INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

Calzada Vallejo No. 675,
Col. Magdalena de las Salinas,
Alcaldía Gustavo A. Madero,
C.P. 07760, Ciudad de México

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NÚMERO LA-50-GYR-050GYR016-T-291-2023

PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN DE LOS GRUPOS DE SUMINISTRO: 513: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 531: EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO, 535: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 537: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJERCICIO 2023, CORRESPONDIENTES AL SIGUIENTE PROGRAMA: "PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGÍA", CORRESPONDIENTE AL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN CON SU RESPECTIVO PROGRAMA DE CARTERA DE LA SHCP.

(ELECTRÓNICA)

OCTUBRE 2023

P R E S E N T A C I Ó N:

En observancia al artículo 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y de conformidad con los artículos 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 27, 28 fracción II, 29, 30, 32, 33, 33 Bis, 34, 35, 36, 36 Bis fracción II, 37, 37 Bis, 45, 46, 48, 49, 50, 53, 54, 54 Bis, 59, 60 y demás correlativos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP); artículos 34, 39, 42, 43, 44, 45, 46 Fracción II, 47, 48, 49, 50, 51, 54, 55, 81, 84 y demás correlativos de su Reglamento, las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes, en las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social vigentes y demás disposiciones aplicables en la materia, se convoca a los interesados en participar en el procedimiento de **ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN** correspondiente a los Grupos de Suministro: 513: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 531: EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO, 535: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 537: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJERCICIO 2023, CORRESPONDIENTES AL SIGUIENTE PROGRAMA: "PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGÍA", CORRESPONDIENTE AL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN CON SU RESPECTIVO PROGRAMA DE CARTERA DE LA SHCP.

Los tratados con capítulo de compras gubernamentales referenciados son los siguientes:

1. Tratado entre los Estados Unidos Mexicanos, los Estados Unidos de América y Canadá (T-MEC) (Capítulo 13).

2. Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y el Estado de Israel (TLC México-Israel) (Capítulo VI).

3. Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y los Estados de la Asociación Europea de Libre Comercio (TLC México AELC) (Capítulo V).

4. Acuerdo de Asociación Económica, Concertación Política y Cooperación entre los Estados Unidos Mexicanos y la Comunidad Europea y sus Estados Miembros, y en específico la Decisión 2/2000 del Consejo Conjunto CE-México. (TLCUEM) (Título III).

5. Acuerdo para el Fortalecimiento de la Asociación Económica entre los Estados Unidos Mexicanos y el Japón (TLC México-Japón) (Capítulo 11).

6. Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y la República de Chile (TLC México-Chile) (Capítulo 15 bis).

7. Protocolo Adicional del Acuerdo Marco de la Alianza del Pacífico (Capítulo 8). (Colombia, México, Chile y Perú)

8. Tratado de Libre Comercio entre los Estados Unidos Mexicanos y la República de Colombia (Capítulo XV).

9. Tratado Integral y Progresista de Asociación Transpacífico (TIPAT) (Capítulo 15). (Australia, Brunéi Darussalam, Canadá, Chile, Japón, Malasia, México, Nueva Zelanda, Perú, Singapur, Vietnam).
De conformidad con la siguiente.

10. Acuerdo de Continuidad Comercial entre México y el Reino Unido de la Gran Bretaña e Irlanda del Norte.

C O N V O C A T O R I A

ÍNDICE:

