, autorizaciones, designaciones, contratos de licenciamiento, posesión emitidos por o registrados ante las autoridades nacionales competentes o en su caso a las disposiciones (documento apostillado), así como los que se determinen en el alcance o implicaciones jurídicas o de los derechos mencionados. En caso de patente, acreditar la titularidad con la última Gaceta de Instituto Mexicano de la Propiedad Industrial (IMPI).	N/A	N/A	N/A	N/A
h)	Por cada uno de los **BIENES OFERTADOS**, el **LICITANTE** deberá incluir copia del proyecto de marbete autorizado por la **COFEPRIS** a color y con firma autógrafa.	N/A	N/A	N/A	N/A
i)	El **LICITANTE** deberá entregar Carta en la que manifieste que, en caso de resultar adjudicado, garantizará contra vicios ocultos y defectos de fabricación, comprometiéndose a realizar el **CANJE** de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados, debiendo	N/A	N/A	N/A	N/A

SUCISA Surtido Industrial Comercial S.A. de C.V.

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas. Informe de resultados del analisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por **COFEPRIS**. **FORMATO D. "CARTA COMPROMISO CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS".**				
j)	El **LICITANTE** deberá entregar Carta en la que manifieste que, en caso de resultar adjudicado garantizará que, al momento de la entrega de los bienes, la fecha de caducidad será superior a 12 meses, así como en caso de que los **BIENES** cuenten con un lapso de caducidad de 9 a 12 meses presentarán a la entrega de los **BIENES**, **FORMATO B "CARTA COMPROMISO DE CANJE"** por cada lote de **BIENES.**	N/A	N/A	N/A	N/A
k)	El **LICITANTE** deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de las **ENTIDADES PARTICIPANTES** sin costo alguno, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del bien y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la **COFEPRIS**, obligandose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión. La presentación de dicho escrito es obligatoria, por lo que para el caso de que el **LICITANTE** que no lo manifieste en su propuesta técnica será desechada. **FORMATO E "CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS".**	N/A	N/A	N/A	N/A
Anexo 2 INSUMOS PARA LA SALUD: Documentación de carácter Técnico solicitada por las ENTIDADES PARTICIPANTES (la evaluación será por parte de las ENTIDADES PARTICIPANTES).					
a)	**Propuesta Técnica.** Los **LICITANTES** deberán presentar su propuesta técnica para las **CLAVES**, preferentemente en hoja membretada, invariablemente firmada por el representante legal en la última página y rubricado en sus demás páginas, en el **FORMATO A "PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE"** el cual se anexa a este documento, mencionando las siguientes características: Relación detallada únicamente de las **CLAVES** que oferte, donde indique el número de clave y descripción conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud, denominación genérica, en su caso, denominación distintiva, número de registro sanitario (en su caso), titular del registro sanitario (en su caso), país de origen y cantidad				

SUCISA Surtidor Industrial Comercial S.A. de C.V.

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	mínima y máxima ofertada; para el caso de bienes que no requieren registro sanitario deberá señalar el nombre del fabricante. Asimismo, se deberá adjuntar como parte de su propuesta técnica el presente **Anexo 2 INSUMOS PARA LA SALUD (Anexo Técnico)** firmado por el representante legal en la última página y rubricado en sus demás páginas La propuesta técnica no deberá indicar precio alguno.				
b)	**MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS** preferentemente en papel membretado, suscrito por el LICITANTE indicado en el registro sanitario en el que haga referencia a las claves y registros sanitarios ofertados, en el que manifieste que los bienes terapéuticos ofertados cumplen con lo establecido en las disposiciones contenidas en el presente Anexo Técnico. **FORMATO C "MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS".**				
c)	**En caso de ser el titular del registro sanitario o representante legal en México deberá presentar: Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente** correspondiente expedido por la **COFEPRIS**, con la descripción y autorización para las claves **OFERTADAS** contenidas en el presente **ANEXO TÉCNICO.** En caso de modificación, presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia de la modificación autorizada por la **COFEPRIS**. En caso de que se haya sometido a prórroga, presentar copia simple del **COMPROBANTE DE SOLICITUD DE PRÓRROGA VIGENTE** del Registro Sanitario vigente (ACUERDO por el que se modifica y adiciona el diverso por el que se dan a conocer los trámites y servicios, así como los formatos que aplica la Secretaría de Salud, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, inscritos en el Registro Federal de Trámites y Servicios de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria).				
d)	En caso de ser distribuidor deberá presentar: Copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente correspondiente expedido por la **COFEPRIS**, con la descripción y autorización para las claves OFERTADAS contenidas en el presente **ANEXO TÉCNICO** y Carta de respaldo para el LICITANTE emitida y firmada de manera autógrafa por el TITULAR o REPRESENTANTE LEGAL indicado en el REGISTRO SANITARIO para la(s) clave(s) ofertada(s), conforme al **FORMATO F "CARTA**				

SUCISA Surtidor Industrial Comercial S.A. de C.V.

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	RESPALDO DEL FABRICANTE O TITULAR DEL REGISTRO SANITARIO AL LICITANTE". En caso de modificación, presentar copia simple legible del Registro Sanitario y copia de la modificación autorizada por la **COFEPRIS.**				
e)	Para el caso de los **BIENES** que no requieren **REGISTRO SANITARIO**, el **LICITANTE** deberá presentar lo siguiente: - Constancia emitida por la **COFEPRIS** en la que se señale que el bien ofertado no requiere de Registro Sanitario, en la que indique de manera expresa la clave y/o descripción del mismo o copia de los "ACUERDOS por el que se dan a conocer el listado de insumos para la salud considerados como de bajo riesgo para efectos de obtención del Registro Sanitario, y de aquellos productos que por su naturaleza, características propias y uso no se consideran como insumos para la salud y por ende no requieren Registro Sanitario", publicados en el Diario Oficial de la Federación de fechas 31 de diciembre de 2021 y el 22 de diciembre del 2014, debidamente referenciados y, **ETIQUETA** del producto terminado para su comercialización, que acredite el cumplimiento de la descripción del bien indicada en el **APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA** del presente Anexo Técnico, en idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 10 dígitos; la **ETIQUETA** se define como el marbete, rótulo, marca e imagen gráfica, que se haya escrito, impreso, estarcido, marcado, marcado en relieve o en hueco, grabado, adherido o precintado en cualquier material susceptible de contener el insumo, incluyendo el envase mismo; que permita acreditar claramente las especificaciones y características de los bienes ofertados, documental que deberá exhibirse.				
f)	En caso de que el **LICITANTE** no tenga Registro Sanitario en México, pero cuenten con registro de las agencias reguladoras reconocidas por el **ACUERDO DE EQUIVALENCIA**, deberá integrar como parte de su propuesta la siguiente documentación del Distribuidor en México: • Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible apostillada del REGISTRO SANITARIO o la Autorización correspondiente (anverso y reverso) vigente con la traducción al español realizada por perito traductor, que corresponde con la descripción y autorización para cada una de las				

SUCISA
Surtidor Industrial Comercial S.A. de C.V.

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	partidas, emitido por una de las Agencias mencionadas en el acuerdo. • En caso de que los **BIENES OFERTADOS** estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el **APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA DEL ANEXO 1. ANEXO TÉCNICO.** En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 10 dígitos, que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable. Aviso del Responsable Sanitario actualizado, presentado ante COFEPRIS, con sellos legibles o en su caso la papeleta digital digitales, así como el número de ingreso del trámite en comento.				
g)	En el caso de que la descripción del bien ofertado no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, el **LICITANTE** deberá integrar como parte de su propuesta técnica la **ETIQUETA** del producto terminado para su comercialización, que acredite el cumplimiento de la descripción del bien indicada en el **APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA** del presente Anexo Técnico, en idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 10 dígitos; la **ETIQUETA** se define como el marbete, rótulo, marca e imagen gráfica, que se haya escrito, impreso, estarcido, marcado, marcado en relieve o en hueco, grabado, adherido o precintado en cualquier material susceptible de contener el insumo, incluyendo el envase mismo; que permita acreditar claramente las especificaciones y características de los bienes ofertados, documental que deberá exhibirse.				
h)	El **LICITANTE** deberá entregar Carta en la que manifieste que, en caso de resultar adjudicado, garantizará contra vicios ocultos y defectos de fabricación, comprometiéndose a realizar el **CANJE** de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, Informe de resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por **COFEPRIS. FORMATO D "CARTA COMPROMISO CONTRA DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS".**				SUCISA Surtidor Industrial Comercial S.A. de C.V.

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
i)	El **LICITANTE** deberá entregar Carta en la que manifieste que, en caso de resultar adjudicado garantizará que, al momento de la entrega de los bienes, la fecha de caducidad será superior a 12 meses, así como en caso de que los **BIENES** cuenten con un lapso de caducidad de 9 a 12 meses presentarán a la entrega de los **BIENES**, **FORMATO B "CARTA COMPROMISO DE CANJE"** por cada lote de **BIENES.**				
j)	El **LICITANTE** deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de la **ENTIDAD PARTICIPANTE** sin costo alguno, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del bien y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la **COFEPRIS**, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión. La presentación de dicho escrito es obligatoria, por lo que para el caso de que el LICITANTE que no lo manifieste en su propuesta técnica será desechada. **FORMATO E "CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS".**				
k)	El **LICITANTE** deberá presentar dentro de su propuesta técnica, el documento expedido por la **COFEPRIS**, en el que esté debidamente registrado que cumple con lo establecido en la **NOM-240-SSI-2012** "Instalación y Operación de la Tecnovigilancia", en la que se indica el nombre del responsable de la unidad.				
Documentación de carácter económico.					
a)	**FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS.** Que el **LICITANTE** y/o su Representante Legal indique que oferta económicamente la(s) **CLAVE(S)** por los que dice participar, conforme al objeto del procedimiento de contratación.				
	FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.				

SUCISA Surtido Industrial Comercial, S.A. de C.V.

Surtidor Industrial Y Comercial, S.A de C.V

SUCISA

000011

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

No.	Requisito	Presenta Documento SI	Presenta Documento NO	No. de Folio(s)	Comentario u Observaciones
	Que el **LICITANTE** y/o su Representante Legal indique que oferta económicamente la(s) **CLAVE(S)** por los que dice participar, conforme al objeto del procedimiento de contratación.				

ATENTAMENTE

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024

DAISY VALTIERRA CHÁVEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SURTIDOR INDUSTRIAL Y COMERCIAL, S.A. DE C.V

Detroit #1032 A, Col. Rincón de Agua Azul, C.P. 44467 Guadalajara, Jalisco
Tel: 01 (33) 2507 1285 correo electrónico: surtidora.sucisa@gmail.com

ANEXO 8.2

FORMATO I. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

FECHA: 03 DE ABRIL DEL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **SURTIDOR INDUSTRIAL Y COMERCIAL, S.A. DE C.V**
DOMICILIO: **DETROIT #1032A, COL. RINCON DE AGUA AZUL, C.P. 44467, GUADALAJARA, JALISCO**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **DAISY VALTIERRA CHÁVEZ**
TEL.: **4772558304** R. F. C.:_ **SIC940607BQ8**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **surtidora.sucisa@gmail.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME MICRO (X) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes -15	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
38	'060	116	'0021	'00	BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE, ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATIC A Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO, NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA, ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	60,050	150,124	60,050	150,124	MÉXICO	$ 20.99	21.22	1.10%	$1,260,449.50	$3,151,102.76
138	'060	231	'0674	'01	BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: CHICO PIEZA.	1,280	3,198	1,280	3,198	MÉXICO	$ 24.10	24.56	1.95%	$ 30,848.00	$ 77,071.20

SUCISA Surtidor Industrial y Comercial S.A. de C.V.

Surtidor Industrial Y Comercial, S.A de C.V

SUCISA

000013

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

149	'060	231	'0799	'00	BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION, CON PUÑOS AJUSTABLES O TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA; CON 2 O 4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE, TAMAÑO CHICO.	6,772	16,930	6,772	16,930	MÉXICO	$ 21.70	21.72	0.10%	$ 146,952.40	$ 367,361.00
150	'060	231	'0807	'00	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION, NO ESTERIL Y DESECHABLE, TAMAÑO MEDIANO.	8,168	20,420	8,168	20,420	MÉXICO	$ 22.58	22.63	0.20%	$ 184,433.44	$ 461,083.60
151	'060	231	'0815	'00	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION, NO ESTERIL Y DESECHABLE, TAMAÑO GRANDE.	29,941	74,852	29,941	74,852	MÉXICO	$ 25.68	25.71	0.10%	$ 768,864.88	$1,922,199.36
152	'060	231	'0823	'00	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION, NO ESTERIL Y DESECHABLE, TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19,913	49,781	19,913	49,781	MÉXICO	$ 24.09	24.10	0.03%	$ 479,704.17	$1,199,224.29
													SUBTOTAL [19]	$2,871,272.39	$7,178,062.81
													I.V.A. [20]	$ 459,403.58	$1,148,490.05
													TOTAL [21]	$3,330,675.97	$8,326,552.86

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los precios unitarios señalados en esta propuesta serán en moneda nacional, fijos durante la vigencia del Contrato/Pedido, del procedimiento de contratación para la **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que mi oferta presentada corresponde al 100% de las cantidades Máximas del presente procedimiento **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.**

Declaro bajo protesta decir verdad que la Propuesta Económica tiene vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

SUCISA Surtido Industrial Comercial

Detroit #1032 A, Col. Rincón de Agua Azul, C.P. 44467 Guadalajara, Jalisco Tel: 01 (33) 2507 1285

correo electrónico: surtidora.sucisa@gmail.com

Surtidor Industrial Y Comercial, S.A de C.V

SUCISA

000014

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

Declaro bajo protesta decir verdad La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024 ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024.**

Declaro bajo protesta de decir verdad Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

SUCISA

DAISY VALTIERRA CHÁVEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SURTIDOR INDUSTRIAL Y COMERCIAL, S.A. DE C.V.

Detroit #1032 A, Col. Rincón de Agua Azul, C.P. 44467 Guadalajara, Jalisco Tel: 01 (33) 2507 1285
correo electrónico: surtidora.sucisa@gmail.com

Surtidor Industrial Y Comercial, S.A de C.V

SUCISA

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

ESCRITO LIBRE

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

El suscrito **DAISY VALTIERRA CHÁVEZ**, en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **SURTIDOR INDUSTRIAL Y COMERCIAL, S.A. DE C.V.** personalidad que acredito con el Testimonio Notarial otorgado en la escritura número: 13,220 de fecha 24 de junio del 2022 expedido por el Notario Público No. 99 LIC. MIGUEL ANGEL MENDOZA ONTIVEROS, LEÓN, GUANAJUATO.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad NO aplica este campo ya que NO COTIZO MEDICAMENTOS

ATENTAMENTE

SUCISA Surtidor Industrial Comercial S.A. de C.V.

DAISY VALTIERRA CHÁVEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SURTIDOR INDUSTRIAL Y COMERCIAL, S.A. DE C.V.

Detroit #1032A, Col. Rincón de Agua Azul, C.P. 44467 Guadalajara, Jalisco
Tel: 01 (33) 2507 1285 correo electrónico: surtidora.sucisa@gmail.com

Schwabe Pharma México

CONTRATACIÓN CONSOLIDADA DE "MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024 NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024.

Ciudad de México, a 03 de abril de 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

Yo Guadalupe Miriam Pérez Gómez, en mi carácter de representante legal, de la empresa Schwabe México S.A. de C.V., manifiesto lo siguiente: El documento requerido en el apartado correspondiente a insumos para la salud NO APLICA, ya que mi representada presenta propuesta correspondiente a MEDICAMENTOS.

PROTESTO LO NECESARIO

GUADALUPE MIRIAM PÉREZ GÓMEZ
REPRESENTANTE LEGAL
SCHWABE MEXICO, S.A. DE C.V.

Schwabe México. S.A. DE C.V.
Búfalo No. 27, Col. Del Valle,
C.P. 03100, Ciudad de México.
Tel. Conmutador: 52(55) 52.00.26.80

Planta Fabricación
Aguacate No. 4 Col. El Estudiante
Xochitepec, Mor. C.P. 62790
Tel. Conmutador: 01(777) 3612931 y 3613042

Schwabe Pharma México

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DEL 2024.
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: SCHWABE MÉXICO S.A. DE C.V.
DOMICILIO: Búfalo No. 27 Col. del Valle, alcaldía Benito Juárez C.P. 03100, Ciudad de México.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: GUADALUPE MIRIAM PÉREZ GÓMEZ.
TEL.: 5543435030 /55 40907785 / 55 52002680 R. F. C.: SME971014-PD5
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventasgobierno@schwabepharma.mx / roberto.laborie@schwabepharma.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) NO MIPYME (X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
41	010	000	4175	00	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14 SUPOSITORIOS.	308	768	308	768	MEXICO	$275.00	$336.38	18.25%	$84,700.00	$211,200.00
											TOTAL			$84,700.00	$211,200.00

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

Schwabe Pharma México

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Nombre del Representante Legal

Guadalupe Miriam Pérez Gómez
Representante Legal
Schwabe México S.A. de C.V.

Schwabe México. S.A. DE C.V.
Búfalo No. 27. Col. Del Valle.
C.P. 03100, Ciudad de México.
Tel. Conmutador: 52(55) 52.00.26.80

Planta Fabricación
Aguacate No. 4 Col. El Estudiante
Xochitepec, Mor. C.P. 62790
Tel. Conmutador: 01(777) 3612931 y 3613042

Sago Medical Service S.A de C.V.

Ciudad de México a 03 de abril del 2024.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

German Benito Salinas Falcon, con las facultades que la empresa denominada. SAGO MEDICAL SERVICE S.A. DE C.V., me otorga, manifiesto lo siguiente:

MI REPRESENTADA PRESENTA INSUMOS MEDICOS POR LO QUE EL NUMERAL 02 NO APLICA.

ATENTAMENTE
SAGO MEDICAL SERVICE S.A. DE C.V.
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

GERMAN BENITO SALINAS FALCON
REPRESENTANTE LEGAL

Sago Medical Service S.A de C.V.

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: SAGO MEDICAL SERVICE S.A. DE C.V.
DOMICILIO: ***Nayarit 56. Col. Roma Sur. Alcaldía Cuauhtémoc. C.P. 06760. Ciudad de México.***
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : GERMAN BENITO SALINAS FALCON
TEL.: 5540741751 R. F. C.: SMS200716NZ4
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: sagomedical.licitaciones@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) **NO APLICA**

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
5	010	000	0657	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	MÉXICO // MÉXICO	$13.75	$15.00	8.33%	$5,807,725.00	$14,519,285.00
9	010	000	1270	00	SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML CONTIENEN: CONCENTRADO DE SENEQUIVALENTE A 200 MG DE SENÓSIDOS A Y B. ENVASE CON 75 ML.	3,349	8,372	3,349	8,372	MÉXICO	$88.00	$65.00	0.01%	$294,712.00	$736,736.00
12	010	000	1759	00	METOTREXATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO SODICO, EQUIVALENTE A2.5 MG, DE METOTREXATO ENVASE CON 50 TABLETAS.	4,523	11,306	4,523	11,306	MÉXICO	$98.00	$130.00	24.61%	$443,254.00	$1,107,988.00
17	010	000	2111	01	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,263,243	5,658,105	2,263,243	5,658,105	MÉXICO	$14.98	$15.12	0.93%	$33,903,380.14	$84,758,412.90
40	010	000	4163	01	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	107,992	269,978	107,992	269,978	MÉXICO	$110.00	$60.00	0.01%	$11,879,120.00	$29,697,580.00
44	010	000	4246	00	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MGDE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.	13,925	34,812	13,925	34,812	MÉXICO	$20.00	$30.88	35.22%	$278,500.00	$696,240.00
50	010	000	4358	00	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	7,974	19,935	7,974	19,935	MÉXICO	$26.50	$24.89	0.01%	$211,311.00	$528,277.50
53	010	000	4483	00	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DEFLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS OTABLETAS.	82,732	206,828	82,732	206,828	MÉXICO// MÉXICO	$8.14	$10.84	24.91%	$673,438.48	$1,683,579.92

Sago Medical Service S.A de C.V.

67	010	000	5486	00	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	4,958	12,393	4,958	12,393	MÉXICO	$23.00	$32.00	28%	$114,034.00	$285,039.00
85	010	000	6214	00	CICLOFOSFAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 1000 MG DE CICLOFOSFAMIDA.ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA.	875	2,186	875	2,186	ARGENTINA	$450.00	$1,438.00	68.7%	$393,750.00	$983,700.00
											TOTAL			$53,999,224.62	$134,996,838.32

IMPORTE TOTAL MINIMO EN LETRA: CINCUENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 62/100 M.N.

IMPORTE TOTAL MAXIMO EN LETRA: CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Ciudad de México a 03 de abril del 2024.
ATENTAMENTE
SAGO MEDICAL SERVICE S.A. DE C.V.
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

GERMAN BENITO SALINAS FALCON
REPRESENTANTE LEGAL

Sonomedics S.A. de C.V.
Durango, #153 Sur, Col. Centro,
Cd. Obregón, Sonora, C.P. 85000, México
RFC: SON070222MH9

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA

No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E
FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024.
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: SONOMEDICS SA DE CV
DOMICILIO: CALLE DURANGO NO. 153 COL. CENTRO,C.P. 85000 CD OBREGON SONORA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL : TANIA RODRIGUEZ HIDALGO
TEL.: 644 4150350 R. F. C.:SON070222MH9
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: LICITACIONES@SONOMEDICS.COM.MX

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
98	060	167	3304		CANULAS OROFARINGEAS. DE PLASTICO TRANSPARENTE O TRANSLUCIDO. TIPO:GUEDEL/BERMAN. TAMAÑO: 00 LONGITUD: 40 MM. PIEZA.	600	1500	600	1500	MÉXICO	9.10	13.00	30.00 %	5,460.00	13,650.00

Sonomedics S.A. de C.V.
Durango, #153 Sur, Col. Centro,
Cd. Obregón, Sonora, C.P. 85000, México
RFC: SON070222MH9

230	060	623	0860		ESPACIADORES DE VOLUMEN. DE PLASTICO RIGIDO RESISTENTE QUE SE ADAPTE A LOS DIFERENTES MEDICAMENTOS BRONCODILATADORES EN AEROSOL. PUEDE TENER O NO ENSAMBLADA UNA MASCARILLA O UNA BOQUILLA. VIDA UTIL: TRES MESES. NEONATAL. PIEZA	101	252	101	252	MÉXICO	123.20	176.00	30.00 %	12,443.20	31,046.40
249	060	820	0374		SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL. CONTIENE: -	1282	3204	1282	3204	MÉXICO	221.38	569.00	61.09 %	283,809.16	709,301.52

Sonomedics S.A. de C.V.
Durango, #153 Sur, Col. Centro,
Cd. Obregón, Sonora, C.P. 85000, México
RFC: SON070222MH9

					UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARA MONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEA PARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NO. 2. PIEZA										
250	060	820	0382		SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL. CONTIENE: - UNA	1025	2560	1025	2560	MÉXICO	216.45	569.00	61.96 %	221,861.25	554,112.00

Sonomedics S.A. de C.V.
Durango, #153 Sur, Col. Centro,
Cd. Obregón, Sonora, C.P. 85000, México
RFC: SON070222MH9

					CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARA MONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEA PARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NO. 3. PIEZA.										
251	060	820	0390		SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL, CONTIENE. UNA CANULA	506	1265	506	1265	MÉXICO	219.00	229.00	4.37 %	110,814.00	277,035.00

Sonomedics S.A. de C.V.
Durango, #153 Sur, Col. Centro,
Cd. Obregón, Sonora, C.P. 85000, México
RFC: SON070222MH9

					NASAL, DOS CODOS PARA CONEXION, UN PUERTO PARAMONITORIZACION, DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM. DE LONGITUD, UNA LINEA PARAMONITORIZACION DE LA PRESION, UN GORRO, UNA CINTA DE VELCRO, TAMA¥O ADULTO.MATERIAL PARA VENTILADORES.										
											SUBTOTAL **[19]**			634,387.81	1,585,144.92
											I.V.A. **[20]**			101,502.02	253,623.19
											TOTAL **[21]**			735,889.63	1,838,768.11

MONTO MINIMO SON: (SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N.)
MONTO MAXIMO SON: (UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N.)

LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CUMPLIR CON LO SIGUIENTE:

a) EL **LICITANTE** PRESENTARÁ SU PROPUESTA ECONÓMICA EN ESCRITO PREFERENTEMENTE MEMBRETADO, DE MANERA CLARA, PRECISA Y LEGIBLE, SIN

Sonomedics S.A. de C.V.
Durango, #153 Sur, Col. Centro,
Cd. Obregón, Sonora, C.P. 85000, México
RFC: SON070222MH9

TACHADURAS NI ENMENDADURAS Y DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL.

b) EL **LICITANTE** DEBERÁ EXPRESAR EN SU PROPUESTA ECONÓMICA EL **PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA** QUE DESEA OFERTAR, ÉSTE DEBE SER **A DOS DÍGITOS DECIMALES**, EN CASO DE QUE EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SE EXPRESE CON MÁS DE DOS DÍGITOS DECIMALES, SE TOMARÁN LOS DOS PRIMEROS DÍGITOS DESPUÉS DEL PUNTO DECIMAL, SIN REDONDEAR.

c) LOS **LICITANTES** DEBERÁN OFERTAR UN PORCENTAJE DE DESCUENTO; EL OFERTAR **0.00%,** O DESCUENTOS NEGATIVOS, SERÁ CAUSAL DE DESECHAMIENTO, CONFORME A LO SEÑALADO EN EL NUMERAL **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, INCISO N),** DE LA CONVOCATORIA.

d) PARA EFECTOS DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA, EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO SERÁ EL QUE RESULTE DE APLICAR EL PORCENTAJE DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA, SIN REDONDEAR Y ACOTADO A DOS DÍGITOS DECIMALES.

e) PARA LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONSIDERAR LOS PRECIOS QUE SE DETALLAN EN EL ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, LOS CUALES NO DEBERÁN SER MODIFICADOS.**

NOTA IMPORTANTE: EN CASO DE QUE LOS PARTICIPANTES NO OFERTEN EL 100% DE LAS CANTIDADES REQUERIDAS EN EL APÉNDICE 1 DEMANDA AGREGADA DEL ANEXO 1 DEL ANEXO TÉCNICO, PARA UNA O ALGUNAS DE LAS PARTIDAS QUE SE DESCRIBEN EN DICHO DOCUMENTO, DEBERÁ INDICAR LA FECHA EN LA QUE REALIZARÁ LA PRIMERA ENTREGA Y LA CANTIDAD QUE SE ENTREGARÍA EN ESA PRIMERA EXHIBICIÓN.

LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA TENDRÁ UNA VIGENCIA A PARTIR DE SU PRESENTACIÓN Y HASTA LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

LA(S) **CLAVE(S)** SE ADJUDICARÁ(N) AL **LICITANTE** QUE OFERTE EL PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO MÁS BAJO Y CUMPLA LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA.

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

TANIA RODRIGUEZ HIDALGO
REPRESENTANTE LEGAL

Sonomedics S.A. de C.V.
Durango, #153 Sur, Col. Centro,
Cd. Obregón, Sonora, C.P. 85000, México
RFC: SON070222MH9

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

PROPUESTA ECONOMICA
MEDICAMENTOS

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E

NO APLICA PARA MI REPRESENTADA NO ESTA OFERTANDO MEDICAMENTO

CD. OBREGON SONORA, A 03 DE ABRIL DE 2024.

A T E N T A M E N T E

TANIA RODRIGUEZ HIDALGO
REPRESENTANTE LEGAL

sanofi

699

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: _____[1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: _____[2]
DOMICILIO: _____[3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____[4]
TEL.: _____[5] R. F. C.:_____[6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: _____[7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) [illegible] NA)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											$xx.xx			$xx.xx	$xx.xx
											SUBTOTAL [19]			$xx.xx	$xx.xx
											I.V.A. [20]			$xx.xx	$xx.xx
											TOTAL [21]			$xx.xx	$xx.xx

NO APLICA

ATENTAMENTE

sanofi

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: AVENIDA ACUEDUCTO DEL ALTO LERMA NO. 3, ZONA INDUSTRIAL OCOYOACAC, 52740, ESTADO DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL ANNA DELIA DELGADO ZUÑIGA
TEL.: + 52 81 1050 3935 R. F. C.: SPA960328P62
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: anna.delgado@sanofi.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
63	010	000	5307	00	Plerixafor. solución inyectable cada frasco ámpula contiene: Plerixafor 24 mg envase con frasco ámpula con 24 mg/1.2 ml (20 mg/ml).	20	49	20	49	EUA	$110,000.00	$77,500.00	- 41.94 %	$ 2,200,000.00	$ 5,390,000.00
72	010	000	5802	00	Irbesartan Amlodipino. tableta cada tableta contiene: Irbesartan 300 mg Besilat o de Amlodipino equivalente a	2,076	5,190	2,076	5,190	MEXICO	$ 134.27	$ 192.14	30.12 %	$ 278,744.52	$ 696,861.30

					5 mg de amlodipino envase con 28 tabletas.									
											TOTAL **[19]**	----------	----------	$2,478,744.52	$6,086,861.30

- Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.
- Importe Máximo Ofertado Con Letra: Seis Millones Ochenta Y Seis Mil Ochocientos Sesenta Y Un Pesos 30/100 M.N..
- Importe Mínimo Ofertado Con Letra: Dos Millones Cuatrocientos Setenta Y Ocho Mil Setecientos Cuarenta Y Cuatro Pesos 52/100 M.N.

ATENTAMENTE

ANNA DELIA DELGADO ZUÑIGA
REPRESENTANTE LEGAL
SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.

SON'S NATURAL, S.A. DE C.V.
19 PONIENTE 2113, COL. RIVERA DE SANTIAGO
PUEBLA, PUEBLA, MEXICO C.P. 72410
RFC: SSN9808139K6
TEL: (222) 2409198, 2407738, 2407734
01800 228 7667
CORREO: ssn@sonsnatural.com.mx

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 3 DE ABRIL DE 2024 [1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: SONS NATURAL SA DE CV [2]
DOMICILIO: 19 PONIENTE 2113, COL. RIVERA DE SANTIAGO CP 72410 PUEBLA, PUE [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _VICTOR RAUL SANCHEZ GODINEZ (4)
TEL.: _222409198 [5] R. F. C.: SSN9808139K6 [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ssn@sonsnatural.com.mx / a_soto@sonsnatural.com.mx [7]

No.	CLAVE [8]				Descripción [9]	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	Código de barra (18)	Fecha primera entrega de bienes (19)	Precio unitario	Total mínima	Total máxima
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Mínima [10]	Máxima [11]											
19	010	000	2136	00	MEBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZOL 100 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	182,086	455,213	LABORATORIOS QUIMICA SONS SA DE CV	89191 SSA	LQS8508054A8	EXBENZOL / GENERICO	MEXICO	MEBENDAZOL	17502001165745	INMEDIATA	$15.00	$2,731,290.00	$6,828,195.00

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN,
DE OFERTAR BENEFICIOS ADICIONALES DEBERÁ DETALLAR PARA CADA UNA DE LAS CLAVES OFERTADAS, DE MANERA PRECISA LAS CONDICIONES PARA LA DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN.

VICTOR RAUL SANCHEZ GODINEZ

SON'S NATURAL, S.A. DE C.V.
19 PONIENTE 2113, COL. RIVERA DE SANTIAGO
PUEBLA, PUEBLA, MEXICO C.P. 72410
RFC: SSN9808139K6
TEL: (222) 2409198, 2407738, 2407734
01800 228 7667
CORREO: ssn@sonsnatural.com.mx

FORMATO A. PROPUESTA TÉCNICA

FECHA: 3 DE ABRIL DE 2024 [1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: SONS NATURAL SA DE CV [2]
DOMICILIO: 19 PONIENTE 2113, COL. RIVERA DE SANTIAGO CP 72410 PUEBLA, PUE [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _VICTOR RAUL SANCHEZ GODINEZ (4)
TEL.: _222409198 [5] R. F. C.: SSN9808139K6 [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ssn@sonsnatural.com.mx / a_soto@sonsnatural.com.mx [7]

No.	CLAVE [8]				Descripción [9]	CANTIDAD		Nombre del Titular del Registro Sanitario [12]	Número de Registro Sanitario [13]	R.F.C. del Titular del Registro Sanitario [14]	Denominación Distintiva conforme a Registro Sanitario o marca del fabricante [15]	País de Origen [16]	Denominación Genérica conforme a Registro Sanitario [17]	Código de barra (18)	Fecha primera entrega de bienes (19)	Precio unitario	Total mínima	Total máxima
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif		Mínima [10]	Máxima [11]											
19	010	000	2136	00	MEBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZOL 100 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	182,086	455,213	LABORATORIOS QUIMICA SONS SA DE CV	89191 SSA	LQS8508054A8	EXBENZOL / GENERICO	MEXICO	MEBENDAZOL	17502001165745	INMEDIATA	$15.00	$2,731,290.00	$6,828,195.00

EN CASO DE SER ADJUDICADO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE DERIVE.
CON LA SUSCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA, ME COMPROMETO Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y SUS ANEXOS, ASÍ COMO QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL REQUERIMIENTO DE LA SOLICITUD DE COTIZACIÓN,
DE OFERTAR BENEFICIOS ADICIONALES DEBERÁ DETALLAR PARA CADA UNA DE LAS CLAVES OFERTADAS, DE MANERA PRECISA LAS CONDICIONES PARA LA DETERMINACIÓN Y CUANTIFICACIÓN.

VICTOR RAUL SANCHEZ GODINEZ

TS AJE DE MÉXICO S.A. DE C.V.

CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ABRIL DE 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
DOMICILIO: CALZADA MARIANO ESCOBEDO NO. 20, COL. POPOTLA, C.P. 11400, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO, CDMX.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
P R E S E N T E

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR : TS AJE DE MEXICO SA DE CV
R.F.C.: TAM140709PX5
DOMICILIO: LAGO MAYOR NO.40 COLONIA ANAHUAC MIGUEL HIDALGO CP11320
TELÉFONO: (55) 50829261 Y 5536502648
CORREO ELECTRÓNICO: tsajemexico14@gmail.com y tsajecdmx@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME]: MICRO (X) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ABRIL DE 2024

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado	Precio unitario con descuento	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif												
21	060	082	0278		APLICADORES. APLICADOR DE MADERA PLASTICO O MATERIAL RECICLABLE DE 15 CM DE LONGITUD CON PUNTA DE ALGODON. ESTERILES Y DESECHABLES.	27911	69777	27911	69777	MEXICO	$282.27	$320.76	12%	$282.27	$7,878,437.97	$19,695,953.79

JULIO CESAR ARAUJO VAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PODER NOTARIAL: 95,187 NOTARIA 114 CIUDAD DE MEXICO

CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ABRIL DE 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
DOMICILIO: CALZADA MARIANO ESCOBEDO NO. 20, COL. POPOTLA, C.P. 11400, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO, CDMX.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

					ENVASE CON DOS O TRES APLICADORES.											
127	060	189	0254	11	CEPILLOS PARA PULIDO DE AMALGAMAS Y PROFILAXIS. DE CERDAS BLANCAS EN FORMA DE COPA. PARA CONTRA-ANGULO. PIEZA.	2413	6031	2413	6031	MEXICO	$12.12	24.23	50%	$12.12	$ 29,245.56	$ 73,095.72
128	060	203	0108	11	CINTAS. MÉTRICA. AHULADA GRADUADA EN CENTÍMETROS Y MILÍMETROS. LONGITUD: 1.50 M. PIEZA.	10761	26902	10761	26902	MEXICO	$8.00	11.10	28%	$8.00	$86,088.00	$215,216.00
168	060	341	0325	11	ESCOBILLONES DE ALAMBRE GALVANIZADO CON CERDAS DE NYLON O DE ORIGEN ANIMAL TAMANO: CHICO. PIEZA.	516	1290	516	1290	MEXICO	$15.00	15.79	5%	$15.00	$7,740.00	$19,350.00
169	060	341	0333	11	ESCOBILLONES DE ALAMBRE GALVANIZADO CON CERDAS DE NYLON O DE ORIGEN ANIMAL TAMANO: MEDIANO. PIEZA.	156	389	156	389	MEXICO	$17.00	12,163.46		$17.00	$2,496.00	$6,224.00
170	060	341	0341	11	ESCOBILLONES DE ALAMBRE GALVANIZADO CON CERDAS DE NYLON O DE ORIGEN ANIMAL TAMANO: GRANDE. PIEZA.	413	1031	413	1031	MEXICO	$22.00	174.26	87%	$22.00	$ 9,086.00	$ 22,682.00
204	060	483	0778	01	SIERRA MANUAL GIGLI.	1884	4709	1884	4709	MEXICO	120	131.27	8%	$120.00	$226,080.00	$565,080.00
224	060	596	0111		LUBRICANTES. GLICERINA. ENVASE CON 1 LT.	653	1632	653	1632	MEXICO	203.72	231.50	11%	$203.72	$ 133,029.16	$ 332,471.04

JULIO CESAR ARAUJO VAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PODER NOTARIAL: 95,187 NOTARIA 114 CIUDAD DE MEXICO

TS AJE DE MÉXICO S.A. DE C.V.

CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ABRIL DE 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
DOMICILIO: CALZADA MARIANO ESCOBEDO NO. 20, COL. POPOTLA, C.P. 11400, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO, CDMX.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

282	060	939	0059	11	VASELINA. LIQUIDA. ENVASE CON 18 LTS.	29516	73789	29516	73789	MEXICO	1,967.75	2,315.00	15%	$1,967.75	$58,080,109.00	$145,198,304.7
											SUBTOTAL [19]				$66,452,311.69	$166,128,377.3
											I.V.A. [20]				$ 10,632,369.87	$ 26,580,540.3
											TOTAL [21]				$ 77,084,681.56	$ 192,708,917.6

IMPORTE TOTAL MAXIMO CON LETRA ANTES DE IV.A
SON: CIENTO SESENTA Y SEIS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SETENAT Y SIETE PESOS 30/100.M.N

IMPORTE TOTAL MINIMO CON LETRA ANTES DE I.V.A
SON: SESENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N

MANIFESTAMOS QUE LOS PRECIOS UNITARIOS SEÑALADOS EN ESTA PROPUESTA SERÁN EN MONEDA NACIONAL, A DOS DECIMALES Y FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO/PEDIDO, DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN **ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024**

LA PRESENTE PROPUESTA ECONÓMICA TENDRÁ UNA VIGENCIA A PARTIR DE SU PRESENTACIÓN Y HASTA LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN.

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

JULIO CESAR ARAUJO VAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PODER NOTARIAL: 95,187 NOTARIA 114 CIUDAD DE MEXICO

TS AJE DE MÉXICO S.A. DE C.V.

CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ABRIL DE 2024

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
DOMICILIO: CALZADA MARIANO ESCOBEDO NO. 20, COL. POPOTLA, C.P. 11400, ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO, CDMX.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

LABORATORIOS DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
P R E S E N T E

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR :	TS AJE DE MEXICO SA DE CV
R.F.C.:	TAM140709PX5
DOMICILIO:	LAGO MAYOR NO.40 COLONIA ANAHUAC MIGUEL HIDALGO CP11320
TELÉFONO:	(55) 50829261 Y 5536502648
CORREO ELECTRÓNICO:	tsajemexico14@gmail.com y tsajecdmx@gmail.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME]:	MICRO (X) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

FECHA: CIUDAD DE MEXICO A 03 DE ABRIL DE 2024

JULIO CESAR ARAUJO VAZQUEZ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA TS AJE DE MEXICO SA DE CV MANIFIESTO QUE ESTE ANEXO NO APLICA PARA MI REPRESENTADA

JULIO CESAR ARAUJO VAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PODER NOTARIAL: 95,187 NOTARIA 114 CIUDAD DE MEXICO

3M México S.A. de C.V.
Avenida Santa Fe No.190
Colonia Santa Fe
C.P. 01210, Ciudad de México.
Tel. 800 120 3636

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024,
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

LABORATORIOS DE BIÓLOGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
PRESENTE.

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO, A 03 DE ABRIL DE 2024.**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **3M MÉXICO, S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **AVENIDA SANTA FE NO. 190, COLONIA SANTA FE, ALCALDÍA ÁLVARO OBREGON. C.P. 01210, CIUDAD DE MÉXICO.**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **LEONARDO VALVERDE GONZALEZ**
T TEL.: **(55)5270-0400** R. F. C.: **TMM720509PYA**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ventasgobierno3m@mmm.com y/o lvalverdegonzalez@solventum.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen	Esp.	Dif											
34	060	088	0934		APOSITOS. TRANSPARENTE ESTÉRIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGÉNICO LIBRE DE LÁTEX CON TECNOLOGÍA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORBENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZADOS DE TELA SUAVE NO TEJIDA, MARCO DE APLICACIÓN, DOS CINTAS ESTÉRILES Y UNA ETIQUETA DE REGISTRO. MEDIDAS: ALMOHADILLA. 7 X 8.5 CM. 2 X 2 CM. CAJA CON 25 PIEZAS.	5,060	12,650	5,060	12,650	EUA	$3,503.77	$2,750.00	**-27.41%**	$17,729,076.20	$44,322,690.50
35	060	088	0942		APOSITOS. TRANSPARENTE ESTERIL DE POLIURETANO CON ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX CON TECNOLOGIA DE CONFORT; EL FILM INTEGRA UNA ALMOHADILLA DE GEL TRANSPARENTE Y ABSORBENTE IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%, CON BORDES REFORZADOS DE TELA SUAVE NO TEJIDA, MARCO DE APLICACION, DOS CINTAS ESTERILES Y UNA ETIQUETA DE REGISTRO. MEDIDAS: 8.5 X 11.5 CM ALMOHADILLA. 3 X 4 CM. CAJA CON 25 PIEZAS.	1,050	2,622	1,050	2,622	EUA	$3,512.05	$2,990.00	**-17.46%**	$3,687,652.50	$9,208,595.10

RFC : TMM-720509-PYA

LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

3M México S.A. de C.V.
Avenida Santa Fe No.190
Colonia Santa Fe
C.P. 01210, Ciudad de México.
Tel. 800 120 3636

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen	Esp.	Dif											
211	060	506	4484		PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO/FIBRAS DEPOLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO.DESECHABLE.	7,444	18,608	7,444	18,608	MÉXICO	$5,256.00	$3,000.00	**-75.20%**	$39,125,664.00	$97,803,648.00
212	060	506	4500		PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE PLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE.FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DEELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE.ESTILO COPA. DESECHABLE.	6,527	16,316	6,527	16,316	EUA	$1,956.30	$1,956.50	**0.01%**	$12,768,770.10	$31,918,990.80
226	060	621	0680		RESPIRADOR AUTONOMO Y/O SISTEMA MOTORIZADO PURIFICADOR DE AIRE DE ALTAEFICIENCIA (PAPR). EQUIPO DE PROTECCION RESPIRATORIA AUTONOMO DE CIRCUITOABIERTO CON O SIN AIRE COMPRIMIDO DE PRESION POSITIVA AUTOMATICA. INTEGRADOPOR: -UN MOTOR-VENTILADOR CON UNA BATERIA INTEGRADA PARA 4 HORAS. -CARGADOR DEBATERIA. -MONTADO EN UN CINTURON, CON UN SISTEMA DE SEGURIDAD. -MEDIDOR OCONTROL DE FLUJO ELECTRONICO QUE PROPORCIONA NIVELES CONOCIDOS DE AIRE LIMPIO.-UNA ALARMA ELECTRONICA AUDIBLE Y VISIBLE QUE PREVIENE EN CASO DE BATERIA BAJAO FLUJO BAJO. -UNA CUBIERTA DEL FILTRO QUE EVITA SE DAÑE O QUE LAS	563	1,407	563	1,407	EUA	$21,188.87	$11,270.68	**-88.00%**	$11,929,333.81	$29,812,740.09

RFC : TMM-720509-PYA

LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

3M México S.A. de C.V.
Avenida Santa Fe No.190
Colonia Santa Fe
C.P. 01210, Ciudad de México.
Tel. 800 120 3636

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen	Esp.	Dif											
					CHISPASINGRESEN EN EL INTERIOR DEL FILTRO, PERMITIENDO UNA FACIL LIMPIEZA DEL EQUIPO.ACCESORIOS: BATERIA RECARGABLE 8 HORAS, CARGADOR DE BATERIA. CONSUMIBLES TUBOSO MANGUERAS CONECTORAS PARA RESPIRACION. LAS UNIDADES MEDICAS LASSELECCIONARAN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CONLA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO.										
246	060	785	0047		RESPIRADOR PARA PARTICULAS N95, CON LIGAS DE RESORTE, USO HOSPITALARIO. MARCA 3MMODELO 1870.	37,767	94,416	37,767	94,416	EUA	$16.60	$16.61	**0.01%**	$626,932.20	$1,567,305.60
											SUBTOTAL			**$85,867,428.81**	**$214,633,970.09**
											I.V.A.			**$13,738,788.61**	**$34,341,435.21**
											TOTAL			**$99,606,217.42**	**$248,975,405.30**

*Para la clave 060.506.4484 mi representada oferta conforme a la descripción y unidad de medida del Compendio Nacional de Insumos para la Salud, Presentación: Caja c/500 piezas, así mismo para la clave 060.506.4500 Presentación: Caja c/160 piezas.

*Para la clave 060.785.0047 La presentación ofertada en la presente licitación es por Pieza, sin embargo, es importante considerar que la presentación disponible a comercializar por mi representada es Caja con 240 piezas, por lo que se deberá considerar múltiplos de 240.

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

RFC : TMM-720509-PYA

LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

3M México S.A. de C.V.
Avenida Santa Fe No.190
Colonia Santa Fe
C.P. 01210, Ciudad de México.
Tel. 800 120 3636

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

LEONARDO VALVERDE GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL
3M MÉXICO S.A. DE C.V.

RFC : TMM-720509-PYA

LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

3M México S.A. de C.V.
Avenida Santa Fe No.190
Colonia Santa Fe
C.P. 01210, Ciudad de México.
Tel. 800 120 3636

ANEXO 1 MEDICAMENTOS
DOCUMENTOS DE CARACTER TÉCNICO

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024,
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

Ciudad de México, a 03 de Abril del 2024.

Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
PRESENTE.

El que suscribe, en mi carácter de representante legal de la empresa **3M MÉXICO S.A. DE C.V.,** manifiesto bajo protesta de decir verdad que la Documentación requerida para el **Anexo 1 MEDICAMENTOS**, **NO APLICA** a mi representada, lo anterior debido a que no se ofertan medicamentos en el presente proceso de licitación.

ATENTAMENTE

LEONARDO VALVERDE GONZALEZ
REPRESENTANTE LEGAL
3M MÉXICO, S.A. DE C.V.

TRENKES S.A. DE C.V.
ESCAPE # 30-A COL. IND. ALCE BLANCO
NAUCALPAN EDO DE MÉXICO, CP 53370 TEL. 5576-5463

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 03 DE ABRIL DEL 20247 [1]
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: TRENKES, S.A. DE C.V. [2]
DOMICILIO: CALLE ESCAPE N.30-A COL. INDUSTRIAL, ALCE BLANCO NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MEXICO C.P. 53370 [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JUAN LUIS RAMIREZ CAMACHO [4]
TEL.: (55) 5240-9590 Ext. 120-123 [5] R. F. C.:TRE-840702-S42 [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: licitaciones trenkes@yahoo.com y/o holy ventasgobierno2@yahoo.com [7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (XX)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
42	060	125	1036		BOLSA BALON RESPIRATORIO, E-LECTROCONDUCTOR CON DOS PLIEGUES PARA APARATO DEANESTE-SIA DE DIAMETRO INTERNO DELCUELLO DE LA BOLSA 22 MM, DELATEX COLOR NEGRO,CCAPACIDAD2.0 L.	398	994	398	994	MEXICO	$ 151.82	$ 151.84	0.01%	$ 60,424.36	$ 150,909.08
113	060	168	3238		SONDAS PARA DRENAJE. EN FORMA DE T. DE LATEX. TIPO: KEHR. CALIBRE. 10 FR. PIEZA.	256	640	256	640	MEXICO	$ 49.98	$ 50.00	0.01%	$ 12,794.88	$ 31,987.20
165	060	308	0177		CONDON MASCULINO. DE HULE LATEX. ENVASE CON 100 PIEZAS.	78,578	196,445	78,578	196,445	MEXICO	$ 92.71	$ 99.44	6.77%	$ 7,284,966.38	$ 18,212,415.95
198	060	456	0037		GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	25,428	63,567	25,428	63,567	MEXICO	$ 104.53	$ 110.00	4.97%	$ 2,657,988.84	$ 6,644,658.51
199	060	456	0045		GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO,	7,046	17,613	7,046	17,613	MEXICO	$ 99.44	$ 81.75	0.00%	$ 700,654.24	$ 1,751,436.72

					ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES.TAMAÑOS : GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.										
200	060	456	0656		GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: CHICO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	10,062	25,154	10,062	25,154	MEXICO	$ 97.41	$ 102.50	4.97%	$ 980,139.42	$ 2,450,251.14
201	060	456	0672		GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.	9,291	23,227	9,291	23,227	MEXICO	$ 92.74	$ 99.72	7.00%	$ 861,647.34	$ 2,154,071.98
202	060	456	0680		GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLE. TAMAÑO CHICO. ENVASE CON 200 PIEZAS.	12	32	12	32	MEXICO	$ 205.98	$ 206.00	0.01%	$ 2,471.76	$ 6,591.36

IMPORTE TOTAL IMPORTE MINIMO: CATORCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 18/100 M.N.