C O N T E N I D O:	
	GLOSARIO
I.	**Información Específica de la Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados**
1	Datos generales de la entidad e identificación de la Licitación Pública.
1.1	Idioma en que se deben presentar las proposiciones, los anexos técnicos, folletos y catálogos de los bienes ofertados por el licitante.
1.2	Medio y Carácter de la Licitación Pública.
1.3	Disponibilidad Presupuestaria
II.	**Objeto y Alcance de la Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados**
2	Información de los bienes a adquirir
2.1	Instalación y Adecuación
2.2	Capacitación
2.3	Asistencia Técnica
2.4	Mantenimiento
2.4.1	Mantenimiento Preventivo
2.4.2	Mantenimiento Correctivo
2.5	Refacciones
2.6	Accesorios y Consumibles
3	Normas oficiales
3.1	Licencias, Permisos, Registros, Certificados o Autorizaciones
4	Pruebas
5	Tipo de Contratación
6	Modalidad de contratación
7	Forma de Adjudicación
8	Modelo de Contrato
9	Plazo Máximo de Entrega
9.1	Condiciones de Entrega
9.2	Obligación Garantizada
9.3	Garantía de los Bienes
9.4	Canje
9.5	Penas Convencionales por atraso en la entrega de los bienes
9.6	Pagos
10	Rescisión Administrativa del Contrato
11	Cancelación total o parcial de las partidas y rescisión administrativa del contrato.
12	Terminación Anticipada
III.	**Formas y términos que regirán los diversos actos del procedimiento de Licitación Pública**
13	Fecha, Hora y Domicilio de los Eventos y Medios para la presentación de las proposiciones
14	Junta de Aclaraciones
15	Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones
15.1	Proposiciones Conjuntas

C O N T E N I D O:	
15.2	Proposiciones Únicas
16	Acreditación de la Existencia Legal y Personalidad Jurídica
17	Partes de las proposiciones que deberá rubricar el servidor público y el licitante elegidos en el acto de presentación y apertura de proposiciones
18	Comunicación del Fallo
18.1	Previo a la Firma del Contrato
18.2	En la firma del Contrato
18.3	Firma del Contrato
18.4	Garantía de Cumplimiento de Contrato
IV	**Enumeración de los requisitos que los licitantes deben cumplir, precisando cuales de estos se considerarán indispensables para evaluar la proposición**
IV.I	Causas de Desechamiento
V	**Criterios específicos para evaluar las proposiciones y adjudicación del contrato.**
A)	Evaluación de las Proposiciones Técnicas
B)	Evaluación de las Proposiciones Económicas
C)	Criterios de Adjudicación de los Contratos
D)	Periodo de Contratación
VI	**Documentos y Datos que Deben presentar los licitantes**
19	Escrito de Acreditación del Licitante
20	Escrito bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la LAASSP.
21	Escrito de declaración de Integridad
22	Escrito conforme al Artículo 34 del Reglamento de la LAASSP
23	Documento de acuse de recepción de solicitud de opinión ante la autoridad fiscal.
23.1	Acreditación de encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social
23.2	Constancia de Situación Fiscal En Materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos ante el Instituto Del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores
VII	**Domicilio y Dirección Electrónica para presentar inconformidades**
VIII	**Documentación que deberán presentar quienes deseen participar en la Licitación Pública y enviar a través de CompraNet.**
24	Documentación legal y administrativa
25	Proposición técnica.
26	Proposición económica.
27	Confidencialidad
28	Relación de Anexos.

GLOSARIO DE TÉRMINOS.

Para efectos de esta Convocatoria, se entenderá por:

- **Administrador del Contrato:** Servidor público del Área Administradora del Contrato en el IMSS con nivel jerárquico de cuando menos Jefe de División o equivalente, conforme al numeral 5.3.15 de estas POBALINES, quien fungirá como lo establece el numeral 1 del MAAGAASSP; "Aquélla en la que recae la responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato, puede ser el Área contratante o el Área requirente, incluso el Área técnica, cuando actúe con el carácter de Área requirente, de conformidad con lo dispuesto en las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios de la dependencia o entidad."

- **Almacén:** Área del IMSS responsable de recibir, custodiar, resguardar, controlar, suministrar y/o entregar los bienes de consumo e inversión, dentro de la circunscripción que le corresponda

- **Alta de Almacén:** Trámite por el cual se da entrada oficial a los bienes de consumo en el almacén, otorgando en la remisión del pedido sello oficial con fecha, número asignado por el SAI o folio manual, nombre y firma del responsable del almacén

- **ALSC:** Administración Local de Servicios al Contribuyente.

- **Área Contratante:** Área del IMSS facultada para llevar a cabo los procedimientos de contratación para la adquisición o arrendamiento de bienes muebles, así como para pactar la prestación de servicios, conforme a lo siguiente:

- b) En OOAD:
  - A través de la CAE, bajo la supervisión del Titular, conforme al artículo 144 fracción XXIII del RIIMSS.

- **Área requirente:** la que en la dependencia o entidad, solicite o requiera formalmente la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicios, o bien aquella que los utilizará;

- **Área técnica:** la que en la dependencia o entidad elabora las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, evalúa la propuesta técnica de las proposiciones y es responsable de responder en la junta de aclaraciones, las preguntas que sobre estos aspectos realicen los licitantes; el Área técnica, podrá tener también el carácter de Área requirente;

- **Bienes de Consumo:** los que se desgastan o extinguen en su uso primario y por lo tanto no son susceptibles de ser utilizados nuevamente, los cuales en el Instituto se clasifican como Bienes de Uso No Terapéutico.

- **Bienes de Inversión:** los que no se desgastan o extinguen en su uso primario y por lo tanto son susceptibles de ser utilizados nuevamente, los cuales en el Instituto se clasifican como Bienes de inversión.

- **Bienes Muebles:** Cosas que pueden ser susceptibles de apropiación conforme a los artículos 752, 753 y 754 del CCF.

- **CAE:** Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de cada OOAD.

- **Canje:** Actividad que realiza el IMSS con el proveedor, para cambiar por bienes nuevos del mismo tipo, bienes con defectos de calidad, caducos, próximos a caducar o suspendidos por la Secretaría de Salud o alguna autoridad institucional que dictamine que no pueden ser utilizados.

- **CBI:** Cuadro Básico Institucional, o la denominación que se señale en el Reglamento Interior de la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud.

- **CCA:** Coordinación de Control del Abasto adscrita a la Unidad de Administración, de la Dirección de Administración.

- **CCILE:** Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados, adscrita a la Unidad de Planeación e Innovación en Salud, de la DPM

- **CECOBAN:** Centro de Compensación Bancaria.

- **CFDI:** Comprobante Fiscal Digital por Internet.

- **CGA:** Catálogo General de Artículos. Relación de claves con descripciones y tipos de presentación, por grupo de suministro (bienes de consumo).

- **Clave:** Es la simbolización numérica que identifica el bien de que se trate en el Catálogo General de Artículos, compuesto por los siguientes conceptos: grupo de suministro, subgrupo de suministro, genérico, especifico, diferenciador y variante.

- **CompraNet:** Es el sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios, integrado entre otra información, por los programas anuales en la materia, de las dependencias y entidades; el registro único de proveedores; el padrón de testigos sociales; el registro de proveedores sancionados; las convocatorias a la licitación y sus modificaciones; las invitaciones a cuando menos tres personas; las actas de las juntas de LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO DE LA UNIÓN Secretaría General Secretaría de Servicios Parlamentarios Última Reforma DOF 20-05-2021 3 de 73 aclaraciones, del acto de presentación y apertura de proposiciones y de fallo; los testimonios de los testigos sociales; los datos de los contratos y los convenios modificatorios; las adjudicaciones directas; las resoluciones de la instancia de inconformidad que hayan causado estado, y las notificaciones y avisos correspondientes. Dicho sistema será de consulta gratuita y constituirá un medio por el cual se desarrollarán procedimientos de contratación. con dirección electrónica en Internet: https://compranet.hacienda.gob.mx

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

- **Cuadro Básico Institucional (CBI):** Documento que relaciona los bienes por grupo de Insumos de suministro determinado como fundamentales e indispensables para la operación del IMSS.