IMPORTE TOTAL MAXIMO: TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROSCIENTOS VEINTE SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N.

SUBTOTAL **[19]**	$12,561,087.22	$ 31,402,321.94
I.V.A. **[20]**	$ 2,009,773.96	$ 5,024,371.51
TOTAL **[21]**	$14,570,861.18	$ 36,426,693.45

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%**, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n)**, de la Convocatoria.

TRENKES S.A. DE C.V.
ESCAPE # 30-A COL. IND. ALCE BLANCO
NAUCALPAN EDO DE MÉXICO, CP 53370 TEL. 5576-5463

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"
ATENTAMENTE

TRENKES, S.A. DE C.V.

JUAN LUIS RAMÍREZ CAMACHO
REPRESENTANTE LEGAL
Correo-e: licitaciones_trenkes@yahoo.com, holy_licitaciones2@yahoo.com
holy_ventasgobierno2@yahoo.com
Teléfono: 55 5240 6287 y 55 5240 6280

TRENKES S.A. DE C.V.
ESCAPE # 30-A COL. IND. ALCE BLANCO
NAUCALPAN EDO DE MÉXICO, CP 53370 TEL. 5576-5463

ANEXO 1 MEDICAMENTOS

NO APLICA

"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"
ATENTAMENTE

TRENKES, S.A. DE C.V.

JUAN LUIS RAMÍREZ CAMACHO
REPRESENTANTE LEGAL
Correo-e: licitaciones_trenkes@yahoo.com, holy_licitaciones2@yahoo.com
holy_ventasgobierno2@yahoo.com
Teléfono: 55 5240 6287 y 55 5240 6280

FOLIO 00001

ZASVAR
Innovación médica

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E
Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
Objeto de la Contratación: "ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ZASVAR, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CAMPECHE 315 BIS INT PISO 4, COL. CUAHUTEMOC C.P. 06100, CIUDAD DE MEXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JOSE OSVALDO ESCUTIA AGUILAR
TEL.: 55 1937 1904 y 669 141 7085 R. F. C.: ZAS2112095L1
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: contacto@zasvar.com
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]			Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.											
13	060	066	1250	GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DEALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% W/W, ADICIONADO CON HUMECTANTES YEMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DESILLA DE MONTAR.	24,997	62,492	24,997	62,492	MÉXICO	$46.95	$49.42	5%	$1,173,609.15	$2,933,999.40
14	060	066	1268	SOLUCION ANTISEPTICA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA DE 0.5 AL 1%, ALCOHOLETILICO O ISOPROPILICO MINIMO 70%, ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES;HIPOALERGENICO. COMO COMPLEMENTO PARA EL	9,639	24,096	9,639	24,096	MÉXICO	$210.90	$222.00	5%	$2,032,865.10	$5,081,846.40

ZASVAR
Innovación médica

				LAVADO QUIRURGICO Y MEDICO; NOREQUIERE DE ENJUAGUE, CEPILLADO NI SECADO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADOCON TAPA DE SILLA DE MONTAR.										
16	060	066	1417	GEL ANTIBACTERIAL AL 70% DE ALCOHOL.	18,446	46,114	18,446	46,114	MÉXICO	$42.23	$44.45	5%	$778,974.58	$1,947,394.22
131	060	207	0054	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE: MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y".FILTRO ANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO:PEDIATRICO. MATERIAL PARA VENTILADORES.	2,454	6,135	2,454	6,135	MÉXICO	$224.20	$236.00	5%	$550,186.80	$1,375,467.00
132	060	207	0062	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE. MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO. SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	4,380	10,949	4,380	10,949	MÉXICO	$291.65	$307.00	5%	$1,277,427.00	$3,193,275.85
137	060	231	0641	BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359,874	899,684	359,874	899,684	MÉXICO	$23.46	$24.70	5%	$8,442,644.04	$21,106,586.64
138	060	231	0658	BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	117,599	293,996	117,599	293,996	MÉXICO	$23.25	$24.47	5%	$2,734,176.75	$6,835,407.00
152	060	231	0815	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO	29,941	74,852	29,941	74,852	MÉXICO	$24.42	$25.71	5%	$731,159.22	$1,827,885.84

ZASVAR
Innovación médica

				ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.										
153	060	231	0823	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19,913	49,781	19,913	49,781	MÉXICO	$22.89	$24.10	5%	$455,808.57	$1,139,487.09
												SUBTOTAL	$18,176,851.21	$45,441,349.44
												I.V.A.	$2,908,296.19	$7,270,615.91
												TOTAL	$21,085,147.40	$52,711,965.35

TOTAL MÍNIMO (CON IVA): **VEINTIÚN MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N**
TOTAL MÁXIMO (CON IVA): **CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N**
Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

JOSE OSVALDO ESCUTIA AGUILAR
REPRESENTANTE LEGAL
ZASVAR, S.A. DE C.V.

ZASVAR

ZASVAR
Innovación médica

NO APLICA

ZASVAR, S.A. DE C.V.
DEL. CUAUHTEMOC. C.P. 06100. CIUDAD DE MÉXICO.
TEL. 5519371904

RFC: ZAVD940503F57
Brancellao 108 A Col. Los Héroes
León, Guanajuato. C.P. 37544.

PAADMI
Grupo Empresarial

ANEXO 8.2
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
"ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024"

León, Guanajuato, a 01 de abril de 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: DENISSE ZARAZUA VALLE
PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
R.F.C.: ZAVD940503F57
DOMICILIO: BRANCELLAO 108-A, LOS HEROES LEON, LEON, GUANAJUATO, C.P. 37544, MEXICO
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL: MAURICIO ZARAZUA FUETES
TELEFONO: 477 329 5902 / 464 1570849 / 477 801 6588
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: denisse.zarazua.paadmi@gmail.com / info@paadmi.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO (X) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
13	060	066	125	0	GEL ANTISEPTICO, PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE, FORMULADO A BASE DEALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO MINIMO AL 70% W/W, ADICIONADO CON HUMECTANTES YEMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE DE 950 ML A 1 LITRO INTEGRADO CON TAPA DESILLA DE MONTAR.	24,997	62,492	24,997	62,492	MX	44.47	49.42	10	1,111,616.59	2,779,019.24
229	060	670	001	1	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, ULTRACOMPACTO, INTEGRADO EN UN CLIP QUE SE COLOCA EN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA O LED EN LA QUE MUESTRA DE FORMA RAPIDA Y PRECISA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL	7,026	17,584	7,026	17,584	CHINA	167.5	314.38	47.5	1,159,290.00	2,898,060.00

PAADMI
Grupo Empresarial

RFC: ZAVD940503F57
Brancellao 108 A Col. Los Héroes
León, Guanajuato. C.P. 37544.

					(SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70 A 99%, PRECISION DE +/- 2%EN LA ETAPA DE 70% - 99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%). RESOLUCION: +/- 1%.FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2 BPM, RESOLUCION, +/-1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTROFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA (SPO2).MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTAN DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO, APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LAINTERFAZ DE MEDICION OFF, EN 5 SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SEACCIONA ANTES DE QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETRO FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS, CON CONSUMO DE ENERGIA DE MENOS DE 30 MA PESO MAXIMO 50 GR. ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECIONLA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE DEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBE HACERSE ANTES DE USARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DEHUMEDAD RELATIVA.									
230	060	670	002	9	OXIMETRO DE PULSO. PORTATIL, INTEGRADO EN UN DISPOSITIVO QUE SE COLOCA EN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA EN LA QUE MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DEMEDICION MINIMO DE 70%-99%, PRECISION DE +/- 2-3% EN LA ETAPA DE 70%-99%, SIN ESPECIFICAR (<=70%) RESOLUCION: +/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE	13,112	32,780	13,112	32,780	CHINA	165.00	250.00	34	2,163,480.00	5,408,700.00

PAADMI
Grupo Empresarial

RFC: ZAVD940503F57
Brancellao 108 A Col. Los Héroes
León, Guanajuato. C.P. 37544.

					MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2-3 BPM, RESOLUCION, +/- 1 BPM. EQUIPO DE EVALUACIONESPECTOFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA(SPO2). MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTA DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS ALCALINAS. PESO MAXIMO 50 GR. ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIE DEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBE HACERSE ANTES DE USUARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL 95% DE HUMEDAD RELATIVA.										
289	080	889	253	3	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA. PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON LIMITE DE MEDICION EN GLUCOMETRO HASTA 500 O 600 MG/DL. CON MEMBRANA HIDROFILICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUIMICO: GLUCOSA OXIDASA, CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA. ENVASE CON 25, 50, O 100 TIRAS. TATC. Insumos sin costo necesarios para el uso de los bienes objeto de contratación: Equipos lectores nuevos, no reacondicionados. Características del equipo. – Método de medición: principio glucosa oxidasa, con reductor e indicador o glucosa deshidrogenasa.	429,272	1,073,180	429,272	1,073,180	COREA	113.02	143.10	21.02	48,516,321.44	121,290,803.60

PAADMI
Grupo Empresarial

RFC: ZAVD940503F57
Brancellao 108 A Col. Los Héroes
León, Guanajuato. C.P. 37544.

					Codificación automática (sin chip) o mediante chip codificador incluido en el frasco de las tiras reactivas. Deberán realizar la medición y ser compatibles con la Tira Reactiva. Mantenimiento preventivo y correctivo a cargo del proveedor, así como la sustitución en caso de falla. Se garantizará el suministro de baterías necesarias para su adecuado funcionamiento. Cantidad total para suministrar de equipos. Se proporcionará en comodato un equipo lector de acuerdo con lo siguiente: **Un equipo por cada 700 tiras** **Lancetas (sin costo)** Junto con la entrega de las tiras reactivas se entregarán lancetas para punción y obtención de la muestra sanguínea. Características de las lancetas. Descripción del compendio nacional de insumos: 080.574.0032 Lanceta de retracción automática y permanente. Incisión de 1.8 a 2.0 mm, integrada a un disparador de plástico; con dispositivo plástico removible que asegure la esterilidad. Estéril y desechable. Caja con 100 y sus múltiplos. **Uno a Uno, es decir por cada tira se entrega una lanceta. Adicionalmente incluir 5% más de lancetas con respecto al número total de tiras.** Adiestramiento para el uso: Se habilitará una página web de capacitación para el uso eficiente de los insumos, así como del equipo lector., considerando en dicho portal hospedar un video tutorial, que será la herramienta principal para la capacitación.												

PAADMI
Grupo Empresarial

RFC: ZAVD940503F57
Brancellao 108 A Col. Los Héroes
León, Guanajuato. C.P. 37544.

TOTAL, ANTES DE I.V.A. CIENTO TREINTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 84/100 M.N.

SUBTOTAL			52,950,708.03	132,376,582.84
I.V.A.			8,472,113.28	21,180,253.25
TOTAL			61,422,821.31	153,556,836.09

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El LICITANTE presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El LICITANTE deberá expresar en su propuesta económica el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia que desea ofertar, éste debe ser a dos dígitos decimales, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los LICITANTES deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar 0.00%, o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral 5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n), de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO 8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.
La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
La(s) CLAVE(S) se adjudicará(n) al LICITANTE que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

PROTESTO LO NECESARIO
LIC. DENISSE ZARAZUA VALLE

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRONICA N° LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD
LABORATORIOS DE BIOLOGICOD Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ZERIFAR, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALLE MIER Y PESADO #26 INTERIOR-K COLONIA ARAGON LA VILLA MUNICIPIO GUSTAVO A MADERO CIUDAD DE MEXICO, MEXICO. C.P. 07000
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ROBERTO DURAND ZEPEDA
TEL.: (55)57483000 **R. F. C.:** ZER980805915
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: roberto.durand@zeri
ESTRATIFICACIÓN MIPYME : MICRO ( ) PEQUEÑA ( )

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
5	010	000	0657	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	MÉXICO	$ 14.85	15.00	1.00%	$ 6,272,343.00	$ 15,680,827.80
13	010	000	1929	00	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	482,554	1,206,383	482,554	1,206,383	MÉXICO	$ 25.14	25.78	2.50%	$ 12,131,407.56	$ 30,328,468.62
74	010	000	5942	00	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	150,732	376,828	150,732	376,828	MÉXICO	$ 15.17	15.64	3.00%	$ 2,286,604.44	$ 5,716,480.76
												SUBTOTAL		$ 20,690,355.00	$ 51,725,777.18
												I.V.A.		$ -	$ -
												TOTAL		$ 20,690,355.00	$ 51,725,777.18

IMPORTE MINIMO: VEINTE MILLONES SEISICIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
IMPORTA MÁXIMO: CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 18/1000 M.N.

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

ROBERTO DURAND ZEPEDA
REPRESENTANTE LEGAL
ZERIFAR, S.A. DE C.V.

FOLIO: 93455

ZERIFAR S.A. DE C.V.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRONICA N° LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD
LABORATORIOS DE BIOLOGICOD Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACION ZERIFAR S.A. DE C.V.

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: ZERIFAR, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: CALLE MIER Y PESADO #26 INTERIOR-K COLONIA ARAGON LA VILLA MUNICIPIO GUSTAVO A MADERO CIUDAD DE MEXICO, MEXICO, C.P. 07000
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ROBERTO DURAND ZEPEDA
TEL.: (55)57483000 **R. F. C.:** ZER980805915
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: roberto.durand@zerifar.c
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) ME

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
5	010	000	0657	00	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	422,380	1,055,948	422,380	1,055,948	MÉXICO	$ 14.85	15.00	1.00%	$ 6,272,343.00	$ 15,680,827.80
13	010	000	1929	00	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	482,554	1,206,383	482,554	1,206,383	MÉXICO	$ 25.14	25.78	2.50%	$ 12,131,407.56	$ 30,328,468.62
74	010	000	S942	00	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	150,732	376,828	150,732	376,828	MÉXICO	$ 15.17	15.64	3.00%	$ 2,286,604.44	$ 5,716,480.76
													SUBTOTAL	$ 20,690,355.00	$ 51,725,777.18
													I.V.A.	$ -	$ -
													TOTAL	$ 20,690,355.00	$ 51,725,777.18

IMPORTE MINIMO: VEINTE MILLONES SEISICIENTOS NOVENTA MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.
IMPORTA MÁXIMO: CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 18/1000 M.N.

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ATENTAMENTE

ROBERTO DURAND ZEPEDA
REPRESENTANTE LEGAL
ZERIFAR, S.A. DE C.V.

Calle Mier y Pesado No. 26 Bodega K Col. Aragón la Villa Del. Gustavo A. Madero, CDMX. C.P. 07000
Tel.: (55) 5748-3000 R.F.C. ZER980805915 www.zerifar.com.mx

20 Años... Haciendo la Diferencia en Salud

01

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APENDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
132	060.207.0060	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR DE PRESION POSITIVA, CONTIENE MANGUERAS PARACONEXION DEL APARATO AL PACIENTE, ADAPTADORES UNIVERSALES Y EN "Y". FILTROANTIBACTERIANO, SENSOR DE TEMPERATURA REUSABLE. TAMAÑO: ADULTO. MATERIAL PARAVENTILADORES.	0	0	4380	10949	0	0	4380	10949	907.00
133	060.207.0070	INSUMOS PARA LA SALUD	CIRCUITO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO, COMPLETO, REUSABLE. TAMAÑO NEONATAL.MATERIAL PARA VENTILADORES.	0	0	4589	11472	0	0	4589	11472	4,131.50
134	060.218.0085	INSUMOS PARA LA SALUD	CONTENEDORES. DESECHABLES DE PUNZO-CORTANTES, DE POLIPROPILENO, ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO, RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON O SIN SEPARADOR DE AGUJAS Y ABERTURA PARA EL DEPOSITO DE OTROS PUNZO-CORTANTES, CON TAPAS DE SEGURIDAD PARA LAS ABERTURAS, DE COLOR ROJO, ETIQUETADO CON LA LEYENDA "PELIGRO RESIDUOS PUNZOCORTANTES BIOLOGICO-INFECCIOSOS" Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CON CERTIFICADO ANALITICO CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NOM-087-SEMARNAT-SSA1 VIGENTE. CAPACIDAD: 0.94 A 1.00 LTS. PIEZA.	24808	62020	7011	17527	0	0	31819	79547	27.38
135	060.218.0115	INSUMOS PARA LA SALUD	CONTENEDORES. DESECHABLES DE PUNZO-CORTANTES, DE POLIPROPILENO, ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO, RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON O SIN SEPARADOR DE AGUJAS Y ABERTURA PARA EL DEPOSITO DE OTROS PUNZO-CORTANTES, CON TAPAS DE SEGURIDAD PARA LAS ABERTURAS, DE COLOR ROJO, ETIQUETADO CON LA LEYENDA "PELIGRO RESIDUOS PUNZOCORTANTES BIOLOGICO-INFECCIOSOS" Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CON CERTIFICADO ANALITICO CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NOM-087-SEMARNAT-SSA1 VIGENTE. CAPACIDAD: 7.50 A 9.40 LTS. PIEZA.	2288	5719	2356	5888	0	0	4644	11607	76.08
136	060.221.0015	INSUMOS PARA LA SALUD	CABLE DE ELECTROCAUTERIO, COMPATIBLE AL GANCHO DISECTOR Y A LA UNIDADELECTROQUIRURGICA, REUSABLE.	0	0	11906	29765	0	0	11906	29765	172.55
137	060.231.0641	INSUMOS PARA LA SALUD	BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.	359874	899684	0	0	0	0	359874	899684	24.70
138	060.231.0659	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	0	0	117599	293996	0	0	117599	293996	24.47

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
139	060.231.0674	INSUMOS PARA LA SALUD	BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: CHICO PIEZA.	1280	3198	0	0	0	0	1280	3198	24.58
140	060.231.0682	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACIONDE LIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA NOFLAMABLE Y RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION,RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTASCON UNA TIRA DE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADASTERMICAMENTE. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA CHICA.	0	0	922	2304	0	0	922	2304	66.13
141	060.231.0690	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACIONFLAMABLE Y RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTAANTE EMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRADE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMADE CIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA MEDIANA.	0	0	1014	2535	0	0	1014	2535	84.19
142	060.231.0708	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA NO FLAMABLEY RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTA ANTEEMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DEMATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DECIERRE FRONTAL CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA GRANDE.	0	0	1339	3346	0	0	1339	3346	84.19

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
143	060.231.0716	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS, ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA NO FLAMABLEY RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, RESPUESTA ANTEEMERGENCIAS CON SUSTANCIAS PELIGROSAS. CON COSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DEMATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS, SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DECIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LA CARA.MANGAS CON ABERTURAELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN MUÑECA DESECHABLE. TALLA EXTRA-GRANDE.	0	0	3560	8900	0	0	3560	8900	84.19
144	060.231.0724	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA CHICA.	0	0	690	1724	0	0	690	1724	105.94
145	060.231.0732	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA MEDIANA.	0	0	1143	2856	0	0	1143	2856	105.94
146	060.231.0740	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA GRANDE.	0	0	890	2223	0	0	890	2223	105.94
147	060.231.0757	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA Y BOTAS. DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, SIN LAMINAR, DEPOLIETILENO DE ALTA DENSIDAD. QUE OFREZCA BARRERA CONTRA PARTICULAS HASTA DE10 MICRAS DE TAMAÑO. COSTURAS COSIDAS. CAPUCHA CON ELASTICO ALREDEDOR DE LACARA. MANGAS CON ABERTURA ELASTICA PARA MAYOR AJUSTE EN LA MUÑECA. DESECHABLE.TALLA EXTRA-GRANDE.	0	0	1306	3264	0	0	1306	3264	105.94
148	060.231.0773	INSUMOS PARA LA SALUD	VESTIDO DE AISLAMIENTO 33 G PPL 115X137, PUÑO DE PUNTO PRESENTACIÓN CAJA DE 100CON 10 PAQUETES DE 10 VESTIDOS POR PAQUETE.	0	0	700	1748	0	0	700	1748	92.72
149	060.231.0781	INSUMOS PARA LA SALUD	OVEROL CON CAPUCHA, CON O SIN BOTAS, DE TELA DE BARRERA, NO TEJIDA, LAMINADA DEPOLIPROPILENO, CON UNA PELICULA DE POLIETILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y RESISTENTE A LA TENSION, DESGARRE, PERFORACION Y ABRASION, CONCOSTURAS CUBIERTAS CON UNA TIRA DE MATERIAL RESISTENTE A PRODUCTOS QUIMICOS,SELLADAS TERMICAMENTE. CON SISTEMA DE CIERRE FRONTAL. CAPUCHA CON ELASTICOALREDEDOR DE LA CARA, MANGAS CON ABERTURA	0	0	2128	5319	0	0	2128	5319	95.81

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
150	060.231.0799	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DELIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA. CON 2 O4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.	0	0	6772	16930	0	0	6772	16930	21.72
151	060.231.0807	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	0	0	8168	20420	0	0	8168	20420	22.69
152	060.231.0815	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	0	0	29941	74852	0	0	29941	74852	25.71
153	060.231.0823	INSUMOS PARA LA SALUD	BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE	0	0	19913	49781	0	0	19913	49781	24.10
154	060.235.0839	INSUMOS PARA LA SALUD	CONECTORES. DE ELASTOMERO DE SILICON GRADO MEDICO EN ANGULO DE 90 GRADOS CONACODAMIENTO Y PROFUBERANCIA EN AMBOS EXTREMOS PARA VALVULA DE HIDROCEFALIA.PIEZA.	0	0	364	908	0	0	364	908	23.53
155	060.235.0847	INSUMOS PARA LA SALUD	CONECTORES. DE ELASTOMERO DE SILICON GRADO MEDICO RECTO CON ACODAMIENTO YPROTUBERANCIA EN AMBOS EXTREMOS PARA VALVULA DE HIDROCEFALIA. PIEZA.	0	0	1043	2607	0	0	1043	2607	16.26
156	060.234.0051	INSUMOS PARA LA SALUD	CONTENEDOR DESECHABLE PARA LIQUIDOS, DE POLIPROPILENO DE COLOR AMARILLO, RIGIDO,ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO; RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTOY A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON TAPA DE SEGURIDAD PARA LA ABERTURA,ETIQUETADO CON LA LEYENDA:"RESIDUOS PELIGROSOS LIQUIDOS BIOLOGICO-INFECCIOSOS""Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CONCERTIFICADO ANALITICO CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LANOM-087-087-SEMARNAT-VIGENTE. CAPACIDAD: 7.50 A 9.40 L.	0	0	1523	3807	0	0	1523	3807	26.55
157	060.234.0069	INSUMOS PARA LA SALUD	CONTENEDOR DESECHABLE PARA LIQUIDOS, DE POLIPROPILENO DE COLOR AMARILLO, RIGIDO,ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO; RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTOY A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON TAPA DE SEGURIDAD PARA LA ABERTURA,ETIQUETADO CON LA LEYENDA:"RESIDUOS PELIGROSOS LIQUIDOS BIOLOGICO-INFECCIOSOS""Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CONCERTIFICADO ANALITICO CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LANOM-087-087-SEMARNAT-VIGENTE. CAPACIDAD: 7.50 A	0	0	1229	3072	0	0	1229	3072	20.80