- **CUCOP: Clasificador Único de las Contrataciones Públicas.**

- **DDP:** Dictamen de Disponibilidad Presupuestaria. Documento establecido en el numeral 4.7 del "Procedimiento para la expedición de dictámenes de disponibilidad presupuestaria para la adquisición de bienes, contratación de servicios, arrendamiento inmobiliario y su enlace a contratos".

- **Deducciones:** Las que están determinadas conforme a los artículos 53 Bis de la LAASSP y 97 del RLAASSP.

- **Defecto de Calidad:** Anomalía que presentan los bienes de consumo o inversión en relación a los requisitos de calidad, detectados en la recepción, suministro o uso de los mismos; así como en el resultado de la verificación de la calidad por parte del Área Técnica o de las evaluaciones que realice la CCILE.

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

- **Firma Electrónica (E-firma):** Medio de identificación electrónica para que los potenciales licitantes nacionales, ya sean personas físicas o morales, hagan uso de Compra Net, será el certificado digital de la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de obligaciones fiscales. En el caso de los licitantes extranjeros, deberán utilizar los medios de identificación electrónica que otorgue o reconozca la Secretaría de la Función Pública, de conformidad con las disposiciones emitidas al efecto.

- **Garantía:** Instrumento jurídico que se emplea para asegurar el cumplimiento de una obligación.

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

- **INFONAVIT:** Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores

- **Investigación de mercado:** la verificación de la existencia de bienes, arrendamientos o servicios, de proveedores a nivel nacional o internacional y del precio estimado basado en la información que se obtenga en la propia dependencia o entidad, de organismos públicos o privados, de fabricantes de bienes o prestadores del servicio, o una combinación de dichas fuentes de información;

- **IVA:** Impuesto al Valor Agregado.

- **Junta de Aclaraciones: Procedimiento establecido en los artículos 33 Bis, 37 Bis de la LAASSP, 45 y 46 del RLAASSP.**

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

- **LIC:** Ley de Infraestructura de la Calidad.

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

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

- **Medios Remotos de Comunicación Electrónica:** Los dispositivos tecnológicos para efectuar transmisión de datos e información a través de computadoras, líneas telefónicas, enlaces dedicados, microondas y similares.

- **Medio de Identificación Electrónica:** Conjunto de datos electrónicos asociados con unos documentos que son utilizados para reconocer a su autor, y que legitiman el consentimiento de éste para obligarlo a las manifestaciones que en él se contienen, de conformidad con el artículo 27 de la Ley.

- **MIPYME:** Micro, Pequeña y Mediana Empresa.

- **Muestras:** Bien de consumo o de inversión, representativo de un universo mayor que se utiliza para verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad, tales como características, especificaciones técnicas y dimensiones solicitados al proveedor en el procedimiento de contratación o durante la vigencia de los contratos.

- **Norma Oficial Mexicana:** a la regulación técnica de observancia obligatoria expedida por las Autoridades Normalizadoras competentes cuyo fin esencial es el fomento de la calidad para el desarrollo económico y la protección de los objetivos legítimos de interés público previstos en este ordenamiento, mediante el establecimiento de reglas, denominación, especificaciones o características aplicables a un bien, producto, proceso o servicio, así como aquéllas relativas a terminología, marcado o etiquetado y de información. Las Normas Oficiales Mexicanas se considerarán como Reglamentos Técnicos o Medidas Sanitarias o Fitosanitarias, según encuadren en las definiciones correspondientes previstas en los tratados internacionales de los que el Estado Mexicano es Parte.

- **OOAD:** Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada. Es al que se refiere el artículo 2 fracción IV inciso "a" del RIIMSS.

- **OIC:** Órgano Interno de Control en el IMSS

- **OLI:** Oficio de Liberación de Inversión

- **Orden de Reposición o remisión:** Es el documento mediante el cual se solicita a los proveedores la reposición de los bienes de consumo que se requieren en los almacenes del IMSS para la administración de los contratos, realizada a través del SAI por transmisión electrónica, vía internet o en forma manual.

- **Partida o concepto:** la división o desglose de los bienes a adquirir o arrendar o de los servicios a contratar, contenidos en un procedimiento de contratación o en un contrato, para diferenciarlos unos de otros, clasificarlos o agruparlos;

- **Pena convencional:** A la que se refieren los artículos 53 de la LAASSP, 95 y 96 del RLAASSP.

- **POBALINES:** Políticas, Bases y Lineamientos, en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS.

- **Precio no aceptable:** es aquél que derivado de la investigación de mercado realizada, resulte superior en un diez por ciento al ofertado respecto del que se observa como mediana en dicha investigación o en su defecto, el promedio de las ofertas presentadas en la misma licitación, y

- **Precio conveniente:** es aquel que se determina a partir de obtener el promedio de los precios preponderantes que resulten de las proposiciones aceptadas técnicamente en la licitación, y a éste se le resta el porcentaje que determine la dependencia o entidad en sus políticas, bases y lineamientos.

- **PROFEPA:** Procuraduría Federal de Protección al Ambiente.

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

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

- **SAI:** Sistema de Abasto Institucional. Administrado por la CCA.

- **SAT: Servicio de Administración Tributaria, Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.**

- **SEMARNAT:** Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales

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

- **SHCP:** Secretaría de Hacienda y Crédito Público

- **Sobre cerrado:** Cualquier medio que contenga la proposición del licitante, cuyo contenido solo puede ser conocido en el acto de presentación y apertura de proposiciones, en términos de la Ley.

- **Términos y Condiciones:** Documento que contiene la referencia de las características y especificaciones que el Área Requirente estime conveniente que debe cumplir el proveedor, para la entrega de bienes y/o la prestación del servicio con la calidad y oportunidad requeridos, con la finalidad de que los mismos sean analizados durante la investigación de mercado y, en su caso, permitan determinar la existencia de los bienes o servicios solicitados, así como de los posibles proveedores de los mismos y el procedimiento de contratación que debe realizarse. Las especificaciones detalladas deberán presentarse en los capítulos de este apartado.

- **TLC:** Los tratados internacionales suscritos por los Estados Unidos Mexicanos, que contengan disposiciones que regulen la participación de proveedores extranjeros en procedimientos de licitación pública, realizados por las dependencias y entidades sujetas para la compra de bienes.

- **Unidad Compradora:** Es el Área Contratante facultada conforme a la fracción VII del capítulo 2 del "Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet".

- **Verificación: A**ctividad que realizan las autoridades competentes para constatar a través de visitas, requerimientos de información o documentación física o electrónica, que los bienes, productos, procesos y servicios cumplen o concuerdan con las Normas Oficiales Mexicanas o Estándares, en este último caso, cuando su aplicación sea obligatoria en términos de esta Ley.

I.- INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS.

1. DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD E IDENTIFICACIÓN DE LA LICITACIÓN PÚBLICA

Nombre y dirección del Área contratante:

El Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Norte del Distrito Federal por medio de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento perteneciente a la Jefatura de Servicios Administrativos, con domicilio en Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C. P. 07760, Ciudad de México, convoca a la Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados para la adquisición de Bienes de Inversión del grupo de suministro: 513: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 531: EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO, 535: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 537: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJERCICIO 2023, CORRESPONDIENTES AL SIGUIENTE PROGRAMA: "PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGÍA", CORRESPONDIENTE AL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN CON SU RESPECTIVO PROGRAMA DE CARTERA DE LA SHCP.

La documentación que integre como parte de su propuesta será dirigida a:

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA
NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS,
NÚMERO LA-50-GYR-050GYR016-T-291-2023

1.1. IDIOMA EN QUE PODRÁN PRESENTARSE LAS PROPOSICIONES, LOS ANEXOS TÉCNICOS Y, EN SU CASO, LOS FOLLETOS QUE SE ACOMPAÑEN.