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
158	060.234.0085	INSUMOS PARA LA SALUD	CONTENEDOR DESECHABLE PARA LIQUIDOS, DE POLIPROPILENO DE COLOR ROJO, RIGIDO,ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO; RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON TAPA DE SEGURIDAD HERMETICA,ETIQUETADO CON LA LEYENDA: "RESIDUOS PELIGROSOS LIQUIDOS BIOLOGICO-INFECCIOSO" Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CONCERTIFICADO ANALITICO QUE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LANOM-087-SEMARNAT-VIGENTE. CAPACIDAD: 1.5 A 2.0 L.	0	0	2228	5568	0	0	2228	5568	20.80
159	060.235.0019	INSUMOS PARA LA SALUD	COPAS PARA PIEZA DE MANO, DE HULE SUAVE, BLANCO, EN FORMA DE CONO. ENVASE CON 12PIEZAS.	0	0	615	1536	0	0	615	1536	12,163.46
160	060.272.0021	INSUMOS PARA LA SALUD	CUCHARILLAS PARA APLICACIÓN TOPICA DE FLUOR EN GEL, DE VINIL ATOXICO DESECHABLE, ESTUCHE QUE CONSTA DE 1 PAR PARA NIÑOS DE 4 A 7 AÑOS.	5288	13218	1692	4229	0	0	6980	17447	174.26
161	060.272.0039	INSUMOS PARA LA SALUD	CUCHARILLAS PARA APLICACIÓN TOPICA DE FLUOR EN GEL, DE VINIL ATOXICO DESECHABLE,ESTUCHE QUE CONSTA DE 1 PAR PARA ADOLESCENTES.	0	0	1594	3984	0	0	1594	3984	172.55
162	060.272.0047	INSUMOS PARA LA SALUD	CUCHARILLAS PARA APLICACION TOPICA DE FLUOR EN GEL, DE VINIL ATOXICO DESECHABLE,ESTUCHE QUE CONSTA DE 1 PAR PARA ADULTOS.	0	0	1863	4656	0	0	1863	4656	170.87
163	060.286.0192	INSUMOS PARA LA SALUD	DESINFECTANTE. CLORURO DE BENZALCONIO AL 12%, CADA 100 ML. CONTIENEN: CLORURO DE BENZALCONIO 12 G. NEBRITO DE SODIO (ANTIOXIDANTE) 5 G.	0	0	4353	10882	0	0	4353	10882	41.91
164	060.308.0151	INSUMOS PARA LA SALUD	DISPOSITIVOS. INTRAUTERINO. CU 375 CORTO. ANTICONCEPTIVO DE POLIETILENO ESTERIL CON 375 MM2 DE COBRE CON BRAZOS LATERALES CURVADOS Y FLEXIBLES CON 5 NODULOS DE RETENCION CADA UNO QUE LE DAN UN ANCHO TOTAL DE 16 A 20.5 MM. FILAMENTO DE 20 A 25 CM DE LONGITUD CON HILO INSERTOR CON TOPE CERVICAL. PIEZA.	7475	18687	4998	12494	0	0	12473	31181	110.53
165	060.308.0177	INSUMOS PARA LA SALUD	CONDON MASCULINO. DE HULE LATEX. ENVASE CON 100 PIEZAS.	78578	196445	0	0	0	0	78578	196445	99.44
166	060.330.0054	INSUMOS PARA LA SALUD	ELECTRODOS DE BROCHE PARA MONITOREO CONTINUO, DESECHABLE, CON PASTA CONDUCTIVA. (ADULTO).	0	0	581933	1454832	107500	269000	689533	1723832	13.51
167	060.330.0914	INSUMOS PARA LA SALUD	ELECTRODO DE BOLA, RECTO, DE ACERO INOXIDABLE, DIAMETRO DE BOLA 6 MM,ESTERILIZABLE A VAPOR O POR MEDIO DE AGENTES QUIMICOS, REUSABLE. CONSUMIBLEPARAEL EQUIPO DE ELECTROCIRUGIA CLAVE 531 431 0102.	0	0	7452	18629	0	0	7452	18629	23.53
168	060.330.0997	INSUMOS PARA LA SALUD	ELECTRODO DE BOLA, RECTO DE ACERO INOXIDABLE, DIAMETRO DE LA BOLA 4 MM.,ESTERILIZABLE A VAPOR O POR MEDIO DE AGENTES QUIMICOS, REUSABLE. CONSUMIBLEPARAEL EQUIPO DE ELECTROCIRUGIA CLAVE 531 431 0102.	0	0	7295	18236	0	0	7295	18236	16.26
169	060.341.0325	INSUMOS PARA LA SALUD	ESCOBILLONES DE ALAMBRE GALVANIZADO CON CERDAS DE NYLON O DE ORIGEN ANIMAL TAMAÑO: CHICO. PIEZA.	516	1290	0	0	0	0	516	1290	15.79
170	060.341.0333	INSUMOS PARA LA SALUD	ESCOBILLONES DE ALAMBRE GALVANIZADO CON CERDAS DE NYLON O DE ORIGEN ANIMAL TAMAÑO: MEDIANO. PIEZA.	156	389	0	0	0	0	156	389	12,163.46

PLAZA MÉDICA

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
172	060.345.0115	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. CONECTOR LUER-LOCK CON LINEA DE TRANSFERENCIA PARA UNIRSE AL CATETER TIPO TENCKHOFF CON CIERRE HERMETICO PARA PACIENTES EN DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA INCLUYE: FILTRO PROTECTOR CONECTOR TUBO DE EXTENSION SISTEMA DE REGULACION DE CARRETILLA BAYONETA Y PROTECTOR DE LA BAYONETA. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.	26	63	0	0	0	0	26	63	99.63
173	060.345.0594	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS; CONSTA DE: CATETER URETERAL RADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO CALIBRE 5 FR. LONGITUD: 26 CM. GUIA METALICA DE ALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035 PULGADAS(0.889 MM) O 0.038 PULGADAS (0.965 MM). PROPULSOR DE PLASTICO GRADO MEDICO RIGIDO RADIOPACO DE 50 CM DE LONGITUD. EQUIPO O JUEGO.	0	0	317	791	0	0	317	791	1,277.97
174	060.345.0982	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. EQUIPO PARA PROCEDIMIENTOS UROLOGICOS; CONSTA DE: CATETER URETERAL RADIOPACO DOBLE J DE POLIURETANO O COPOLIMERO OLEFINICO EN BLOQUE CALIBRE 7 FR. LONGITUD: 24 CM. GUIA METALICA DE ALAMBRE AFINADO CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035 PULGADAS (0.889 MM) O 0.038 PULGADAS (0.965 MM). PROPULSOR DE PLASTICO GRADO MEDICO RIGIDO RADIOPACO DE 50 CM DE LONGITUD. EQUIPO O JUEGO.	218	544	0	0	0	0	218	544	7,321.23
175	060.345.1246	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. PARA PROTESIS BILIARES QUE INCLUYE: CABLE GUIA CATETER GUIA CATETER POSICIONADOR. CALIBRE: 10 FR. PROTESIS: 5-15 CM. JUEGO.	263	657	0	0	0	0	263	657	2,827.10
176	060.345.1279	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS DE GASTROSTOMIA, DE SILICON, CON GLOBO EN LA PUNTA, DE 5 A 10 O 20 ML, CON ANILLO RETRACTOR. CALIBRE; 18 FR. JUEGO.	275	686	0	0	0	0	275	686	787.66
177	060.345.1360	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. PARA VENOCLISIS, EN FORMA DE MARIPOSA (PEDIATRICO) DE PLASTICO. ESTERIL Y DESECHABLE. CONSTA DE: TUBO ADAPTADOR Y MARIPOSA. CALIBRE DE LA AGUJA: 19 G. EQUIPO.	2772	6928	16991	42476	5088	12720	24851	62124	131.05
178	060.345.2012	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. DE LINEA CORTA DE TRANSFERENCIA DE 6 MESES DE DURACION PARA UNIRSE AL CONECTOR CORRESPONDIENTE AL CATETER DEL PACIENTE. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO. LAS UNIDADES MEDICAS SELECCIONARAN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO.	551	1377	0	0	0	0	551	1377	51.23
179	060.345.2053	INSUMOS PARA LA SALUD	ADAPTADORES. PARA UROSTOMIA. EQUIPO QUE CONSTA DE SEIS BARRERAS PROTECTORAS PARA LA PIEL A BASE DE CARBOXIMETILCELULOSA SODICA CON ADHESIVO Y SISTEMA DE ARO DE ENSAMBLE ENTRE 55 MM Y 70 MM DE DIAMETRO CINCO BOLSAS PARA UROSTOMIA TRANSPARENTES DE PLASTICO GRADO MEDICO A PRUEBA DE OLOR VALVULA ANTIRREFLUJO VALVULA DE DRENAJE UNA BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CON CAPACIDAD DE 500 A 1500 ML CON SISTEMA DE SUJECION A LA PIERNA Y COPLE CONECTOR. EQUIPO.	1186	2963	191	476	0	0	1377	3439	724.22
180	060.345.2350	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS PARA INTUBACION LAGRIMAL ESTERIL QUE CONTIENE: DOS SONDAS, DE ACERO INOXIDABLE DE 0.80 MM DE DIAMETRO Y 17 CM DE LONGITUD Y UN TUBO DE ELASTOMERO DE SILICON DE 70 CM. EQUIPO.	625	1562	0	0	0	0	625	1562	113.28

PLAZA MÉDICA

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
181	060.345.2467	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. PARA DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO INCLUYE: - CATETER VENTRICULAR DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO LONGITUD DE 20 A 40 CM. - UN ESTILETE DE ACERO INOXIDABLE PARA COLOCACION DEL CATETER VENTRICULAR. - UN TUBO DE PLASTICO CON DOS PINZAS PARA AJUSTE DE GOTEO Y CON SITIO DE INYECCION. - UNA BOLSA DE RECOLECCION DE VINIL DE 500 A 700 ML GRADUADA Y CON ASA PARA COLGAR. - ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.	348	870	0	0	0	0	348	870	212.16
182	060.345.2483	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. PARA DRENAJE VENTRICULAR Y MONITOREO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO INCLUYE: UN CATETER VENTRICULAR DE ELASTOMERO DE SILICON RADIOPACO DE 20 A 35 CM DE LONGITUD UN ESTILETE DE ACERO INOXIDABLE PARA LA COLOCACION DEL CATETER UN TROCAR CURVO DE ACERO INOXIDABLE CON PUNTA AGUDA PARA EL PASO DEL CATETER SUBCUTANEAMENTE VALVULA DE CONEXION CON CATETER DISTAL TABLA INTEGRADA DE PRESION INTRACRANEAL EN MM DE HG Y CM DE AGUA CAMARA DE GOTEO DE 50 A 75 CM CON VALVULA ANTIRREFLUJO Y TAPA PARA CONSERVAR LA ESTERILIDAD TUBO DE PLASTICO DE 150 A 170 CM DE LONGITUD CON DOS PINZAS PARA AJUSTE DOS LLAVES. DE PASO DOS SITIOS PARA INYECCION UNA BOLSA DE RECOLECCION DE VINIL CON CAPACIDAD PARA 700 ML CON MARCAS CADA 50 ML Y ASA PARA COLGAR AJUSTABLE A LA ALTURA DESEADA. ESTERIL Y DESECHABLE. EQUIPO.	72	179	0	0	0	0	72	179	105.00
183	060.345.3200	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. EQUIPO INTRODUCTOR DE PROTESIS BILIARES EN UN SOLO PASO INCLUYE CATETER GUIA Y CATETER EMPUJADOR DE 208 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE: 8.5 FR. EQUIPO.	39	97	0	0	0	0	39	97	36.00
184	060.345.3473	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPOS. EQUIPO INTRODUCTOR DE CATETER ARTERIAL Y VENOSO, CONTIENE: CAMISA DE POLITETRAFLUORETILENO CON VALVULA HEMOSTATICA Y EXTENSION LATERAL DILATADOR Y GUIA CORTA CALIBRE 0.038 PULGADAS Y LONGITUD DE 11 A 14 CM. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE: 6 FR. EQUIPO.	130	325	0	0	0	0	130	325	212.16
185	060.345.3754	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPO. PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA, DE ELASTOMERO DE SILICON. CONTIENE: BOTON CON DISPOSITIVO DE RETENCION Y OBTURADOR O VALVULA ANTI-REFLUJO, RADIOPACO. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL. LA LONGITUD LA SELECCIONARA CADA INSTITUCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. CALIBRE: 18 FR. EQUIPO.	18	43	0	0	0	0	18	43	172.55
186	060.345.3770	INSUMOS PARA LA SALUD	EQUIPO. PARA GASTROSTOMIA PERCUTANEA, DE ELASTOMERO DE SILICON. CONTIENE: BOTON CON DISPOSITIVO DE RETENCION Y OBTURADOR O VALVULA ANTI-REFLUJO, RADIOPACO. INCLUYE ACCESORIOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL. LA LONGITUD LA SELECCIONARA CADA INSTITUCION, DE ACUERDO A SUS NECESIDADES. CALIBRE: 24 FR. EQUIPO.	185	461	0	0	0	0	185	461	1,546.36
187	060.346.0023	INSUMOS PARA LA SALUD	ESFINTEROTOMOS. ESFINTEROTOMO PARA VIAS BILIARES DE TRIPLE LUMEN, CALIBRE DEL CATETER 5.5 A 7 FR CON PUNTA DISTAL CORTA O LARGA DE 5 MM O 20 MM Y 200 CM DE LONGITUD. ESTERIL Y DESECHABLE. CON AREA DE CORTE DE: 30 MM. PIEZA.	226	563	0	0	0	0	226	563	111.05

PLAZA MÉDICA

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
188	060.347.0014	INSUMOS PARA LA SALUD	ESFIGMOMANOMETRO PORTATIL DIGITAL DE USO EN BRAZO. BOTON DE ENCENDIDO. PANTALLADIGITAL LCD CON DESPLIEGUE DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS. PRESION SISTOLICA,PRESION DIASTOLICA, PULSO PP, RANGO DE MEDICION PRESION ARTERIAL DE 0 A 299 MMHGO MAYOR. EXACTITUD DE PRESION : +/- 3 MMHG. FRECUENCIA DE PULSO: DE AL MENOS 30A 180 VECES POR MINUTO, EXACTITUD DE PULSO +/-5%. APAGADO AUTOMATICO.BRAZALETES: REUSABLES, CIERRE POR VELCRO, LIBRE DE LATEX. TAMAÑOS: QUE CUBRA ELRANGO DE 33 A 42 CM. (10%). QUE CUBRA EL RANGO DE 25 A 33 CM (+/-10%). QUE CUBRAEL RANGO DE 19 A 25 CM ,(+/-10%) ESTUCHE PARA SU GUARDA.	0	0	11851	29626	0	0	11851	29626	24.00
189	060.354.0014	INSUMOS PARA LA SALUD	ESPATULA. DE AYRE MODIFICADA DE MADERA INASTILLABLE. INSTRUMENTO ALARGADO CON DOS DIFERENTES EXTREMOS. DIMENSIONES: LARGO TOTAL 170.0 MM. ANCHO 7.0 MM. GROSOR 1.5 MM. EXTREMO 1: FORMA BIFURCADA EN FORMA DE HUESO DONDE LA CRESTA A ES DE MAYOR TAMAÑO QUE LA CRESTA B. LARGO DE LA CRESTA A: 25 MM. LARGO DE LA CRESTA B: 22 MM. APERTURA MAXIMA: 17 MM. EXTREMO 2 FORMA CONICA TERMINADO EN PUNTA: LARGO TOTAL 35 MM. APERTURA MAXIMA O ANCHO 12.0 MM. LARGO DE CONO 35 MM. ANCHO DE CUELLO 6.0 MM. ANCHO DE VERTICE 3.0 MM. EMVASE CON 500 PIEZAS.	10094	25235	4000	10000	5040	12600	19134	47835	108.62
190	060.422.0061	INSUMOS PARA LA SALUD	FILTROS PARA EL SUMINISTRO DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS NO HEMATICAS, CON DIAMETROS PORO DE 0.2 A 0.22 MICRAS CON EXTENSION ENSAMBLADA QUE INCLUYEL VALVULA PARAEVITAR REFLUJO Y CONECTORES LUER LOCK CON TAPON. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.	0	0	1481	3576	0	0	1481	3576	79.50
191	060.426.0323	INSUMOS PARA LA SALUD	FRASCOS. FRASCO DE VIDRIO PARA LECHE MATERNA O SUCEDANEO RESISTENTE A LAESTERILIZACION CAPACIDAD DE 125 ML Y 140 ML AL DERRAME CON PARED LISA DE 3 MM DEESPESOR (APROXIMADO) EN EL CUERPO Y EN LA BASE CON DIAMETRO DE 5.5 CM. EN LA BOCADEL FRASCO. CON BORDES REDONDEADOS AFORO DE COLOR VERDE EN LA PARED EXTERNA DELFRASCO GRADUADO CADA 10 ML EMPEZANDO EN LOS 10 HASTA 120 ML Y NUMERADO CADA 30ML HASTA 120 ML CON ESCUDO INSTITUCIONAL DEL MISMO COLOR AL DEL AFORO Y TAPA DEPOLIPROPILENO COLOR BLANCO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION Y ROSCA UNIVERSALINTERNA. PIEZA.	0	0	16562	41405	0	0	16562	41405	79.26
192	060.426.0331	INSUMOS PARA LA SALUD	FRASCOS. FRASCO DE VIDRIO PARA LECHE MATERNA O SUCEDANEO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION CAPACIDAD DE 250 Y 280 ML AL DERRAME CON PARED LISA DE 3 MM DE ESPESOR (APROXIMADO) EN EL CUERPO DE LA BASE CON DIAMETRO DE 5.5 CM EN LA BOCA DEL FRASCO CON BORDES REDONDEADOS AFORO DE COLOR VERDE EN LA PARED EXTERNA DEL FRASCO GRADUADO CADA 10 ML EMPEZANDO EN LOS 10 ML HASTA 240 ML Y NUMERADO CADA 30 ML HASTA 240 ML CON ESCUDO INSTITUCIONAL DEL MISMO COLOR AL DEL AFORO Y TAPA DE POLIPROPILENO COLOR BLANCO RESISTENTE A LA ESTERILIZACION Y ROSCA UNIVERSAL INTERNA. PIEZA.	6686	16713	7224	18058	0	0	13910	34771	135.03

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
193	060.427.0017	INSUMOS PARA LA SALUD	FLUJOMETOS. DISPOSITIVO DE PLASTICO RESISTENTE CALIBRADO PARA MEDIR FLUJO ESPIRATORIO MAXIMO. VIDA UTIL 1 AÑO. PIEZA.	280	698	1239	3098	0	0	1519	3794	135.55
194	060.436.0727	INSUMOS PARA LA SALUD	GASA SECA CORTADA, DE ALGODON, DOBLADA CON 8 CAPAS, NO ESTERIL TIPO DE TEJIDOVII DE 20 X 12, LARGO DE 10 CENTIMETROS, ANCHO DE 10 CENTRIMETROS, AREA DE 76CENTIMETROS CUADRADOS. ENVASE CON 200 PIEZAS.	0	0	25454	63634	0	0	25454	63634	90.00
195	060.439.0062	INSUMOS PARA LA SALUD	GORROS DE TRACCION ALTA CON MEDIDOR. PIEZA.	0	0	12807	32016	0	0	12807	32016	106.53
196	060.446.0527	INSUMOS PARA LA SALUD	GRAPAS. PARA ANEURISMA TAMAÑO ESTANDAR DE MATERIAL NO MAGNETICO PERMANENTE CURVA. TIPO: YASARGIL LONGITUD DE QUIJADA: 11 MM. APERTURA: 6.5 MM. FUERZA EN GRAMOS: 180. PIEZA.	27	66	0	0	0	0	27	66	15.94
197	060.446.1087	INSUMOS PARA LA SALUD	GRAPAS. PARA ANEURISMA TAMAÑO ESTANDAR DE MATERIAL NO MAGNETICO PERMANENTE RECTA. TIPO: YASARGIL LONGITUD DE QUIJADA: 11 MM. APERTURA: 7.8 MM. FUERZA EN GRAMOS: 180. PIEZA.	14	35	0	0	0	0	14	35	170.87
198	060.456.0037	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES. TAMAÑOS: MEDIANO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	15624	39058	9651	24127	153	382	25428	63567	110.00
199	060.456.0045	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES. PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE POLIETILENO, DESECHABLES.TAMAÑOS: GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.	0	0	6893	17231	153	382	7046	17613	81.75
200	060.456.0656	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: CHICO. ENVASE CON 100 PIEZAS.	0	0	10000	25000	62	154	10062	25154	102.50
201	060.456.0672	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES.TAMAÑO: GRANDE. ENVASE CON 100 PIEZAS.	0	0	9291	23227	0	0	9291	23227	99.72
202	060.456.0689	INSUMOS PARA LA SALUD	GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, NO ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLE. TAMAÑO CHICO. ENVASE CON 200 PIEZAS.	13	32	0	0	0	0	13	32	206.00
203	060.461.0287	INSUMOS PARA LA SALUD	GUATAS. SINTETICA DE ACRILICO REPELENTE AL AGUA DE SECADO INSTANTANEO PARA COLOCARSE CON VENDA INMOVILIZADORA DE FIBRA DE VIDRIO. LONGITUD: 3.65 M ANCHO: 10.0 CM. PIEZA.	2128	5318	0	0	0	0	2128	5318	49.38
204	060.463.0889	INSUMOS PARA LA SALUD	GUIAS. PARA CATETERES. CON PUNTA EN "J" CURVA DE 3 MM. LONGITUD: 150 CM DIAMETRO: 0.035 ". PIEZA.	4	10	0	0	0	0	4	10	526.92
205	060.483.0738	INSUMOS PARA LA SALUD	SIERRA MANUAL GIGLI.	0	0	1894	4709	0	0	1894	4709	131.27
206	060.506.1803	INSUMOS PARA LA SALUD	INJERTOS DE POLITETRAFLUORETILENO. TUBULARES, RECTOS, DE PARED DELGADA. 6 MM X 70 CM.	43	107	0	0	0	0	43	107	13,262.00
207	060.506.1927	INSUMOS PARA LA SALUD	INJERTOS DE POLITETRAFLUORETILENO. RECTOS, TODOS ANILLADOS. 6 MM X 70 CM.	147	367	0	0	0	0	147	367	13,894.63
208	060.506.1985	INSUMOS PARA LA SALUD	INJERTOS DE POLITETRAFLUORETILENOS RECTOS, TODOS ANILLADOS. 8 MM X 70 CM.	51	127	0	0	0	0	51	127	13,893.77
209	060.506.2017	INSUMOS PARA LA SALUD	INJERTOS CONICOS TODOS ANILLADOS. 7 A 4 MM X 70 CM.	108	270	0	0	0	0	108	270	93.63
210	060.506.2751	INSUMOS PARA LA SALUD	IMPLANTES. MATRIZ O ESPONJA DE COLAGENO: 2.5 CM X 2.5 CM. ESTERIL. PIEZA.	75	186	0	0	0	0	75	186	212.16
211	060.506.2777	INSUMOS PARA LA SALUD	IMPLANTES. MATRIZ O ESPONJA DE COLAGENO: 5 CM X 5 CM. ESTERIL. PIEZA.	0	0	70	174	0	0	70	174	24.23

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
212	060.506.4484	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE POLIURETANO/FIBRAS DEPOLIESTER. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE. ESTILO PLEGADO VERTICAL PLANO.DESECHABLE.	0	0	7444	18608	0	0	7444	18608	3,000.00
213	060.506.4492	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CMP). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE QUESE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE. FILTRO Y CUBIERTA DEPOLIPROPILENO. BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DE ELASTOMERO. CERTIFICACIONNIOSH N95 O EQUIVALENTE. DESECHABLE. ESTILO PLEGADO PLANO VERTICAL. CAJA CON 900PIEZAS.	34662	86654	4257	10667	0	0	38929	97321	9,461.00
214	060.506.4500	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTECTOR RESPIRATORIO CON EFICIENCIA DE FILTRACION MINIMA DEL 95%, CONTRAAEROSOLES SOLIDOS Y LIQUIDOS, QUE NO CONTENGAN ACEITE. UTIL PARA PARTICULASSOLIDAS Y NIEBLAS LIQUIDAS EN CONCENTRACIONES QUE NO EXCEDAN LAS 10 VECES ELLIMITE DE EXPOSICION OCUPACIONAL (CPM). AJUSTE NASAL DE ALUMINIO MOLDEABLE YALMOHADILLA DE PLIURETANO QUE SE ADAPTA A LA CARA IMPIDIENDO EL PASO DE AIRE.FILTRO Y CUBIERTA DE POLIPROPILENO. CON BANDAS DE SUJECION PARA LA CABEZA DEELASTOMERO, SOLDADAS AL RESPIRADOR. CERTIFICACION NIOSH N95 O EQUIVALENTE.ESTILO COPA. DESECHABLE.	0	0	6527	16316	0	0	6527	16316	1,956.50
215	060.520.0047	INSUMOS PARA LA SALUD	INFUSOR. INFUSOR DE PRESION POSITIVA, CON GLOBO DE ELASTOMERO; CAPACIDAD DE 100 A 150 ML. INFUSION EN 30 MINUTOS, 12, 24, 48, 50, 54, 60, 68, 100 120, 135, 150 O 168 HORAS. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.	226	563	0	0	0	0	226	563	2,067.94
216	060.527.0552	INSUMOS PARA LA SALUD	INTRODUCTORES. DE CATETER ARTERIAL. CONSTA DE: UNA GUIA METALICA DE 0.035" A 0.038 " CON DILATADOR DE VASO UNA FUNDA O CAMISA CON VALVULA HEMOSTATICA Y PUERTO LATERAL. CALIBRE: 6 FR. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA. LAS MEDIDAS SERAN SELECCIONADAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES MEDICAS.	262	653	0	0	0	0	262	653	650.29
217	060.543.0172	INSUMOS PARA LA SALUD	ADHESIVO PARA PIEL A BASE DE 2-OCTIL O N-BUTIL CIANOACRILATO DE ALTA VISCOSIDADEN ENVASE SIN APLICADOR. CONTENIENDO: 0.15 A 0.25 ML. ESTERIL. PIEZA.	0	0	1536	3840	0	0	1536	3840	24.28
218	060.550.0509	INSUMOS PARA LA SALUD	JERINGAS. DE VIDRIO SIN AGUJA CON PIVOTE METALICO. REUTILIZABLES. CAPACIDAD: 5ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2. PIEZA.	0	0	8103	20256	0	0	8103	20256	152.31

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
219	060.550.0800	INSUMOS PARA LA SALUD	JERINGAS. DE VIDRIO SIN AGUJA CON PIVOTE DE VIDRIO. REUTILIZABLES. CAPACIDAD: 5 ML ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2. PIEZA.	10	23	0	0	0	0	10	23	212.16
220	060.550.2590	INSUMOS PARA LA SALUD	JERINGAS. DE PLASTICO GRADO MEDICO DE 1 ML DE CAPACIDAD ESCALA GRADUADA EN ML CON DIVISIONES DE 0.1 Y SUBDIVISIONES DE 0.01 ML Y AGUJA DE 22 G Y 32 MM DE LONGITUD ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.	623854	1559633	172398	430995	0	0	796252	1990628	1.77
221	060.550.2673	INSUMOS PARA LA SALUD	JERINGA DE POLIPROPILENO CON TUBO EN FORMA DE "I" PARA INYECCION DE MEDIO DECONTRASTE EN EL INYECTOR AUTOMATICO. CAPACIDAD DE 65 A 150 ML., ESTERIL YDESECHABLE. MATERIAL PARA LA UNIDAD DE TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA.	0	0	312	778	0	0	312	778	372.55
222	060.550.2715	INSUMOS PARA LA SALUD	JERINGAS. JERINGA DESECHABLE PARA APLICAR 0.5 ML DE LAS VACUNAS: ANTIINFLUENZA EN ADULTOS; DPT + HEPATITIS B+ HIB; DPT, Y TOXOIDE TETANICO; CAPACIDAD DE 0.5 ML, GRADUADA EN DECIMAS DE ML, CON DOS AGUJAS: UNA DE CALIBRE 20 X 32 MM PARA CARGAR LA JERINGA CON EL BIOLOGICO Y OTRA DE CALIBRE 22 X 32 MM PARA APLICAR LA VACUNA; CON EMBOLO QUE PERMITA LA INUTILIZACION DE LA MISMA DESPUES DE SU USO, CON LA LEYENDA, VACUNACION UNIVERSAL. CAJA INCINERABLE CON 50 O 100 PIEZAS.	22686	56714	0	0	0	0	22686	56714	110.81
223	060.551.0031	INSUMOS PARA LA SALUD	JERINGAS. PARA ANGIOCARDIOGRAFIA DE 100 A 150 ML DE CAPACIDAD CONSUMIBLE DEL EQUIPO INYECTOR DE MEDIO DE CONTRASTE DE ALTA PRESION DESECHABLE. PIEZA.	154	385	0	0	0	0	154	385	176.83
224	060.551.2193	INSUMOS PARA LA SALUD	JERINGAS. DE PLASTICO DE 50 A 150 ML PARA ANGIOGRAFIA Y ARTERIOGRAFIA, CON PIVOTE DE ROSCA, METALICO O DE PLASTICO Y TUBO DE EXTENSION DE ALTA PRESION DE 75CM, DE PLASTICO SIN AGUJA, CON CIERRE HERMETICO LUER LOCK ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.	12	29	0	0	0	0	12	29	187.56
225	060.593.0106	INSUMOS PARA LA SALUD	LOSETA. PARA BATIR CEMENTO. DE VIDRIO. TAMAÑO: 8 X 12 X 0.5 CM. PIEZA.	0	0	417	1042	0	0	417	1042	23.76
226	060.596.0111	INSUMOS PARA LA SALUD	LUBRICANTES. GLICERINA. ENVASE CON 1 LT.	128	320	525	1312	0	0	653	1632	231.50

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
227	060.604.0491	INSUMOS PARA LA SALUD	MARCAPASO CARDIACO DEFINITIVO BIPOLAR UNICAMERAL SIN ACTIVIDAD DE FRECUENCIA. MARCAPASO CARDIACO, DEFINITIVO BIPOLAR EN LINEA, UNICAMERAL, SIN ACTIVIDAD DE FRECUENCIA. ESPECIFICACIONES: MULTIPROGRAMABLE: UN MINIMO DE 7 FUNCIONES; POLARIDAD: PROGRAMABLE DE ESTIMULACION Y SENSIBILIDAD A BIPOLAR Y UNIPOLAR; MODO DE ESTIMULACION: SSI (SIN SENSOR DE FRECUENCIA); AMPLITUD DE VOLTAJE: PROGRAMABLE; DIMENSIONES: PESO MENOR DE 35 G Y MENOS DE 11 MM DE ESPESOR; LONGEVIDAD: 7 ANOS EN ADELANTE A PARAMETROS NOMINALES; FUENTE DE ENERGIA: YODO-LITIO, ELECTRODOS: UNO ENDOCARDICO, BIPOLAR EN LINEA, CUBIERTO CON SILICON; FIJACION ACTIVA PARA LA AURICULA O FIJACION PASIVA PARA EL VENTRICULO. CONECTOR IS-1, LONGITUD 60 CM O MENOS, INTRODUCTOR DE CABLE ELECTRODO: UNO PARA VENA SUBCLAVIA, CON TECNICA DE "PEEL OFF". REFACCIONES: NO REQUIERE. ACCESORIOS OPCIONALES: NO REQUIERE. CONSUMIBLES: NO REQUIERE. INSTALACION: NO REQUIERE. OPERACION: POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO AL MANUAL DE OPERACION. MANTENIMIENTO: PREVENTIVO. CORRECTIVO POR PERSONAL ESPECIALIZADO.	35	82	0	0	0	0	53	82	10,800.00
228	060.621.0690	INSUMOS PARA LA SALUD	RESPIRADOR AUTONOMO Y/O SISTEMA MOTORIZADO PURIFICADOR DE AIRE DE ALTAEFICIENCIA (PAPR). EQUIPO DE PROTECCION RESPIRATORIA AUTONOMO DE CIRCUITO ABIERTO CON O SIN AIRE COMPRIMIDO DE PRESION POSITIVA AUTOMATICA. INTEGRADO POR: -UN MOTOR-VENTILADOR CON UNA BATERIA INTEGRADA PARA 4 HORAS. -CARGADOR DE BATERIA. -MONTADO EN UN CINTURON, CON UN SISTEMA DE SEGURIDAD. -MEDIDOR O CONTROL DE FLUJO ELECTRONICO QUE PROPORCIONA NIVELES CONOCIDOS DE AIRE LIMPIO. -UNA ALARMA ELECTRONICA AUDIBLE Y VISIBLE QUE PREVIENE EN CASO DE BATERIA BAJA O FLUJO BAJO. -UNA CUBIERTA DEL FILTRO QUE EVITA SE GAÑE O QUE LAS CHISPAS INGRESEN EN EL INTERIOR DEL FILTRO, PERMITIENDO UNA FACIL LIMPIEZA DEL EQUIPO. ACCESORIOS: BATERIA RECARGABLE 8 HORAS, CARGADOR DE BATERIA, CONSUMIBLES TUBOS O MANGUERAS CONECTORAS PARA RESPIRACION. LAS UNIDADES MEDICAS LAS SELECCIONARAN DE ACUERDO A SUS NECESIDADES, ASEGURANDO SU COMPATIBILIDAD CON LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO.	0	0	563	1407	0	0	563	1407	11,270.00
229	060.621.0698	INSUMOS PARA LA SALUD	CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DE TELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CON AJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CON BANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURICULAR. DESECHABLE	0	0	798700	1996748	0	0	798700	1996748	11.00

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DÍGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
230	060.623.0860	INSUMOS PARA LA SALUD	ESPACIADORES DE VOLUMEN. DE PLASTICO RIGIDO RESISTENTE QUE SE ADAPTE A LOS DIFERENTES MEDICAMENTOS BRONCODILATADORES EN AEROSOL. PUEDE TENER O NO ENSAMBLADA UNA MASCARILLA O UNA BOQUILLA. VIDA UTIL: TRES MESES. NEONATAL. PIEZA.	101	252	0	0	0	0	101	252	176.00
231	060.670.0011	INSUMOS PARA LA SALUD	OXIMETRO DE PULSO: PORTATIL, DETRACOMPACTO, INTEGRADO EN UN CLIP QUE SE COLOCAEN EL DEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS,EN AMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLAOLED EN LA QUE MUESTRA DE FORMA RAPIDA Y PRECISA LA FRECUENCIA CARDIACA Y ELNIVEL DE SATURACION DE OXIGENO, EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENOARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DE MEDICION MINIMO DE 70 A 99%, PRECISION DE +/- 2%EN LA ETAPA DE 70% - 99%, SIN ESPECIFICAR (<= 70%). RESOLUCION: +/- 1%.FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE 30-240 BPM, PRECISION, +/- 2 BPM,RESOLUCION, +/-1 BPM. EQUIPO DE EVALUACION ESPECTROFOTOMETRICA DE LA OXIGENACIONDE LA HEMOGLOBINA (SPO2).MIDE LA LUZ TRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUERESULTAN DE LAS PULSACIONES DE LA SANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTOCONTINUO, APAGADO AUTOMATICO CUANDO EL DISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LAINTERFAZ DE MEDICION OFF, EN 5 SEGUNDOS. INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SEACCIONA ANTES DE QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTO NORMAL DEL OXIMETROFUENTE DEALIMENTACION: PILAS, CON CONSUMO DE ENERGIA DE MENOS DE 30 MAPESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUECIONLA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USARSE ENTRE CADA PACIENTE.ALMACENAMIENTO; TEMPERATURA AMBIENTEDE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60	0	0	7026	17564	0	0	7026	17564	314.38

PLAZA MÉDICA

APENDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
232	060.670.0029	INSUMOS PARA LA SALUD	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL, INTEGRADO EN UN DISPOSITIVO QUE SE COLOCA EN ELDEDO DE LA MANO O DEL PIE, PARA USO EN PACIENTES ADOLESCENTES O ADULTOS, ENAMBIENTE HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO (AMBULATORIO). CUENTA CON UNA PANTALLA ENLA QUE MUESTRA LA FRECUENCIA CARDIACA Y EL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO,EXPRESADA COMO PORCENTAJE. SATURACION DE OXIGENO ARTERIAL (SPO2) CON UN RANGO DEMEDICION MINIMO DE 70%-99%, PRECISION DE +/- 2-3% EN LA ETAPA DE 70%-99%, SINESPECIFICAR (<=70%) RESOLUCION:+/- 1%. FRECUENCIA DE PULSO; RANGO DE MEDICION DE30-240 BPM; PRECISION,+/- 2-3 BPM, RESOLUCION,+/- 1 BPM. EQUIPO DE EVALUACIONESPECTOFOTOMETRICA DE LA OXIGENACION DE LA HEMOGLOBINA(SPO2). MIDE LA LUZTRANSMITIDA A TRAVES DEL LECHO CAPILAR, QUE RESULTA DE LAS PULSACIONES DE LASANGRE ARTERIAL. MODO DE FUNCIONAMIENTO CONTINUO. APAGADO AUTOMATICO CUANDO ELDISPOSITIVO ESTA BAJO EL ESTADO DE LA INTERFAZ DE MEDICION OFF, EN SEGUNDOS.INDICADOR DE BATERIA BAJA, QUE SE ACCIONA ANTES QUE SE PIERDA EL FUNCIONAMIENTONORMAL DEL OXIMETRO. FUENTE DE ALIMENTACION: PILAS ALCALINAS. PESO MAXIMO 50 GR.ESTUCHE PARA GUARDAR OXIMETRO Y CORDON DE SUJECION. LA LIMPIEZA DE LA SUPERFICIEDEL DISPOSITIVO SE HACE CON ALCOHOL QUE EVITA LA CONTAMINACION CRUZADA Y DEBEHACERSE ANTES DE USUARSE ENTRE CADA PACIENTE. ALMACENAMIENTO; TEMPERATURAAMBIENTE DE -40 GRADOS CENTIGRADOS A 60 GRADOS CENTIGRADOS Y NO SUPERIOR AL [illegible]	0	0	13112	32780	0	0	13112	32780	250.00
233	060.683.0057	INSUMOS PARA LA SALUD	PAÑOS, PARA EXPRIMIR AMALGAMA. DE ALGODON. FORMA CIRCULAR. ENVASE CON 100 PIEZAS.	1027	2567	521	1301	0	0	1548	3868	3.03
234	060.685.0394	INSUMOS PARA LA SALUD	PAPEL ECG 16636 - 5 (216 MMX 60 M) TERMOSENSIBLE (ESPE-CIFICAR MARCA Y MODELODEL EQUIPO).	0	0	479	1196	0	0	479	1196	3.35
235	060.685.0469	INSUMOS PARA LA SALUD	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRA-FO FETAL 43-03 A (15.2 MM X14 CM) BLUSH PLEGABLE(ESPE-CIFICAR MARCA Y MODELO DELEQUIPO).	0	0	436	1090	0	0	436	1090	185.00
236	060.685.0477	INSUMOS PARA LA SALUD	PAPEL PARA CARDIOTOCOGRAFO -FETAL PN 777 8108 012 TERMOSENSIBLE DE 150 FICNASPLEGABLE DE 120 X 100 MM (ESPECI-FICAR MARCA Y MODELO DEL E-QUIPO).	0	0	325	812	0	0	325	812	190.00
237	060.685.0493	INSUMOS PARA LA SALUD	PAPEL PARA CARDIOTOCOGRAFO -FETAL 929-098 (125 MM X 14M)BLUSH PLEGABLE (ESPECIFICARMARCA Y MODELO DEL EQUIPO).	0	0	239	596	0	0	239	596	165.00
238	060.685.0501	INSUMOS PARA LA SALUD	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRA-FO CR - 100 (45 MM X 50 M)TERMOSENSIBLE, UN CANALES-PECIFICAR MARCA Y MODELO DELEQUIPO).	0	0	356	888	0	0	356	888	70.00
239	060.685.0543	INSUMOS PARA LA SALUD	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRA-FO [140 MM X 60 M] ESPECIFICAR MARCA YMODELODELEQUIPO).	0	0	552	1378	0	0	552	1378	340.00
240	060.685.0659	INSUMOS PARA LA SALUD	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRA-FO (145-160) (144 MM X 60 M)TERMOSENSIBLE, TRESCANALES(ESPECIFICAR MARCA Y MODELODEL EQUIPO).	0	0	287	716	0	0	287	716	165.00
241	060.685.0840	INSUMOS PARA LA SALUD	PAPEL PARA LA IMPRESION DE CICLOS DE ESTERILIZACION, PARA EL ESTERILIZADOR DEPEROXIDO DE HIDROGENO.	0	0	250	624	0	0	250	624	85.00
242	060.711.0046	INSUMOS PARA LA SALUD	TESTIGOS. CONTROLES BIOLOGICOS PARA MATERIAL ESTERILIZADO EN VAPOR. ENVASE CON 100 PIEZAS.	2686	6714	1200	3000	0	0	3886	9714	3,319.68
243	060.746.2660	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTESIS DE OIDO MEDIO TUBO DE VENTILACION DEL OIDO MEDIO. EN FORMA DE CARRETE. TIPO: SHEPARD. DIAMETRO INTERIOR: 1 MM .	280	699	0	0	0	0	280	699	2,600.00

PLAZA MÉDICA

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
244	060.747.2354	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTESIS PARA CONDUCTO BILIAR. TIPO: COTTON LEUNG. LONGITUD 10 CM. CALIBRE 10 FR.	74	185	0	0	0	0	74	185	2,134.35
245	060.748.9989	INSUMOS PARA LA SALUD	PROTESIS PARA CONDUCTO BILIAR. ESTERIL Y DESECHABLE. LONGITUD: 9CM. CALIBRE: 7.0 FR.	13	32	0	0	0	0	13	32	2,134.35
246	060.785.0047	INSUMOS PARA LA SALUD	RESPIRADOR PARA PARTÍCULAS N95, CON LIGAS DE RESORTE, USO HOSPITALARIO. MARCA 3MMODELO 1870.	0	0	37767	94416	0	0	37767	94416	16.61
247	060.791.0106	INSUMOS PARA LA SALUD	RESINAS. FOTOPOLIMERIZABLE PARA RESTAURACION DE DIENTES ANTERIORES Y POSTERIORES. JERINGA 3.5 G. LAS INSTITUCIONES PODRAN ELEGIR LAS VARIANTES DE COLOR Y COMPOSICION.	1966	4915	0	0	0	0	1966	4915	165.00
248	060.797.0019	INSUMOS PARA LA SALUD	ALGODONES. PARA USO DENTAL. MEDIDA: 3.8 X 0.8 CM. ENVASE CON 500 ROLLOS.	1680	4198	0	0	0	0	1680	4198	78.99
249	060.820.0374	INSUMOS PARA LA SALUD	SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARA MONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEA PARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTÉRIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NO. 2. PIEZA.	682	1704	600	1500	0	0	1282	3204	569.00
250	060.820.0382	INSUMOS PARA LA SALUD	SISTEMAS. SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL. CONTIENE: - UNA CANULA NASAL. - DOS CODOS PARA CONEXION. - UN PUERTO PARA MONITORIZACION. - DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM DE LONGITUD. - UNA LINEA PARA MONITORIZACION DE LA PRESION. - UN GORRO. - UNA CINTA DE VELCRO. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NO. 3. PIEZA.	322	804	703	1756	0	0	1025	2560	569.00
251	060.820.0390	INSUMOS PARA LA SALUD	SISTEMA PARA ADMINISTRACION DE PRESION POSITIVA CONTINUA POR VIA NASAL,CONTIENE. UNA CANULA NASAL, DOS CODOS PARA CONEXION, UN PUERTO PARAMONITORIZACION, DOS TUBOS DE FLUJO SUAVE DE 180 CM. DE LONGITUD, UNA LINEA PARAMONITORIZACION DE LA PRESION, UN GORRO, UNA CINTA DE VELCRO, TAMAÑO ADULTO.MATERIAL PARA VENTILADORES.	0	0	506	1265	0	0	506	1265	229.00
252	060.830.7095	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE.LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 12 FR. PIEZA.	0	0	6276	15689	0	0	6276	15689	259.60
253	060.830.7112	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE. LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 16 FR. PIEZA.	258	643	0	0	0	0	258	643	259.60
254	060.830.7146	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE. LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 22 FR. PIEZA.	3	6	0	0	0	0	3	6	259.60
255	060.830.7153	INSUMOS PARA LA SALUD	SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE. LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 24 FR. PIEZA.	20	49	0	0	0	0	20	49	259.60
256	060.833.0098	INSUMOS PARA LA SALUD	SOLUCIONES. HIALURONATO DE SODIO, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DESODIO 10 MG O 16 MG. ENVASE CON UNA JERINGA CON 0.4 ML, A 1 ML.	8016	20040	185	461	36	90	8237	20591	373.40

PLAZA MÉDICA

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
257	060.833.0353	INSUMOS PARA LA SALUD	SOLUCION DE LAVADO Y PRESERVACION DE ORGANOS. SOLUCION DE LAVADO Y PRESERVACION,MULTIORGANOS. CONTIENE AMORTIGUADORES, DEPURADORES; INERTE A RADICALES LIBRES;PH 7.0 A 7.4 CONSERVAR DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES DEL FABRICANTE ATEMPERATURA AMBIENTE O EN REFRIGERACION (2 A 8 GRADOS CENTIGRADOS). ENVASE CONUN LITRO DE SOLUCION. LAS UNIDADES MEDICAS SELECCIONARAN EL TIPO DE SOLUCION DEACUERDO AL ORGANO A TRASPLANTAR.	0	0	180	448	0	0	180	448	4,747.07
258	060.833.0361	INSUMOS PARA LA SALUD	HIALURONATO DE SODIO. SOLUCION ESTERIL ELASTO-VISCOSA PARA APLICACIONINTRA-ARTICULAR CADA ML CONTIENE: HIALURONATO DE SODIO 10 MG. CAJA O ENVASE CONJERINGA CON 2 ML.	0	0	2159	5397	29	72	2188	5469	1,360.00
259	060.837.0011	INSUMOS PARA LA SALUD	SUJETADORES. SUJETADORES PARA MASCARILLA DE VENTILADORES DE PRESION POSITIVA.PIEZA.	0	0	252	629	0	0	252	629	1,013.75
260	060.837.0029	INSUMOS PARA LA SALUD	SUJETADOR PARA CANULA. EL SUJETADOR DE CANULA CON GUIA PARA SONDA GASTRICA. ESTACONFORMADO POR UN CUERPO PRINCIPAL O MASCARILLA; MEDIOS DE SUJECION TIPO HEMBRA-MACHO. ENSAMBLADO A DICHO CUERPO PRINCIPAL, LOS CUALES SOSTIENEN EN FORMAGRADUADA UNA CANULA ENDOTRAQUEAL, UN SUSTRATO DE APOYO QUE SE ENCUENTRA FIJO ALA SUPERFICIE POSTERIOR DEL CUERPO PRINCIPAL O MASCARILLA Y UNA CINTILLA, LACUAL SE EXTIENDE ALREDEDOR Y POR DETRAS DE LA CABEZA DE UN PACIENTE O USUARIOPARA MANTENER FIJO EL DISPOSITIVO SUJETADOR DE CANULA CON GUIA PARA SONDAGASTRICA. ADEMAS DE SER UTILIZADO PARA SUJETAR UNA CANULA ENDOTRAQUEAL, ELSUJETADOR PUEDE SER UTILIZADO PARA SUJETAR CUALQUIER OTRO DISPOSITIVO MEDICOUTIL EN EL MANEJO DE LA VIA AEREA ORAL, COMO PUEDE SER UNA MASCARILLA LARINGEA.CONTIENE: UNA PIEZA HEMBRA DENTADA PARA RECIBIR UNA PIEZA MACHO DENTADA. UNAPIEZA MACHO DENTADA PARA SOSTENER LA CANULA MEDIANTE UN AJUSTE GRADUADO A LAPIEZA HEMBRA. UNA BANDA PARA SOSTENER ALREDEDOR DE LA CABEZA DEL PACIENTE ELSUJETADOR DE CANULA. PRESENTACION: SUJETADOR DE CANULA CON GUIA PARA SONDAGASTRICA, EN PRESENTACION INDIVIDUAL, DESECHABLE, ATOXICO, LIBRE DE PIROGENOS YESTERIL.	0	0	1538	3845	0	0	1538	3845	890.00
261	060.841.0148	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS, SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA; 6-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 3/8 DE CIRCULO REVERSO CORTANTE (11-13 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	300	500	548	1368	0	0	748	1868	260.00
262	060.841.0718	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 4-0 SOBRE CON 7 A 12 HEBRAS. ENVASE CON 12 SOBRES.	265	662	0	0	0	0	265	662	302.36
263	060.841.1559	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. SINTÉTICAS ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE POLIDIOXANONA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 3 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CÍRCULO PUNTA AHUSADA (35-40 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	0	0	0	0	1075	2684	1075	2684	1,081.23