Las proposiciones en su caso, deberán presentarse por escrito, preferentemente en papel membretado de la empresa, solo en idioma español, y estar dirigidas al área convocante.

Los anexos técnicos, folletos, catálogos y/o fotografías, instructivos o manuales de uso para corroborar las especificaciones, características y calidad de los mismos, deberán presentarse referenciados conforme al Anexo Número 1 (uno) y 1-T (UNO T) y podrán presentarse en el idioma del país de origen de los bienes, acompañados de una traducción simple al español

Tratándose de bienes de inversión que requieran de instructivos y manuales de uso, **se deberán presentar referenciados** y en idioma español,

La traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus propuestas.

Lo anterior aplica también para la documentación solicitada en el "numeral correspondiente a "Calidad", de la presente convocatoria.

Cuando un requisito sea solicitado más de una vez en la convocatoria, será suficiente con presentarlo una sola ocasión, referenciando a qué punto o puntos se relaciona, para efectos de dar cabal cumplimiento a la Convocatoria.

1.2 **MEDIO Y CARÁCTER DE LA LICITACIÓN PÚBLICA.**

El medio a utilizar en la presente Licitación Pública, es Electrónica, por lo cual los licitantes deberán participar únicamente a través del Portal de Compras Gubernamentales denominado (CompraNet), de conformidad por lo dispuesto en el artículo 26 Bis fracción II y 27 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP); artículos 46 fracción II y 50 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP) y en el "Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental, denominado CompraNet", publicado en DOF el 28 de junio de 2011.

El carácter de la presente Licitación Pública, es: Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio que contengan el Capítulo de Compras Gubernamentales, por lo que únicamente podrán participar licitantes mexicanos y extranjeros de países con los que nuestro país tenga celebrado un Tratado de Libre Comercio con Capítulo de Compras Gubernamentales, de conformidad por lo dispuesto en el artículo 28 fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En la presente Licitación Pública, no se recibirán proposiciones enviadas a través de servicio postal o mensajería.

1.3. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA.

Para llevar a cabo el presente procedimiento de adquisición, el Instituto cuenta con el **OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN**, número **099001 / 6B3000 / 6B30/BM123/792/2505**, Oficio número **095384612B10/CTIM/DEE/00955** signado por la Coordinación de Presupuesto e Información Programática, correspondientes a la adquisición de: Bienes de Inversión de los Grupos de Suministro: 513: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 531: EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO, 535: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 537: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJERCICIO 2023, CORRESPONDIENTES AL SIGUIENTE PROGRAMA: "PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGÍA", CORRESPONDIENTE AL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN CON SU RESPECTIVO PROGRAMA DE CARTERA DE LA SHCP.

II.- OBJETO Y ALCANCE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS.

2. INFORMACIÓN DE LOS BIENES A ADQUIRIR.

La Adquisición, instalación, adecuación física del inmueble y puesta en marcha de los Bienes de Inversión de los Grupos de Suministro: 513: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 531: EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO, 535: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 537: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJERCICIO 2023, CORRESPONDIENTES AL SIGUIENTE PROGRAMA: "PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGÍA", CORRESPONDIENTE AL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN CON SU RESPECTIVO PROGRAMA DE CARTERA DE LA SHCP.

Las características y especificaciones de los bienes a adquirir se encuentran especificadas en el **Anexo 1-T "Cédula de Descripción de Artículo"**, la cual forma parte integrante de esta Convocatoria.