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
264	060.841.2565	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 CM CALIBRE DE LASUTURA: 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (19-20 MM). ENVASECON 12 PIEZAS.	0	0	60	150	0	0	60	150	569.24
265	060.841.4249	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. CATGUT SIMPLE SIN AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 135-150 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0 ENVASE CON 12 PIEZAS.	360	898	0	0	0	0	360	898	374.45
266	060.842.0253	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA YEPSILON-CAPROLACTONA, CON COLOR. LONGITUD DE LA HEBRA: 45 CM. CALIBRE DE LASUTURA: 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: REVERSO CORTANTE 3/8 DE CIRCULO DE (13MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	0	0	50	125	0	0	50	125	1,129.80
267	060.842.0303	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA YEPSILON-CAPROLACTONA CON COLOR. LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM CALIBRE DE LASUTURA: 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: AGUJA AHUSADA DE 1/2 CIRCULO (35- 36 MM) ENVASE CON 36 PIEZAS.	0	0	250	624	0	0	250	624	2,058.00
268	060.842.0311	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA Y EPSILON-CAPROLACTONA, CON COLOR. LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA: 0. ENVASE CON 36 PIEZAS.	15	37	0	0	0	0	15	37	1,981.00
269	060.842.0410	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA Y EPSILON-CAPROLACTONA CON COLOR. LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: AGUJA AHUSADA DE 1/2 CIRCULO (25 A 26 MM). ENVASE CON 36 PIEZAS.	98	245	0	0	15	36	113	281	1,755.90
270	060.842.0543	INSUMOS PARA LA SALUD	SUTURAS. SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 20 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 10-0 CARACTERISTICAS DE LAAGUJA: 1/4 DE CIRCULO DOBLE ARMADO ESPATULADA (6.75 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	0	0	1530	3824	0	0	1530	3824	3,543.88
271	060.859.0592	INSUMOS PARA LA SALUD	Tapa de desinfección pasiva de uso unico para conectores libres de aguja, impregnada con alcohol isopropilico al 70% que protege y disminuye el riesgo de infecciones asociadas a los DAV. Provee desinfección hasta por 7 días si no es retirado del conector, libre de DEHP, PVC y látex.	0	0	5200	12998	0	0	5200	12998	942.00

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DÍGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
272	060.908.0486	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO DE PLASTICO GRADO MEDICO CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITE SU SELLADO CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS ESTERILES CALIBRE 41 FR DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.4 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 7.4 MM. PIEZA.	100	248	0	0	0	0	100	248	892.99
273	060.908.0494	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO, DE PLASTICO GRADOMEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO EN FORMA DE "S" Y ORIFICIO TIPO MURPHY, QUE SEACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICAS PARADETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE, DE DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL), CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJAPRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS, CONVALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL, CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LEPERMITE CONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA YLINEAS RADIOPACAS, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DEPLASTICO EN ANGULO RECTO, CON PUERTOS DE SUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENSUNIDO A CONECTORES DE POLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS,ESTERILES, CALIBRE 35 FR, DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.0 MM, DIAMETRO DEL LUMENBRONQUIAL 6.0 MM. PIEZA.	0	0	55	136	0	0	55	136	892.99

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
274	060.908.0528	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS. ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO DERECHO DE PLASTICO GRADOMEDICO CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "S" Y UN ORIFICIO TIPO: MURPHYQUE SE ACOPLA CON LA ENTRADA DEL LOBULO SUPERIOR DERECHO CON MARCAS NUMERICASPARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLELUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CON GLOBO INDIVIDUAL DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION(TRAQUEAL Y BRONQUIAL) Y SUS RESPECTIVOS GLOBOS PILOTO ROTULADOS CON VALVULAS DEAUTOSELLADO TRAQUEAL Y BRONQUIAL CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITECONSERVAR LA CURVATURA BRONQUIAL PREFORMADA CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEASRADIOPACAS EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO ENANGULO RECTO CON PUERTOS DE SUCCION ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO ACONECTORES DE POLIPROFILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS ESTERILESCALIBRE 39 FR DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 7.0 MM DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL7.0 MM. PIEZA.	0	0	192	480	0	0	192	480	865.97
275	060.908.0544	INSUMOS PARA LA SALUD	TUBOS ENDOBRONQUIAL PARA INTUBACION DE BRONQUIO IZQUIERDO, DE PLASTICOGRADOMEDICO, CON DISEÑO DEL GLOBO BRONQUIAL EN FORMA DE "BARRIL" QUE PERMITESUSELLADO, CON MARCAS NUMERICAS PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LACOLOCACIONDEL TUBO TERMOSENSIBLE CON DOBLE LUMEN (BRONQUIAL Y TRAQUEAL) CONGLOBOSINDIVIDUALES DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION (TRAQUEAL Y BRONQUIAL) YSUSRESPECTIVOS GLOBOS PILOTO (ROTULADOS) CON VALVULAS DE AUTOSELLADO TRAQUEAL YBRONQUIAL, CON ESTILETE PREINSERTADO QUE LE PERMITE CONSERVAR LACURVATURABRONQUIAL, PREFORMADA, CON PUNTA ATRAUMATICA Y LINEAS RADIOPACAS,EMPAQUEINDIVIDUAL ESTERIL, INCLUYE: DOS CONECTORES DE PLASTICO EN ANGULO RECTOCONPUERTOS DE SUCCION, ADAPTADOR Y TUBO TIPO CARLENS UNIDO A CONECTORESDEPOLIPROPILENO Y DOS CATETERES DE SUCCION EXTRALARGOS, ESTERILES, CALIBRE 37FR,DIAMETRO DEL LUMEN TRAQUEAL 6.5 MM. DIAMETRO DEL LUMEN BRONQUIAL 6.5 MM. PIEZA.	0	0	88	168	0	0	88	168	892.99
276	060.932.2581	INSUMOS PARA LA SALUD	VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE RESORTE, PRESION BAJA DE 40 A 80 MM DE H20, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 35 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: ADULTO.	53	132	0	0	0	0	53	132	25,000.00

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
277	060.932.2599	INSUMOS PARA LA SALUD	VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE RESORTE, PRESION MEDIA DE 80 A 120 MM DE H20, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: ADULTO.	170	424	0	0	0	0	170	424	25,000.00
278	060.932.2607	INSUMOS PARA LA SALUD	VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE RESORTE, PRESION ALTA DE 120 A 170 MM DE H20, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: ADULTO.	75	186	0	0	0	0	75	186	25,000.00
279	060.932.2730	INSUMOS PARA LA SALUD	VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE RESORTE, PRESION BAJA DE 40 A 80 MM DE H20, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: INFANTIL.	68	169	0	0	0	0	68	169	25,000.00
280	060.932.2748	INSUMOS PARA LA SALUD	VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE RESORTE, PRESION MEDIA DE 80 A 120 MM DE H20, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: INFANTIL.	116	290	0	0	0	0	116	290	25,000.00
281	060.932.2805	INSUMOS PARA LA SALUD	VALVULAS PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE DIAFRAGMA, PRESION ALTA DE 120 A 170 MM DE H20, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: INFANTIL.	10	25	0	0	0	0	10	25	25,000.00
282	060.932.6667	INSUMOS PARA LA SALUD	VALVULAS. PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE RESORTE, PRESION BAJA DE 40 A 80 MM DE H20, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NEONATAL.	29	71	0	0	0	0	29	71	25,000.00
283	060.932.6565	INSUMOS PARA LA SALUD	VALVULAS. PARA DERIVACION DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, DE RESORTE, PRESION MEDIA DE 80 A 120 MM DE H20, CATETER CEFALICO O VENTRICULAR DE 15 CM MINIMO DE LONGITUD Y CATETER PERITONEAL DE 85 CM MINIMO DE LONGITUD. INCLUYE: ADITAMENTOS PARA SU COLOCACION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: NEONATAL.	58	143	0	0	0	0	58	143	26,094.40
284	060.939.0059	INSUMOS PARA LA SALUD	VASELINA, LIQUIDA. ENVASE CON 18 LTS.	134	334	29582	73455	0	0	29716	73789	2,315.00
285	060.953.0745	INSUMOS PARA LA SALUD	VENDAS. DE MALLA ELASTICA. FORMA TUBULAR. LONGITUD: 100 M. NUMERO: 1. ENVASE CON 100 M.	237	591	1488	3719	0	0	1725	4310	276.51
286	060.953.0752	INSUMOS PARA LA SALUD	VENDAS. DE MALLA ELASTICA. FORMA TUBULAR. LONGITUD: 100 M. NUMERO: 2. ENVASE CON 100 M.	223	557	1462	3652	0	0	1685	4210	259.54
287	060.953.0761	INSUMOS PARA LA SALUD	VENDAS. DE MALLA ELASTICA. FORMA TUBULAR. LONGITUD: 100	238	544	960	2400	0	0	1198	2944	244.33

PLAZA MÉDICA

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
288	060.953.0795	INSUMOS PARA LA SALUD	VENDAS. DE MALLA ELASTICA. FORMA TUBULAR. LONGITUD: 100M. NUMERO: 6. ENVASE CON 100 M.	166	414	960	2400	0	0	1126	2814	532.56
289	060.953.3195	INSUMOS PARA LA SALUD	GUATAS. TUBULAR DE ALGODON ESTOQUINETE Y DIMENSIONES INTERMEDIAS ENTRE LAS ESPECIFICADAS. LONGITUD: 22.81 M ANCHO: 15.0 CM. ROLLO.	50	125	0	0	0	0	50	125	1,313.00
290	060.953.3252	INSUMOS PARA LA SALUD	VENDAS. VENDA INMOVILIZADORA DE FIBRA DE VIDRIO CON RECUBRIMIENTO AMULADO EN TODAS SUS FIBRAS IMPREGNADA DE RESINA DE POLIURETANO QUE AL CONTACTO CON EL AGUA PROVOCA UNA REACCION QUIMICA DE FRAGUADO CON GUANTE DE HULE LONGITUD 3.65 M. ANCHO: 5.0 CM. PIEZA.	131	327	0	0	0	0	131	327	226.68
291	080.869.2533	INSUMOS PARA LA SALUD	TIRAS REACTIVAS. TIRA REACTIVA. PARA DETERMINACION DE GLUCOSA EN SANGRE CAPILAR CON LIMITE DE MEDICION EN GLUCOMETRO HASTA 500 O 600 MG/DL. CON MEMBRANA HIDROFILICA IMPREGNADA CON ACTIVANTE QUIMICO: GLUCOSA OXIDASA, CON REDUCTOR E INDICADOR O GLUCOSA DESHIDROGENASA. PARA LA DETERMINACION DE GLUCOSA. ENVASE CON 25, 50, O 100 TIRAS. TATC.	429272	1073180	0	0	0	0	429272	1073180	143.10

LIC. ANA LILIA GUERRERO VAZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PLAZA MEDICA JALISCO, S.A. DE C.V.

PLAZA MÉDICA

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: **3 de abril de 2024** [1]
DOMICILIO: **AV. LOPEZ MATEOS #595, DEPTO. 2 COL. JARDINES DEL BOSQUE, C.P. 44520, GUADALAJARA, JAL. MEX** [3]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **ANA LILIA GUERRERO VAZQUEZ** [4]
TEL.: **3311619915** [5] R. F. C.: **PMJ110408J17** [6]
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **licitaciones2@plaza-medica.com** [7]
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA (**X**) MEDIANA ( )
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: : **PLAZA MÉDICA JALISCO, S.A. DE C.V.** [2]

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
107	060	168	1844	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 34 FR. PIEZA.	3643	9106	3643	9106	China	$164.85	$174.26	5.4%	$600,548.55	$1,501,124.1
108	060	168	1893	00	TUBOS. ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO TRANSPARENTE. CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON	726	1815	726	1815	China	$180.56			$131,086.56	$327,716.40

PLAZA MÉDICA

					BALON Y CONECTOR, RADIOPACO, ESTERIL. LONGITUD: 32-36 CM CALIBRE: 36 FR. PIEZA.							$190.89	5.41%		
											SUBTOTAL **[19]**			$731,635.11	$1,828,840.5
											I.V.A. **[20]**			$117,061.61	$292,614.48
											TOTAL **[21]**			$848,696.72	$$2,121,454.98

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará

PLAZA MÉDICA

la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

LIC. ANA LILIA GUERRERO VÁZQUEZ
REPRESENTANTE LEGAL.
PLAZA MÉDICA JALISCO, S.A DE C.V.

PROARTA DESECHABLES

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

FECHA: 3 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PRO050929A24
DOMICILIO: CAMINO VIEJO A SAN GASPAR # 5, BODEGA #1, COL. MIGUEL HIDALGO,JIUTEPEC, MORELOS, C.P.62550
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: RAÚL NAVARRO MANDUJANO
TEL.: 7775161227; 7772891962 R. F. C.: PRO050929A24
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: pro_arta@hotmail.com; contacto@proarta.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA (X) MEDIANA ( )

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
10	060	066	1102		ANTISEPTICO S. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO, CONTIENE: 3 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.	1,004	2,510	1,004	2,510	MÉXICO	$31.20	$39.00	20.00%	$31,324.80	$78,312.00
11	060	066	1110		ANTISEPTICO S. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% P/V EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CONTENIDA EN UN APLICADOR CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO. CONTIENE: 26 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.	127	317	127	317	MÉXICO	$121.77	$202.96	40.00%	$15,464.79	$38,601.09
17	060	066	1425		GLUCONATO DE CLORHEXIDINA, SOLUCION ESPUMA, ANTIMICROBIANA, PARA EL LAVADO DEMANOS QUIRURGICO, CONTIENE GLUCONATO	8,984	22,460	8,984	22,460	MÉXICO	$252.26	$365.60	31.00%	$2,266,303.84	$5,665,759.60

PROARTA
DESECHABLES

					DE CLORHEXIDINA AL 2% ALCOHOL ISOPROPILICO AGUA Y SURFACTANTES. ENVASE CON MINIMO 946ML.									
38	060	116	0021		BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. BATA DESECHABLE PARA PACIENTE. ELABORADA EN TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO DE AL MENOS 4 PINES (SMMS), DE AL MENOS 38 GR/M2, CON MANGA CORTA, CON DOS CINTAS DE AMARRE EN LA PARTE DELANTERA. RESISTENTE A LA PENETRACION POR IMPACTO DE FLUIDOS, RESISTENTE A LA PRESION HIDROSTATICA DE FLUIDOS, COLOR ANTIRREFLEJANTE, NO TRANSPARENTE, ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. PRODUCTO DESECHABLE Y DE UN SOLO USO. NO ESTERIL. CON CAPA PROTECTORA ANTIBACTERIAL. MEDIDAS: UNITALLA. ENVOLVENCIA DE 147 +/- 3CM X 117 +/- 3CM. PIEZA.	60,050	150,124	60,050	150,124	MÉXICO	$16.97	$21.22	20.00%	$1,019,048.50	$2,547,604.28
133	060	218	0085		CONTENEDORES, DESECHABLES DE PUNZO-CORTANTES, DE POLIPROPILENO, ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO, RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON O SIN SEPARADOR DE AGUJAS Y ABERTURA PARA EL DEPOSITO DE OTROS PUNZO-CORTANTES, CON TAPAS DE SEGURIDAD PARA LAS ABERTURAS, DE COLOR ROJO, ETIQUETADO CON LA LEYENDA "PELIGRO	31,819	79,547	31,819	79,547	MÉXICO	$21.90	$27.38	20.00%	$696,836.10	$1,742,079.30

CAMINO VIEJO A SAN GASPAR
NO.5 BODEGA 01, COL. MIGUEL HIDALGO
JIUTEPEC, MORELOS
C.P. 62550 / 62556

R.F.C. PRO050929A24
http://proarta.com.mx
contacto@proarta.com.mx
pro_arta@hotmail.com
Tel: (777) 516-1227 / (777) 289-1962

PROARTA
DESECHABLES

					RESIDUOS PUNZOCORTANTES BIOLOGICO-INFECCIOSOS" Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CON CERTIFICADO ANALITICO CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NOM-087-SEMARNAT-SSA1 VIGENTE. CAPACIDAD: 0.94 A 1.90 LTS. PIEZA.									
134	060	218	0119		CONTENEDORES, DESECHABLES DE PUNZO-CORTANTES, DE POLIPROPILENO, ESTERILIZABLE, INCINERABLE Y NO TOXICO, RESISTENTE A LA PERFORACION, AL IMPACTO Y A LA PERDIDA DEL CONTENIDO AL CAERSE, CON O SIN SEPARADOR DE AGUJAS Y ABERTURA PARA EL DEPOSITO DE OTROS PUNZO-CORTANTES, CON TAPAS DE SEGURIDAD PARA LAS ABERTURAS, DE COLOR ROJO, ETIQUETADO CON LA LEYENDA "PELIGRO RESIDUOS PUNZOCORTANTES BIOLOGICO-INFECCIOSOS" Y MARCADO CON EL SIMBOLO UNIVERSAL DE RIESGO BIOLOGICO. DEBE CONTAR CON CERTIFICADO ANALITICO CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NOM-087-SEMARNAT-SSA1 VIGENTE. CAPACIDAD: 7.50 A 9.40 LTS. PIEZA.	4,644	11,607	4,644	11,607	MÉXICO	$64.66	$76.08	15.00%	$300,281.04	$750,508.62
136	060	231	0641		BATAS QUIRURGICAS . BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILE NO	359,874	899,684	359,874	899,684	MÉXICO	$23.46	$24.70	5.00%	$8,442,644.04	$21,106,586.64

CAMINO VIEJO A SAN GASPAR
NO.5 BODEGA 01, COL. MIGUEL HIDALGO
JIUTEPEC, MORELOS
C.P. 62550 / 62556

R.F.C. PRO050929A24
http://proarta.com.mx
contacto@proarta.com.mx
pro_arta@hotmail.com
Tel: (777) 516-1227 / (777) 289-1962

PROARTA
DESECHABLES

					IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: GRANDE PIEZA.									
137	060	231	0658		BATA QUIRURGICA, CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NOTEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS,ANTI ESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑOEXTRAGRANDE.	117,599	293,996	117,599	293,996	MÉXICO	$23.24	$24.47	5.00%	$2,733,000.76	$6,832,467.04
138	060	231	0674		BATAS QUIRURGICAS. BATA QUIRURGICA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: CHICO PIEZA	1,280	3,198	1,280	3,198	MÉXICO	$23.35	$24.58	5.00%	$29,888.00	$74,673.30
149	060	231	0799		BATA DE TELA NO TEJIDA DE POLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICA Y RESISTENTE A LA TENSION. CON PUÑOS AJUSTABLESO TIPO CARDIGAN CON O SIN REFUERZO EN MANGAS Y PECHO, DE LA MISMA TELA, CON 2 O 4 CINTAS DE AMARRE Y AJUSTE DE CUELLO CON TELA O CINTA DE CONTACTO NO ESTERIL YDESECHABLE. TAMAÑO CHICO.	6,772	16,930	6,772	16,930	MÉXICO	$20.63	$21.72	5.00%	$139,706.36	$349,265.90

CAMINO VIEJO A SAN GASPAR
NO.5 BODEGA 01, COL. MIGUEL HIDALGO
JIUTEPEC, MORELOS
C.P. 62550 / 62556

R.F.C. PRO050929A24
http://proarta.com.mx
contacto@proarta.com.mx
pro_arta@hotmail.com
Tel: (777) 516-1227 / (777) 289-1962

PROARTA

	DESECHABLES													
150	060	231	0807		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO MEDIANO.	8,168	20,420	8,168	20,420	MÉXICO	$21.49	$22.63	5.00%	$175,530.32	$438,825.80
151	060	231	0815		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO GRANDE.	29,941	74,852	29,941	74,852	MÉXICO	$24.42	$25.71	5.00%	$731,159.22	$1,827,885.84
152	060	231	0823		BATA CON PUÑOS AJUSTABLES Y REFUERZO EN MANGAS Y PECHO. TELA NO TEJIDA DEPOLIPROPILENO, IMPERMEABLE A LA PENETRACION DE LIQUIDOS Y FLUIDOS; ANTIESTATICAY RESISTENTE A LA TENSION. NO ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO EXTRA GRANDE.	19,913	49,781	19,913	49,781	MÉXICO	$22.89	$24.10	5.00%	$455,808.57	$1,139,487.09
227	060	621	0698		CUBREBOCAS QUIRURGICO. CUBREBOCA QUIRURGICO ELABORADO CON TRES CAPAS EXTERNAS DETELA NO TEJIDA, UN FILTRO INTERMEDIO DE POLIPROPILENO; PLANO O PLISADO; CONAJUSTE NASAL MOLDEABLE. RESISTENTE A FLUIDOS, ANTIESTATICO, HIPOALERGENICO. CONBANDAS O AJUSTE ELASTICO ENTORCHADO A LA CABEZA O RETROAURIC	798,700	1,996,748	798,700	1,996,748	MÉXICO	$6.60	$11.00	40%	$5,271,420.00	$13,178,536.80

CAMINO VIEJO A SAN GASPAR
NO.5 BODEGA 01, COL. MIGUEL HIDALGO
JIUTEPEC, MORELOS
C.P. 62550 / 62556

R.F.C. PRO050929A24
http://proarta.com.mx
contacto@proarta.com.mx
pro_arta@hotmail.com
Tel: (777) 516-1227 / (777) 289-1962

PROARTA
DESECHABLES

SUBTOTAL [19]			$22,308,416.34	$55,770,593.30
I.V.A. [20]			$3,569,346.61	$8,923,294.93
TOTAL [21]			$25,877,762.95	$64,693,888.23

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

Atentamente

Raúl Navarro Mandujano

Representante Legal

CAMINO VIEJO A SAN GASPAR
NO.5 BODEGA 01, COL. MIGUEL HIDALGO
JIUTEPEC, MORELOS
C.P. 62550 / 62556

R.F.C. PRO050929A24
http://proarta.com.mx
contacto@proarta.com.mx
pro_arta@hotmail.com
Tel: (777) 516-1227 / (777) 289-1962

PROARTA
DESECHABLES

NO APLICA

CAMINO VIEJO A SAN GASPAR
NO.5 BODEGA 01, COL. MIGUEL HIDALGO
JIUTEPEC, MORELOS
C.P. 62550 / 62556

R.F.C. PRO050929A24
http://proarta.com.mx
contacto@proarta.com.mx
pro_arta@hotmail.com
Tel: (777) 516-1227 / (777) 289-1962

PROBIOMED, S.A. de C.V.

NO APLICA PARA MI REPRESENTADA

PROBIOMED, S.A. DE C.V.
Corporativo – Av. Ejercito Nacional 499, Col. Granada
Al. Miguel Hidalgo c.p.11520 CDMX
Tel. +52 55 1166 2000
www.probiomed.com.mx
@PROBIOMEDMX

LICITACION PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA
No.LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSMOS PARA LA SALUD 2024
R.F.C. PRO-780201-IDA

PROBIOMED, S.A. de C.V.

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

000260

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

FECHA: Ciudad de México a 03 de Abril de 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PROBIOMED, S.A. de C.V.**
DOMICILIO: SAN ESTEBAN No. 88 COL. SANTO TOMAS , ALCALDÍA AZCAPOTZALCO , C.P. 02020 CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. DIEGO ANTONIO ROJAS RAMIREZ
TEL.: 55 11 66 2000 EXT. 2251, 2301, 2283 y 2249 R. F. C.: PRO-780201-IDA
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: diego.rojas@probiomed.com.mx, ventasgob@probiomed.com.mx, fernando.barajas@probiomed.com.mx, sonia.arriaga@probiomed.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (XX)

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

	CLAVE													
No.	Gpo	Gen.	Esp.	Dif	Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario con descuento ofertado	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
54	010	000	4511	00	ETANERCEPT. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG. ENVASECON 2 FRASCOS AMPULA, 2 JERINGAS CON 1 ML DE DILUYENTE.	416	1,039	416	1,039	MÉXICO	$2,498.75	$2,499.00	0.01%	$1,039,480.00	$2,596,201.25
											SUBTOTAL			$1,039,480.00	$2,596,201.25
											I V A			$ 0.00	$ 0.00
											TOTAL			**$1,039,480.00**	**$2,596,201.25**

IMPORTE MINIMO CON LETRA (UN MILLON TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)
IMPORTE MAXIMO CON LETRA (DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS UN PESOS 25/100 M.N.)

Ciudad de México a 03 de abril de 2024
Protesto lo necesario
Atentamente,

C. Diego Antonio Rojas Ramirez
Representante Legal
PROBIOMED, S.A. de CV.

PROBIOMED, S.A. DE C.V.
Corporativo – Av. Ejercito Nacional 499, Col. Granada
Al. Miguel Hidalgo c.p.11520 CDMX
Tel. +52 55 1166 2000
www.probiomed.com.mx
@PROBIOMEDMX

PROBIOMED, S.A. de C.V.

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

000261

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

FECHA: Ciudad de México a 03 de Abril de 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PROBIOMED, S.A. de C.V.**
DOMICILIO: SAN ESTEBAN No. 88 COL. SANTO TOMAS , ALCALDÍA AZCAPOTZALCO , C.P. 02020 CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. DIEGO ANTONIO ROJAS RAMIREZ
TEL.: 55 11 66 2000 EXT. 2251, 2301, 2283 y 2249 R. F. C.: PRO-780201-IDA
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: diego.rojas@probiomed.com.mx, ventasgob@probiomed.com.mx, fernando.barajas@probiomed.com.mx, sonia.arriaga@probiomed.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (XX)

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

	CLAVE														
No.	Gpo	Gen.	Esp.	Dif	Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario con descuento ofertado	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
59	010	000	5250	01	INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI .ENVASE CON 15 FRASCOS AMPULA CON LIOFILIZADO Y 15 JERINGAS PRELLENADAS CON 1.2 ML DE DILUYENTE	1,071	2,677	1,071	2,677	MÉXICO	$4,379.56	$4,380.00	0.01%	$4,690,508.76	$11,724,082.12
											SUBTOTAL			$4,690,508.76	$11,724,082.12
											I V A			$ 0.00	$ 0.00
											TOTAL			**$4,690,508.76**	**$11,724,082.12**

NOTA: SE COTIZA SUSTITUTO PARA LA PARTIDA 59 DIFERENCIADOR 01 ENVASE CON 15 FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y 15 JERINGAS PRELLENADAS CON 1.2 ML

IMPORTE CON LETRA MINIMO (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 76/100 M.N.)
IMPORTE CON LETRA MÁXIMO (ONCE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHENTA Y DOS PESOS 12/100 M.N.)

Ciudad de México a 03 de abril de 2024
Protesto lo necesario
Atentamente,

C. Diego Antonio Rojas Ramirez
Represente Legal
PROBIOMED. S.A. de CV.

PROBIOMED, S.A. DE C.V.
Corporativo – Av. Ejercito Nacional 499, Col. Granada
Al. Miguel Hidalgo c.p.11520 CDMX
Tel. +52 55 1166 2000
www.probiomed.com.mx
@PROBIOMEDMX

PROBIOMED, S.A. de C.V.

•000262

ANEXO 8.1
FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Laboratorio de Biológicos y Reactivos de México, S.A. de C.V.
P R E S E N T E

FECHA: Ciudad de México a 03 de Abril de 2024.

RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PROBIOMED, S.A. de C.V.**
DOMICILIO: SAN ESTEBAN No. 88 COL. SANTO TOMAS , ALCALDÍA AZCAPOTZALCO , C.P. 02020 CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL C. DIEGO ANTONIO ROJAS RAMIREZ
TEL.: 55 11 66 2000 EXT. 2251, 2301, 2283 y 2249 R. F. C.: PRO-780201-IDA
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: diego.rojas@probiomed.com.mx, ventasgob@probiomed.com.mx, fernando.barajas@probiomed.com.mx, sonia.arriaga@probiomed.com.mx
ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (XX)

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

CLAVE															
No.	Gpo	Gen.	Esp.	Dif	Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario con descuento ofertado	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
92	040	000	2673	00	ERGOTAMINA Y CAFEINA COMPRIMIDO, GRAGEA O TABLETA CADA COMPRIMIDO, GRAGEA OTABLETA CONTIENE: TARTRATO DE ERGOTAMINA 1 MG CAFEINA 100 MG ENVASE CON 20COMPRIMIDOS, GRAGEAS O TABLETAS.	3,206	8,015	3,206	8,015	MÉXICO	$117.99	$118.00	0.01%	$378,275.94	$945,689.85
											SUBTOTAL			$378,275.94	$945,689.85
											I V A			$ 0.00	$ 0.00
											TOTAL			**$378,275.94**	**$945,689.85**

IMPORTE CON LETRA MINIMO (TRES CIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N.)
IMPORTE CON LETRA MAXIMO (NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 85/ 100 M.N.)

Ciudad de México a 03 de abril de 2024
Protesto lo necesario
Atentamente,

C. Diego Antonio Rojas Ramirez
Representé Legal
PROBIOMED. S.A. de CV.

PROBIOMED, S.A. DE C.V.
Corporativo – Av. Ejercito Nacional 499, Col. Granada
Al. Miguel Hidalgo c.p.11520 CDMX
Tel. +52 55 1166 2000
www.probiomed.com.mx
@PROBIOMEDMX

Proquigama S.A. de C.V.

LICITACION PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA PARA LA "ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024" LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024

PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.
R.F.C. PRO820519TM6

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2024
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: SAN ESTEBAN NÚMERO 107, COLONIA SANTO TOMAS, ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02020, CIUDAD DE MÉXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: IVAN SALINAS GAYOSSO
TEL.: 5540407575 R. F. C.:PRO 820519 TM6
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: ivan.salinas@proquigama.com.mx; ventas_gobierno@proquigama.com.mx; luis.maruri@proquigama.com.mx rosalba.mora@proquigama.com.mx

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE(X)

No.	CLAVE				Descripción	Cantidad Mínima Solicitada	Cantidad Máxima Solicitada	Cantidad Mínima Ofertada	Cantidad Máxima Ofertada	Origen de los Bienes	Precio Unitario	PMR	Porcentaje de descuento Ofertado	Importe Mínimo Ofertado	Importe Máximo Ofertado
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
55	010	000	5082	00	TACROLIMUS. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 50 CÁPSULAS.	2988	7469	2988	7469	México / India	$981.54	$984.00	0.25%	$2,932,841.52	$7,331,122.26
80	010	000	6115	00	SELEGILINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SELEGILINA 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	182	454	182	454	Brasil	$448.90	$449.01	0.02%	$81,699.80	$203,800.60
											TOTAL			$3,014,541.32	$7,534,922.86

- La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.
- La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.
- Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

IVAN SALINAS GAYOSSO
REPRESENTANTE LEGAL
PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.

PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.
SAN ESTEBAN 107
COL. SANTO TOMÁS
DELEG. AZCAPOTZALCO
C.P. 02020 CIUDAD DE MÉXICO

Febrero de 1917 No. 4, Col. Cipreses Chalco, Estado de México C.P. 56600
Tels.: +52·55·5975·1572 / +52·55·5975·1573 e-mail: ventas_profilatex@corporativodl.com.mx

ANEXO 8.2

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MATERIAL DE CURACIÓN.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
PRESENTE:

FECHA: **3 de abril de 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PROFILATEX, S.A DE C.V.**
DOMICILIO: **TATAVASCO NÚM. 79 COLONIA: SANTA CATARINA DEMARCACIÓN TERRITORIAL: COYOACÁN CÓDIGO POSTAL: 04010**
ENTIDAD FEDERATIVA: CIUDAD DE MEXICO
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **RICARDO FERNANDEZ GUEVARA**
TEL.: **55 5975 6060 EXT. 370** R. F. C.: **PRO910905RS5**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **ventas_gobierno@corporativodl.com.mx**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME [8]: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA (XXX)

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [23]	Porcentaje de descuento Ofertado [24]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
165	060	308	0177		CONDON MASCULINO. DE HULE LATEX. ENVASE CON 100 PIEZAS.	78,578	196,445	78,578	196,445	MÉXICO	$ 78.00	$ 99.44	21.56%	$6,129,084.00	$15,322,710.00
											SUBTOTAL [19]			$6,129,084.00	$15,322,710.00
											I.V.A. [20]			$980,653.44	$2,451,633.60
											TOTAL [21]			$7,109,737.44	$17,774,343.60

La propuesta económica deberá cumplir con lo siguiente:

a) El **LICITANTE** presentará su propuesta económica en escrito preferentemente membretado, de manera clara, precisa y legible, sin tachaduras ni enmendaduras y debidamente firmada por el representante o apoderado legal.

ISO 9001 Certificado Nº SC7214-1
ISO 13485 Certificado Nº DM-915-1
Empresa certificada

PROFILATEX
S.A. de C.V.

b) El **LICITANTE** deberá expresar en su propuesta económica el **porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia** que desea ofertar, éste debe ser **a dos dígitos decimales**, en caso de que el porcentaje de descuento se exprese con más de dos dígitos decimales, se tomarán los dos primeros dígitos después del punto decimal, sin redondear.

c) Los **LICITANTES** deberán ofertar un porcentaje de descuento; el ofertar **0.00%,** o descuentos negativos, será causal de desechamiento, conforme a lo señalado en el numeral **5 CAUSAS DE DESECHAMIENTO DE PROPOSICIONES, inciso n),** de la Convocatoria.

d) Para efectos de evaluación de la propuesta económica, el precio unitario con descuento será el que resulte de aplicar el porcentaje de descuento sobre el Precio Máximo de Referencia, sin redondear y acotado a dos dígitos decimales.

e) Para la elaboración de la propuesta económica deberá considerar los precios que se detallan en el ANEXO **8.3. PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA, los cuales no deberán ser modificados.**

NOTA IMPORTANTE: En caso de que los participantes no oferten el 100% de las cantidades requeridas en el Apéndice 1 Demanda Agregada del Anexo 1 del Anexo Técnico, para una o algunas de las partidas que se describen en dicho documento, deberá indicar la fecha en la que realizará la primera entrega y la cantidad que se entregaría en esa primera exhibición.

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación.

La(s) **CLAVE(S)** se adjudicará(n) al **LICITANTE** que oferte el precio unitario con descuento más bajo y cumpla los requisitos establecidos en la Convocatoria.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

RICARDO FERNANDEZ GUEVARA

(Nombre y firma del Representante

Febrero de 1917 No. 4, Col. Cipreses Chalco, Estado de México C.P. 56600
Tels.: +52·55·5975·1572 / +52·55·5975·1573 e-mail: ventas_profilatex@corporativodl.com.mx

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7214-1
IQNet
178
icontec ISO 13485 Certificado Nº DM-015-1
Empresa certificada

PROFILATEX
S.A. de C.V.

Empresa certificada

icontec ISO 9001 Certificado Nº SC7214-1

IQNet 183

icontec ISO 13485 Certificado Nº DM-015-1

Ciudad de México, a 3 de abril de 2024.

LABORATORIO DE BIOLÓGICOS Y REACTIVOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V. (BIRMEX)
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
GERENCIA DE ADQUISICIONES
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024
PRESENTE:

El suscrito **RICARDO FERNANDEZ GUEVARA**, en mi calidad de Representante Legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa **PROFILATEX, S.A DE C.V.**, manifiesta que el presente punto no aplica a mi representada dado que no ofertamos medicamentos.

Sin más por el momento

ATENTAMENTE

RICARDO FERNANDEZ GUEVARA
Nombre y firma del Representante o Apoderado Legal

"LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRONICA
NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024"
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **CERRADA DE BEZARES No. 9 COL. LOMAS DE BEZARES C.P. 11910**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **OLIVER SERGIO UGALDE LÓPEZ**
TEL.: **55 4766 1609** R. F. C.: **PRO960830416**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **mexico.licitaciones@roche.com; oliver.ugalde@roche.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME No aplica, no pertenecemos a la estratificación MIPYME; mi representada se encuentra ubicada en la estratificación de Gran Empresa, Industria (GI) Y Comercio (GC) Servicios (GS), de acuerdo con la ley para el desarrollo de la competitividad de la micro, pequeña y mediana empresa.

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
65	010	000	5361	00	METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA 0.075 MG ENVASECON JERINGA	418	1,044	418	1,044	SUIZA	$1,362.00	$1,362.00	0.00%	$569,316.00	$1,421,928.00

					PRELLENADA CON 0.3 ML										
											SUBTOTAL			$569,316.00	$1,421,928.00
											IVA			$0.00	$0.00
											GRAN TOTAL			$569,316.00	$1,421,928.00

(IMPORTE TOTAL MÁXIMO CON NÚMERO Y LETRA: $1,421,928.00 (UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.)

(IMPORTE TOTAL MÍNIMO CON NÚMERO Y LETRA: $569,316.00 (QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS 00/100 M.N.)

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

OLIVER SERGIO UGALDE LÓPEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

Productos Roche S. A. de C. V.
Cerrada de Bezares No. 9
Col. Lomas de Bezares
C. P 11910, Alcaldía Miguel Hidalgo
Ciudad de México
Tel. 52-58-50-00

ANEXO 8.3
RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

"LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRONICA
NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024"
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

Roche

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
1	010.000.0568.00	MEDICAMENTOS	DIAZOXIDO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZOXIDO 300 MG ENVASECON UNA AMPOLLETA DE 20 ML. (15 MG/ML).	0	0	937	2,342	0	0	937	2,342	348.22
2	010.000.0615.00	MEDICAMENTOS	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	9,628	24,068	0	0	115	286	9,743	24,354	143.04
3	010.000.0624.00	MEDICAMENTOS	ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	0	0	1,758	4,395	0	0	1,758	4,395	22.06
4	010.000.0626.00	MEDICAMENTOS	FITOMENADIONA. SOLUCIÓN O EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 10 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	0	0	14,777	36,942	0	0	14,777	36,942	45.00
5	010.000.0657.00	MEDICAMENTOS	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	0	0	422,380	1,055,948	0	0	422,380	1,055,948	15.00
6	010.000.1050.00	MEDICAMENTOS	INSULINA HUMANA. SUSPENSION INYECTABLE ACCIÓN INTERMEDIA NPH. CADA ML CONTIENE:INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINCISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULACON 5 ML.	0	0	167,213	418,032	0	0	167,213	418,032	97.00
7	010.000.1081.00	MEDICAMENTOS	GONADOTROFINA CORIÓNICA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE: GONADOTROFINA CORIÓNICA 5 000 UI ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE	0	0	185	461	0	0	185	461	1,568.00
8	010.000.1100.00	MEDICAMENTOS	PARICALCITOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE:PARICALCITOL 5 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULAS CON 1 ML.	0	0	199	497	0	0	199	497	1,770.25
9	010.000.1270.00	MEDICAMENTOS	SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML CONTIENEN: CONCENTRADO DE SENEQUIVALENTE A 200 MG DE SENÓSIDOS A Y B. ENVASE CON 75 ML.	0	0	3,349	8,372	0	0	3,349	8,372	65.00
10	010.000.1546.00	MEDICAMENTOS	ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MGENVASE CON 5.0 ML.	0	0	416	1,039	108	270	524	1,309	545.80
11	010.000.1700.00	MEDICAMENTOS	ACIDO FOLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 4 MG ENVASE CON 90 TABLETAS.	0	0	11,657	29,141	0	0	11,657	29,141	25.33
12	010.000.1759.00	MEDICAMENTOS	METOTREXATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO SODICO, EQUIVALENTE A2.5 MG, DE METOTREXATO ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	3,487	8,716	1,036	2,590	4,523	11,306	130.00
13	010.000.1929.00	MEDICAMENTOS	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	0	0	481,955	1,204,887	599	1,496	482,554	1,206,383	25.78
14	010.000.1971.00	MEDICAMENTOS	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	0	0	265,270	663,175	135	336	265,405	663,511	42.70
15	010.000.2030.00	MEDICAMENTOS	CLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A150 MG DE CLOROQUINA. ENVASE CON 1 000 TABLETAS.	0	0	4,560	11,399	0	0	4,560	11,399	2,034.12
16	010.000.2040.00	MEDICAMENTOS	PRAZICUANTEL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAZICUANTEL 600 MG ENVASE CON 2STABLETAS.	0	0	18,230	45,573	0	0	18,230	45,573	1,117.47
17	010.000.2111.01	MEDICAMENTOS	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,256,389	5,640,971	0	0	6,854	17,134	2,263,243	5,658,105	15.12
18	010.000.2131.00	MEDICAMENTOS	CEFACLOR. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CEFACLOR MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 2 50 MG DE CEFACLOR. ENVASE CON 15 CAPSULAS.	138	344	4,142	10,354	343	856	4,623	11,554	94.40
19	010.000.2136.00	MEDICAMENTOS	MEBENDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZOL 100 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	0	0	182,086	455,213	0	0	182,086	455,213	15.00
20	010.000.2152.00	MEDICAMENTOS	ACIDO FOLINICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 15 MG DE ACIDO FOLINICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML.	0	0	558	1,393	0	0	558	1,393	301.09
21	010.000.2155.00	MEDICAMENTOS	NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 2850 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS CON 0.3 ML.	0	0	2,119	5,296	0	0	2,119	5,296	151.00

Roche

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024												
APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA												
N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
22	010.000.2189.00	MEDICAMENTOS	TOBRAMICINA, SOLUCION OFTALMICA. CADA ML CONTIENE: SULFATO DE TOBRAMICINAEQUIVALENTE A 3.0 MG DE TOBRAMICINA O TOBRAMICINA 3.0 MG, ENVASE CON GOTEROINTEGRAL CON 5 ML.	0	0	1,862	4,653	0	0	1,862	4,653	99.00
23	010.000.2191.00	MEDICAMENTOS	VITAMINA A. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: VITAMINA A 50 000 UI. ENVASE CON 40CAPSULAS.	0	0	6,613	16,532	0	0	6,613	16,532	45.20
24	010.000.2249.00	MEDICAMENTOS	CINITAPRIDA. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: BITARTRATO DE CINITAPRIDA EQUIVALENTE A 20 MG DE CINITAPRIDA. ENVASE CON 120 ML (1 MG/5 ML) Y CUCHARITA DOSIFICADORA.	0	0	2,155	5,386	0	0	2,155	5,386	103.08
25	010.000.2355.00	MEDICAMENTOS	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL BAJA EN MAGNESIO. SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL AL 4.25%. CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA MONOHIDRATADA 4.25 G. CLORURO DE SODIO 538 MG. CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25.7 MG. CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO 5.08 MG. LACTATO DE SODIO 448 MG. AGUA INYECTABLE CBP 100 ML. PH 5.0-5.6. MILIEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO 132. CALCIO 3.5. MAGNESIO 0.5. CLORURO 96. LACTATO 40. MILIOSMOLES APROXIMADOS POR LITRO 486. ENVASE CON BOLSA DE 6 000 ML.	47	116	0	0	0	0	47	116	164.31
26	010.000.2403.00	MEDICAMENTOS	ESTREPTOMICINA SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: SULFATODE ESTREPTOMICINA EQUIVALENTE A 1 G DE ESTREPTOMICINA. ENVASE CON UN FRASCOAMPULA Y DILUYENTE CON 2 ML.	0	0	3,488	8,720	0	0	3,488	8,720	35.05
27	010.000.2524.00	MEDICAMENTOS	NITAZOXANIDA. SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENEN NITAZOXANIDA 100 MG ENVASE CON30 ML.	0	0	1,472	3,679	29	72	1,501	3,751	99.95
28	010.000.2530.00	MEDICAMENTOS	CANDESARTAN CILEXETILO -HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CANDESARTAN CILEXETILO 16.0 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,151	5,377	0	0	0	0	2,151	5,377	101.85
29	010.000.2806.00	MEDICAMENTOS	CROMOGLICATO DE SODIO. SOLUCIÓN OFTÁLMICA CADA ML CONTIENE: CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG ENVASE CON GOTERO INTEGRAL CON 5 ML.	0	0	0	0	9,407	23,516	9,407	23,516	37.50
30	010.000.3406.00	MEDICAMENTOS	ACEMETACINA. CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: ACEMETACINA 90 MG ENVASE CON 28 CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA.	0	0	652	1,630	12,565	31,412	13,217	33,042	167.38
31	010.000.3412.00	MEDICAMENTOS	INDOMETACINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: INDOMETACINA 100 MG ENVASECON 6 SUPOSITORIOS.	0	0	8,806	22,015	0	0	8,806	22,015	66.20
32	010.000.3505.00	MEDICAMENTOS	DESOGESTREL Y ETINILESTRADIOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DESOGESTREL 0.15MG ETINILESTRADIOL 0.03 MG, ENVASE CON 21 TABLETAS.	98,752	246,880	111,783	279,456	0	0	210,535	526,336	97.35
33	010.000.3624.00	MEDICAMENTOS	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA OGLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5.0 G DE GLUCOSA. ENVASE CON50 ML. CONTIENE: GLUCOSA 2.5 G.	0	0	36,410	91,023	768	1,920	37,178	92,943	6.18
34	010.000.3631.00	MEDICAMENTOS	GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA OGLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 G DE GLUCOSA ENVASE CONBOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL.	0	0	23,430	58,575	0	0	23,430	58,575	36.48
35	010.000.3634.00	MEDICAMENTOS	CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 100 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL.	0	0	55,978	139,944	0	0	55,978	139,944	19.45
36	010.000.4098.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN-HIDROCLOROTIAZIDA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	575,234	1,438,083	0	0	0	0	575,234	1,438,083	83.45
37	010.000.4124.00	MEDICAMENTOS	SIMVASTATINA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SIMVASTATINA 20 MG ENVASE CON 14 T ABLETAS.	714	1,784	0	0	0	0	714	1,784	30.69
38	010.000.4131.00	MEDICAMENTOS	PIMECROLIMUS. CREMA CADA 100 G CONTIENE: PIMECROLIMUS 1 G ENVASE CON 15 G.	0	0	977	2,442	0	0	977	2,442	150.90
39	010.000.4134.00	MEDICAMENTOS	HIDROQUINONA. CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENEN: HIDROQUINONA 4.0 G ENVASE CON 30G.	0	0	1,318	3,294	0	0	1,318	3,294	185.72
40	010.000.4163.01	MEDICAMENTOS	RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.	107,992	269,978	0	0	0	0	107,992	269,978	60.00