Los licitantes para la presentación de su proposición, deberán ajustarse a los requisitos y especificaciones previstas en la presente Convocatoria, en todos y cada uno de sus Anexos, así como cualquier modificación señalada por la Convocante que resulten de la o las juntas de aclaraciones, en la que deberán enunciar los bienes a ofertar en forma amplia y detallada, haciendo uso del **Anexo 8 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados"**, incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) del equipo(s), y/o número(s) de parte(s) y/o catalogo(s), guardando congruencia con las características obligatorias señaladas en el **Anexo 1-T "Cédula de Descripción de Artículo"**, pudiendo así, ofertar características que superen y comprendan las mínimas solicitadas, la cuales serán verificadas de manera detallada documentalmente y al momento de la Entrega-Recepción, en la Unidad Médica destino del mismo, dejando constancia mediante el **Anexo 14 "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión"** o **Anexo 15 "Modelo de Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión".**

Para corroborar las especificaciones y características de los bienes, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos con fotografías, instructivos, brochure y/o manuales del fabricante y/o de uso, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s), modelo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en el Anexo 8 "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados", tal documentación deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.

Las condiciones contenidas en la presente Licitación y en las proposiciones presentadas por los licitantes no podrán ser negociadas, en términos del artículo 26 de la Ley.

2.1 INSTALACIÓN y ADECUACIÓN.

Los Bienes que lo requieran deberán entregarse, instalarse, adecuar el área física y ponerse en operación por el proveedor asignado, en las Unidades Médicas, dentro del plazo de 30 días naturales contados a partir del día siguiente hábil a la fecha de la emisión del Dictamen Técnico y Fallo correspondiente de acuerdo a lo solicitado en el anexo técnico, cuyos domicilios se indican en el **Anexo Número 12 (doce) "Ubicación y Directorio de las Unidades Médicas".**

El importe de los costos por el envío, maniobra de carga, descarga, e instalación correrán a cuenta del proveedor adjudicado por lo que formarán parte del valor de las propuestas económicas a presentar, el personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los bienes deberán ubicarse, los bienes objeto de esta licitación deberán entregarse completamente armados y/o instalados para que el Instituto los de por recibidos.

Para la instalación de los bienes, se deberá informar por escrito dirigido al Director de la Unidad de Medicina **con un mínimo de 3 (tres) días hábiles anteriores** a la fecha en que se programe el inicio de instalación, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Instituto.

El bien deberá ser entregado, instalado (previa adecuación física del inmueble de asi requerirse), incluyendo adecuaciones de obra física, hidrosanitarias, eléctricas, refacciones, accesorios e insumos necesarios para la puesta en operación y en condiciones de uso inmediato, para lo cual el Proveedor deberá coordinarse vía Correo Electrónico con el Administrador del Contrato y con los funcionarios de la Unidad Médica de destino, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Administrador del Contrato y con los funcionarios de la Unidad Médica de destino, a fin de que se le indique la fecha en que la Unidad Médica se encuentre en condiciones de recibir el bien, para lo cual deberá contemplar el **Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión** (**Anexo 14**) o en caso de rechazo del bien conforme el **Anexo 15 "Modelo de Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión".**

El Proveedor deberá desinstalar y embalar los bienes existentes dentro del espacio físico que se deba adecuar para la instalación del bien objeto de la presente licitación. El equipo deberá ser suministrado, en su caso instalado y puesto en operación por el Proveedor en la Unidad Médica de destino dejando constancia mediante el **Anexo 4-T (Cuatro-T) "Instalación de los Bienes".**

El licitante que oferte las partidas que requieran instalación conforme al Anexo 1 (uno) "Requerimiento", deberá presentar dentro de su propuesta técnica, legal y económica un escrito libre en hoja membretada mediante el cual se comprometerá a realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones de la Unidad Médica que corresponda para la Instalación o desinstalación de los bienes solicitados por la convocante (Anexo 6-T (seis-T).