Roche

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
41	010.000.4175.00	MEDICAMENTOS	MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14SUPOSITORIOS.	0	0	308	768	0	0	308	768	336.38
42	010.000.4219.00	MEDICAMENTOS	COMPLEJO COAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII SOLUCION INYECTABLE COMPLEJOCOAGULANTE ANTI-INHIBIDOR DEL FACTOR VIII 1000 U FEIBA PROTEINA PLASMATICAHUMANA 400-1200 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCO CON 20ML DE DILUYENTE.	0	0	438	1,093	0	0	438	1,093	16,640.00
43	010.000.4220.00	MEDICAMENTOS	Fondaparinux. Solución inyectable Cada jeringa contiene: Fondaparinux sódico 2.5 mg Envase con 2 jeringas. prellenadas	0	0	144	358	0	0	144	358	891.89
44	010.000.4246.00	MEDICAMENTOS	CLOPIDOGREL. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BISULFATO DECLOPIDOGREL O BISULFATO DE CLOPIDOGREL (POLIMORFO FORMA 2) EQUIVALENTE A 75 MGDE CLOPIDOGREL. ENVASE CON 14 GRAGEAS O TABLETAS.	0	0	13,925	34,812	0	0	13,925	34,812	30.88
45	010.000.4265.00	MEDICAMENTOS	CIPROFIBRATO. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CIPROFIBRATO100 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	0	0	2,495	6,236	0	0	2,495	6,236	105.00
46	010.000.4289.01	MEDICAMENTOS	DARUNAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DARUNAVIR 600 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.	3,475	8,687	0	0	0	0	3,475	8,687	1,125.00
47	010.000.4308.00	MEDICAMENTOS	SILDENAFIL. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE SILDENAFIL EQUIVALENTE ASILDENAFIL 50 MG. ENVASE CON 1 TABLETA.	0	0	75	187	0	0	75	187	5.29
48	010.000.4320.00	MEDICAMENTOS	PALIVIZUMAB, SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:PALIVIZUMAB 50.0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1.0 ML DEDILUYENTE.	0	0	757	1,891	0	0	757	1,891	8,655.00
49	010.000.4321.00	MEDICAMENTOS	PALIVIZUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:PALIVIZUMAB 100.0 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 1.0 ML DEDILUYENTE.	0	0	1,652	4,130	0	0	1,652	4,130	17,310.00
S0	010.000.4358.00	MEDICAMENTOS	PREGABALINA. CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: PREGABALINA 150 MG. ENVASE CON 14CAPSULAS.	0	0	7,974	19,935	0	0	7,974	19,935	24.89
S1	010.000.4372.00	MEDICAMENTOS	VALACICLOVIR. COMPRIMIDO RECUBIERTO CADA COMPRIMIDO RECUBIERTO CONTIENE: CLORHI DRATO DE VALACICLOVIR EQUIVALENTE A 500 MG DE VALACICLOVIR ENVASE CON 10 COMPRI MIDOS RECUBIERTOS.	298	745	1,640	4,100	0	0	1,938	4,845	95.00
S2	010.000.4480.00	MEDICAMENTOS	ESCITALOPRAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OXALATO DE ESCITALOPRAM EQUIVALENTEA 10 MG DE ESCITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.	0	0	22,125	55,311	0	0	22,125	55,311	51.43
S3	010.000.4483.00	MEDICAMENTOS	FLUOXETINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DEFLUOXETINA EQUIVALENTE A 20 MG DE FLUOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS OTABLETAS.	0	0	80,035	200,086	2,697	6,742	82,732	206,828	10.84
S4	010.000.4511.00	MEDICAMENTOS	ETANERCEPT. SOLUCION INYECTABLE. CADA ENVASE CONTIENE: ETANERCEPT 50 MG. ENVASECON 2 FRASCOS AMPULA, 2 JERINGAS CON 1 ML DE DILUYENTE.	0	0	387	967	29	72	416	1,039	2,499.00
S5	010.000.5082.00	MEDICAMENTOS	TACROLIMUS. CÁPSULA CADA CÁPSULA CONTIENE: TACROLIMUS MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 5 MG DE TACROLIMUS ENVASE CON 50 CÁPSULAS.	0	0	2,988	7,469	0	0	2,988	7,469	984.00
S6	010.000.5126.00	MEDICAMENTOS	METOXALENO CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: METOXALENO 10 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	325	812	0	0	0	0	325	812	205.56
S7	010.000.5188.00	MEDICAMENTOS	ESOMEPRAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL ENVASE CON 14 TABLETAS.	578	1,444	0	0	0	0	578	1,444	50.50
S8	010.000.5237.00	MEDICAMENTOS	INTERFERON (BETA). SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: INTERFERONBETA 1A 44 MICROGRAMOS [12 MILLONES UI). ENVASE CON FRASCO AMPULACON LIOFILIZADO Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE.	0	0	348	870	0	0	348	870	2,810.94
S9	010.000.5250.00	MEDICAMENTOS	INTERFERON (BETA) SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: INTERFERON BETA 1B RECOMBINANTE HUMANO 8 MILLONES UI O INTERFERONBETA 1B 8 MILLONES UI ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO Y UN FRASCOAMPULA CON 2 ML DE DILUYENTE.	0	0	1,071	2,677	0	0	1,071	2,677	4,380.00

Roche

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
60	010.000.5282.01	MEDICAMENTOS	LAMIVUDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LAMIVUDINA 150 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.	460	1,150	0	0	0	0	460	1,150	343.10
61	010.000.5295.00	MEDICAMENTOS	CEFEPIMA. SOLUCIÓN INYECTABLE. CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIMA. ENVASE CON UN FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 3 ML DE DILUYENTE.	0	0	5,544	13,860	0	0	5,544	13,860	48.15
62	010.000.5301.00	MEDICAMENTOS	ACIDO MICOFENOLICO. GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA GRAGEA CON CAPA ENTERICA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: MICOFENOLATO SODICO EQUIVALENTE A 180 MG DE ACIDO MICOFENOLICO. ENVASE CON 120 GRAGEAS CON CAPA ENTERICA O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.	0	0	270	673	0	0	270	673	2,052.00
63	010.000.5307.00	MEDICAMENTOS	PLERIXAFOR. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA CONTIENE: PLERIXAFOR 24 MG ENVASE CON FRASCO ÁMPULA CON 24 MG/1.2 ML (20 MG/ML).	0	0	0	0	20	49	20	49	77,500.00
64	010.000.5337.00	MEDICAMENTOS	TOBRAMICINA. SOLUCION PARA NEBULIZADOR CADA AMPOLLETA CONTIENE: TOBRAMICINA 300MG ENVASE CON 14 SOBRES. CADA SOBRE CON 4 AMPOLLETAS DE 5 ML CADA UNA.	0	0	300	750	15	36	315	786	16,500.00
65	010.000.5361.00	MEDICAMENTOS	METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA 0.075 MG ENVASECON JERINGA PRELLENADA CON 0.3 ML.	0	0	418	1,044	0	0	418	1,044	1,362.00
66	010.000.5433.00	MEDICAMENTOS	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG,ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA CON 10 ML.	0	0	2,707	6,767	0	0	2,707	6,767	3,745.50
67	010.000.5486.00	MEDICAMENTOS	OLANZAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLANZAPINA 10 MG ENVASE CON 14TABLETAS.	0	0	3,348	8,369	1,610	4,024	4,958	12,393	32.00
68	010.000.5487.00	MEDICAMENTOS	CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTE A 20 MG DE CITALOPRAM. ENVASE CON 14 TABLETAS.	672,979	1,682,446	0	0	0	0	672,979	1,682,446	51.00
69	010.000.5610.00	MEDICAMENTOS	LANREOTIDO. SOLUCION INYECTABLE. CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: ACETATO DELANREOTIDO EQUIVALENTE A 90 MG DE LANREOTIDO. ENVASE CON UNA JERINGA PRELLENADACON 0.3 ML.	0	0	277	692	0	0	277	692	11,625.34
70	010.000.5670.00	MEDICAMENTOS	ANIDULAFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.	0	0	1,578	3,943	0	0	1,578	3,943	1,714.54
71	010.000.5691.00	MEDICAMENTOS	DESMOPRESINA, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINAEQUIVALENTE A 120 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS.	0	0	312	780	0	0	312	780	1,109.75
72	010.000.5802.00	MEDICAMENTOS	IRBESARTAN AMLODIPINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: IRBESARTAN 300 MG BESILAT O DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO ENVASE CON 28 TABLETAS.	2,076	5,190	0	0	0	0	2,076	5,190	192.14
73	010.000.5851.00	MEDICAMENTOS	OCTOCOG ALFA (FACTOR VIII DE LA COAGULACION SANGUINEA HUMANA RECOMBINANTEADNR). SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE:OCTOCOG ALFA 500 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO, UN FRASCOAMPULA CON 5 ML DE DILUYENTE Y UN EQUIPO PARA LA RECONSTITUCION.	0	0	1,250	3,123	125	312	1,375	3,435	1,345.00
74	010.000.5942.00	MEDICAMENTOS	IBUPROFENO. TABLETA O CAPSULA: CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: IBUPROFENO 600MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.	0	0	150,732	376,828	0	0	150,732	376,828	15.64
75	010.000.6007.01	MEDICAMENTOS	DAPAGLIFLOZINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DAPAGLIFLOZINA PROPANODIOL EQUIVALENTE A 10 MG DE DAPAGLIFLOZINA. ENVASE CON 28 TABLETAS.	0	0	0	0	72,000	180,000	72,000	180,000	253.68
76	010.000.6070.00	MEDICAMENTOS	FIBRINOGENO HUMANO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: FIBRINOGENO HUMANO 1.50 G ENVASE CON FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOY UN FRASCO AMPULA CON 100 ML DE DILUYENTE.	0	0	2,570	6,424	0	0	2,570	6,424	27,265.00

Roche

ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
77	010.000.6083.00	MEDICAMENTOS	CITRATO DE CAFEINA. SOLUCION INYECTABLE SOLUCION ORAL CADA MILILITRO CONTIENE:CITRATO DE CAFEINA 20 MG EQUIVALENTE A 10 MG DE CAFEINA. ENVASE CON 10 FRASCOSAMPULA CON3 ML (30 MG DE CAFEINA/3 ML).	0	0	1,586	3,965	0	0	1,586	3,965	6,763.93
78	010.000.6106.00	MEDICAMENTOS	RIOCIGUAT. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: RIOCIGUAT 2.0 MG ENVASE CON 42COMPRIMIDOS.	0	0	663	1,656	0	0	663	1,656	22,043.60
79	010.000.6111.00	MEDICAMENTOS	TOFACITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CITRATO DE TOFACITINIB EQUIVALENTEA 5 MG DE TOFACITINIB ENVASE CON 28 TABLETAS.	0	0	1,267	3,167	0	0	1,267	3,167	2,800.00
80	010.000.6115.00	MEDICAMENTOS	SELEGILINA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE SELEGILINA 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.	0	0	182	454	0	0	182	454	449.01
81	010.000.6119.00	MEDICAMENTOS	DEXAMETASONA. IMPLANTE INTRAOCULAR (INTRAVÍTREA) CADA IMPLANTE CONTIENE: DEXAMETASONA 700MCG ENVASE CON UN APLICADOR DE PLÁSTICO ESTÉRIL CON AGUJA DE UN SOLO USO Y UN IMPLANTE CONSTITUIDO POR UNA MATRIZ DE POLÍMERO SÓLIDO.	0	0	0	0	24	60	24	60	18,548.35
82	010.000.6125.00	MEDICAMENTOS	CISTEAMINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: BITARTRATO DE CISTEAMINA EQUIVALENTEA 150 MG DE CISTEAMINA ENVASE CON 100 CAPSULAS.	0	0	157	391	0	0	157	391	22,325.00
83	010.000.6170.00	MEDICAMENTOS	ENDOCRINOLOGIA Y METABOLISMO LEVOTIROXINA SODICA. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: LEVOTIROXINA SODICA 50MICROGRAMOS ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	1,368	3,420	0	0	1,368	3,420	65.34
84	010.000.6198.00	MEDICAMENTOS	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:SULFATO DE CEFTOLOZANO EQUIVALENTE A 1000.00 MG DE CEFTOLOZANO TAZOBACTAM SODICOEQUIVALENTE A 500.0 MG DE TAZOBACTAM ENVASE CON 10 FRASCOS AMPULA.	0	0	460	1,150	0	0	460	1,150	19,057.98
85	010.000.6214.00	MEDICAMENTOS	CICLOFOSFAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 1000 MG DE CICLOFOSFAMIDA.ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA.	0	0	485	1,212	390	974	875	2,186	1,438.00
86	010.000.6236.00	MEDICAMENTOS	PERINDOPRIL / INDAPAMIDA. COMPRIMIDOS CADA COMPRIMIDO CONTIENE: PERINDOPRILARGININA 10 MG. INDAPAMIDA 2.5 MG. CAJA CON 30 COMPRIMIDOS.	0	0	16,769	41,921	0	0	16,769	41,921	130.16
87	010.000.6246.00	MEDICAMENTOS	OLMESARTAN/ AMLODIPINO. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: OLMESARTAN MEDOXOMILO 20MG. BESILATO O DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO ENVASE CON 28TABLETAS.	0	0	421	1,052	0	0	421	1,052	192.60
88	010.000.6261.00	MEDICAMENTOS	EPLERENONA. CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: EPLERENONA 25.0MG. ENVASE CON 30 CAPSULAS O TABLETAS.	0	0	1,802	4,504	0	0	1,802	4,504	272.06
89	010.000.6276.01	MEDICAMENTOS	FENOFIBRATO. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: FENOFIBRATO 160 MG CAJA CON 30 CAPSULAS.	668	1,670	0	0	0	0	668	1,670	140.00
90	010.000.6315.00	MEDICAMENTOS	ACIDO RISEDRONICO/ COLECALCIFEROL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: RISEDRONATO DESODIO 35.00 MG VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL) 28.00 MG EQUIVALENTE A 2800 UI.ENVASE CON 10 TABLETAS.	0	0	451	1,127	0	0	451	1,127	535.50
91	010.000.6347.00	MEDICAMENTOS	LIDOCAÍNA. PARCHE ADHESIVO. CADA PARCHE CONTIENE: LIDOCAÍNA 700 MG EXCIPIENTE CBP 1 PARCHE CAJA CON 3 SOBRES CON 5 PARCHES.	0	0	0	0	6,400	16,000	6,400	16,000	1,056.00
92	010.000.7006.00	MEDICAMENTOS	OMALIZUMAB. SOLUCIÓN INYECTABLE. Cada jeringa prellenada contiene: Omalizumab 150 mg/1 mL. Envase con una jeringa pre llenada de 150mg/1 mL.	0	0	72	178	0	0	72	178	4,445.01
93	040.000.2673.00	MEDICAMENTOS	ERGOTAMINA Y CAFEINA COMPRIMIDO, GRAGEA O TABLETA CADA COMPRIMIDO, GRAGEA OTABLETA CONTIENE: TARTRATO DE ERGOTAMINA 1 MG CAFEINA 100 MG ENVASE CON 20COMPRIMIDOS, GRAGEAS O TABLETAS.	0	0	2,838	7,095	368	920	3,206	8,015	118.00
94	040.000.3206.00	MEDICAMENTOS	TRIAZOLAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TRIAZOLAM 0.125 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	0	0	163	406	568	1,418	731	1,824	76.18
95	040.000.3259.00	MEDICAMENTOS	CLOZAPINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLOZAPINA 100 MG ENVASE CON 30COMPRIMIDOS.	0	0	27,501	68,752	40	100	27,541	68,852	897.43
96	040.000.4027.00	MEDICAMENTOS	FENTANILO PARCHE CADA PARCHE CONTIENE: FENTANILO 4.2 MG ENVASE CON 5 PARCHES.	0	0	605	1,512	0	0	605	1,512	907.96

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

Nº	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
97	040.000.4470.00	MEDICAMENTOS	METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	0	0	1,828	4,570	0	0	1,828	4,570	169.24
98	040.000.4472.00	MEDICAMENTOS	METILFENIDATO. TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACIÓN PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG ENVASE CON 15 TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA	0	0	4,628	11,568	0	0	4,628	11,568	175.24
99	040.000.6215.00	MEDICAMENTOS	CLORHIDRATO DE APOMORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE APOMORFINA (HEMIHIDRATADA) 50.00 MG ENVASE CON 10 AMPOLLETAS DE 50 MG/ 5ML CADA UNA.	0	0	692	1,728	0	0	692	1,728	9,295.00

ATENTAMENTE

OLIVER SERGIO UGALDE LÓPEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Roche

ANEXO 8.1

FORMATO L. PROPUESTA ECONÓMICA MEDICAMENTOS

Hoja 1 de 2

FECHA: **CIUDAD DE MÉXICO A 03 DE ABRIL DE 2024**
RAZON SOCIAL DE PROVEEDOR: **PRODUCTOS ROCHE S.A. DE C.V.**
DOMICILIO: **CERRADA DE BEZARES No. 9 COL. LOMAS DE BEZARES C.P. 11910**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL **OLIVER SERGIO UGALDE LÓPEZ**
TEL.: **55 4766 1609** R. F. C.: **PRO960830416**
CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO OFICIAL: **mexico.licitaciones@roche.com; oliver.ugalde@roche.com**
ESTRATIFICACIÓN MIPYME No aplica, no pertenecemos a la estratificación MIPYME; mi representada se encuentra ubicada en la estratificación de Gran Empresa, Industria (GI) Y Comercio (GC) Servicios (GS), de acuerdo con la ley para el desarrollo de la competitividad de la micro, pequeña y mediana empresa.

No.	CLAVE [9]				Descripción [10]	Cantidad Mínima Solicitada [11]	Cantidad Máxima Solicitada [12]	Cantidad Mínima Ofertada [13]	Cantidad Máxima Ofertada [14]	Origen de los Bienes (15)	Precio Unitario [16]	PMR [21]	Porcentaje de descuento Ofertado [22]	Importe Mínimo Ofertado [17]	Importe Máximo Ofertado [18]
	Gpo	Gen.	Esp.	Dif											
65	010	000	5361	00	METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PRELLENADA CONTIENE: METOXI-POLIETILENGLICOL ERITROPOYETINA BETA 0.075 MG ENVASECON JERINGA	418	1,044	418	1,044	SUIZA	$1,362.00	$1,362.00	0.00%	$569,316.00	$1,421,928.00

					PRELLENADA CON 0.3 ML										
											SUBTOTAL			$569,316.00	$1,421,928.00
											IVA			$0.00	$0.00
											GRAN TOTAL			$569,316.00	$1,421,928.00

(IMPORTE TOTAL MÁXIMO CON NÚMERO Y LETRA: $1,421,928.00 (UN MILLÓN CUATROCIENTOS VEINTIÚN MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 M.N.)

(IMPORTE TOTAL MÍNIMO CON NÚMERO Y LETRA: $569,316.00 (QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS 00/100 M.N.)

La presente Propuesta Económica tendrá una vigencia a partir de su presentación y hasta la conclusión del presente procedimiento de contratación; en caso de adjudicación estará vigente durante toda la contratación.

Los precios ofertados serán fijos durante la vigencia del contrato.

ATENTAMENTE

OLIVER SERGIO UGALDE LÓPEZ
REPRESENTANTE LEGAL
PRODUCTOS ROCHE, S.A. DE C.V.
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

ANEXO 8.3
RELACIÓN DE PRECIOS MÁXIMOS DE REFERENCIA

"LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRONICA
NO. LA-12-NEF-012NEF001-I-21-2024"
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

ADQUISICION CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA SALUD 2024

APÉNDICE I. DEMANDA AGREGADA

N°	12 DIGITOS	TIPO	DESCRIPCION	IMSS (MIN)	IMSS (MAX)	IMSS-OPD (MIN)	IMSS-OPD (MAX)	ISSSTE (MIN)	ISSSTE (MAX)	TOTAL (MIN)	TOTAL (MAX)	PMR
1	010.000.0568.00	MEDICAMENTOS	DIAZOXIDO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DIAZOXIDO 300 MG ENVASECON UNA AMPOLLETA DE 20 ML. (15 MG/ML).	0	0	937	2,342	0	0	937	2,342	348.22
2	010.000.0615.00	MEDICAMENTOS	DOBUTAMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOBUTAMINA EQUIVALENTE A 250 MG DE DOBUTAMINA. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML CADA UNA.	9,628	24,068	0	0	115	286	9,743	24,354	143.04
3	010.000.0624.00	MEDICAMENTOS	ACENOCUMAROL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACENOCUMAROL 4 MG ENVASE CON 20TABLETAS.	0	0	1,758	4,395	0	0	1,758	4,395	22.06
4	010.000.0626.00	MEDICAMENTOS	FITOMENADIONA. SOLUCIÓN O EMULSIÓN INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FITOMENADIONA 10 MG ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.	0	0	14,777	36,942	0	0	14,777	36,942	45.00
5	010.000.0657.00	MEDICAMENTOS	PRAVASTATINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAVASTATINA SODICA 10 MG ENVASE CON30 TABLETAS.	0	0	422,380	1,055,948	0	0	422,380	1,055,948	15.00
6	010.000.1050.00	MEDICAMENTOS	INSULINA HUMANA. SUSPENSION INYECTABLE ACCION INTERMEDIA NPH. CADA ML CONTIENE:INSULINA HUMANA ISOFANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI O INSULINA ZINCISOFANA HUMANA (ORIGEN ADN RECOMBINANTE) 100 UI. ENVASE CON UN FRASCO AMPULACON 5 ML.	0	0	167,213	418,032	0	0	167,213	418,032	97.00
7	010.000.1081.00	MEDICAMENTOS	GONADOTROFINA CORIÓNICA. SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO ÁMPULA O AMPOLLETA CON LIOFILIZADO CONTIENE: GONADOTROFINA CORIÓNICA 5 000 UI ENVASE CON 1 FRASCO ÁMPULA Y AMPOLLETA CON 2 ML DE DILUYENTE	0	0	185	461	0	0	185	461	1,568.00
8	010.000.1100.00	MEDICAMENTOS	PARICALCITOL. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE:PARICALCITOL 5 MICROGRAMOS. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULAS CON 1 ML.	0	0	199	497	0	0	199	497	1,770.25
9	010.000.1270.00	MEDICAMENTOS	SENOSIDOS A-B. SOLUCION ORAL. CADA 100 ML CONTIENEN: CONCENTRADO DE SENEQUIVALENTE A 200 MG DE SENÓSIDOS A Y B. ENVASE CON 75 ML.	0	0	3,349	8,372	0	0	3,349	8,372	65.00
10	010.000.1546.00	MEDICAMENTOS	ATOSIBAN SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MGENVASE CON 5.0 ML.	0	0	416	1,039	108	270	524	1,309	545.80
11	010.000.1700.00	MEDICAMENTOS	ACIDO FOLICO. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: ACIDO FOLICO 4 MG ENVASE CON 90 TABLETAS.	0	0	11,657	29,141	0	0	11,657	29,141	25.33
12	010.000.1759.00	MEDICAMENTOS	METOTREXATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METOTREXATO SODICO, EQUIVALENTE A2.5 MG, DE METOTREXATO ENVASE CON 50 TABLETAS.	0	0	3,487	8,716	1,036	2,590	4,523	11,306	130.00
13	010.000.1929.00	MEDICAMENTOS	AMPICILINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: AMPICILINAANHIDRA O AMPICILINA TRIHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE AMPICILINA. ENVASECON 20 TABLETAS O CAPSULAS.	0	0	481,955	1,204,887	599	1,496	482,554	1,206,383	25.78
14	010.000.1971.00	MEDICAMENTOS	ERITROMICINA CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: ESTEARATO DEERITROMICINA EQUIVALENTE A 500 MG DE ERITROMICINA. ENVASE CON 20 CAPSULAS OTABLETAS.	0	0	265,270	663,175	135	336	265,405	663,511	42.70
15	010.000.2030.00	MEDICAMENTOS	CLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A150 MG DE CLOROQUINA. ENVASE CON 1 000 TABLETAS.	0	0	4,560	11,399	0	0	4,560	11,399	2,034.12
16	010.000.2040.00	MEDICAMENTOS	PRAZICUANTEL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAZICUANTEL 600 MG ENVASE CON 2STABLETAS.	0	0	18,230	45,573	0	0	18,230	45,573	1,117.47
17	010.000.2111.01	MEDICAMENTOS	AMLODIPINO. TABLETA O CAPSULA. CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: BESILATO O MALEATO DE AMLODIPINO EQUIVALENTE A 5 MG DE AMLODIPINO. ENVASE CON 30 TABLETAS O CAPSULAS.	2,256,389	5,640,971	0	0	6,854	17,134	2,263,243	5,658,105	15.12
18	010.000.2131.00	MEDICAMENTOS	CEFACLOR. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CEFACLOR MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 2 50 MG DE CEFACLOR. ENVASE CON 15 CAPSULAS.	138	344	4,142	10,354	343	856	4,623	11,554	94.40
19	010.000.2136.00	MEDICAMENTOS	MEBENDAZOL. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MEBENDAZOL 100 MG ENVASE CON 6 TABLETAS.	0	0	182,086	455,213	0	0	182,086	455,213	15.00
20	010.000.2152.00	MEDICAMENTOS	ACIDO FOLINICO. SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: FOLINATO CALCICO EQUIVALENTE A 15 MG DE ACIDO FOLINICO. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 5 ML.	0	0	558	1,393	0	0	558	1,393	301.09
21	010.000.2155.00	MEDICAMENTOS	NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE: NADROPARINA CALCICA 2850 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS CON 0.3 ML.	0	0	2,119	5,296	0	0	2,119	5,296	151.00

Productos Roche S. A. de C. V.
Cerrada de Bezares No. 9
Col. Lomas de Bezares
C. P 11910. Alcaldía Miguel Hidalgo
Ciudad de México
Tel. 52-58-50-00