2.2 CAPACITACIÓN.

Para las partidas que se solicita en **el Anexo 1 (Uno) "Requerimiento"** El licitante que resulte adjudicado se obliga a proporcionar una vez efectuada la entrega, instalación y puesta en operación de los equipos en la Unidad Médica de destino, la capacitación, de manera exclusiva y dedicada para el personal médico y técnico-médico, en el lugar y para cada uno de los turnos de la Unidad y un segundo período de capacitación en los mismos términos dentro del periodo de garantía, todo esto sin costo adicional para el Instituto debiendo entregar en hoja membretada listado de usuarios capacitados, de acuerdo al **Anexo 1 (Uno) "Requerimiento"** dejando constancia mediante el **Anexo 14 (catorce) "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión" y Anexo 7-T (siete-T).**

El licitante que oferte las partidas descritas en el presente numeral, deberá presentar dentro de su propuesta técnica, legal y económica un escrito libre en hoja membretada mediante el cual se comprometerá a otorgar la "Capacitación en los términos solicitados por la convocante.

2.3 ASISTENCIA TÉCNICA.

Los proveedores deberán proporcionar 2 (dos) juegos originales del instructivo y/o manual de Usuario y de Servicio del bien respectivo en las Unidades Médicas, con toda la información relativa al bien, que deberá estar redactada (o traducida) en idioma español y se efectuará sin costo adicional para el Instituto.

El Licitante deberá de presentar en su propuesta técnica y en caso de ser adjudicado a la entrega de los bienes, Carta en papel membretado, debidamente firmada por el representante legal del licitante, que contenga datos de contacto de los centros de servicio, para el caso de cobertura de Mantenimientos Preventivos y Correctivos, durante la vigencia de la garantía de 36 meses, incluyendo las refacciones necesarias, sin costo adicional para el Instituto.

2.4 MANTENIMIENTO

2.4.1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Para el caso de las partidas que lo requieren según **Anexo 1 (uno) "Requerimiento"**, el licitante como medida preventiva deberá considerar que los bienes asignados, tendrá que mantenerlos en condiciones óptimas de operación, por lo que el licitante adjudicado estará obligado a realizar **mantenimientos preventivos cada seis meses a partir de la entrega de los bienes a satisfacción del instituto (el cual incluye: entrega en caja cerrada, apertura y verificación de los bienes, sus accesorios y consumibles así como toda la documental relacionada original en cuatro tantos, bitácora de mantenimientos preventivos y correctivos en su caso, adecuaciones necesarias en su caso, instalación, puesta en operación, pruebas funcionales y capacitación)**, de acuerdo a lo señalado en **el Anexo 1-T "Cédula de Descripción de Artículo"** así como al **Anexo 1: Requerimiento**, en donde se indica que se requiere, y a realizar todos los mantenimientos correctivos que se presenten, tomando en cuenta, que el proveedor deberá cubrirlos durante la vigencia de la garantía de los bienes solicitados, por los 36 meses de garantía, sin costo para el Instituto.

Por lo anterior, el licitante, **deberá integrar como parte de su propuesta técnica y al momento de la entrega en caso de resultar asignado, una carta compromiso del Programa Calendarizado o el Calendario de Servicios de Mantenimiento Preventivo, cada seis meses a partir de la entrega del bien a entera satisfacción del instituto, durante la vigencia de los 36 meses de Garantía, incluyendo partes, accesorios y refacciones necesarias para el funcionamiento adecuado, sin costo adicional para el instituto**, en el que señale la descripción de las acciones a efectuarse durante el Mantenimiento, las actividades de rutina y su frecuencia, las cuales deberá ejecutar el personal calificado del licitante asignado, de acuerdo al Manual de Servicio del Fabricante. Dicho programa calendarizado, incluirá la rutina de mantenimiento preventivo, las piezas a verificar y/o cambiar; número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), así como datos de contacto como teléfonos y correos electrónicos.

2.4.2 MANTENIMIENTO CORRECTIVO

El mantenimiento correctivo aplica para todas y cada una de las partidas durante la vigencia de la garantía (36 meses) y se refiere al reemplazo o sustitución parcial de piezas, partes y /o refacciones del Bien que se haya dañado y su cambio conforme a lo establecido en el Manual del Fabricante para los bienes que le sean adjudicados, debiendo incluir la sustitución de las piezas, partes y/o refacciones a verificar y su cambio, remplazo o sustitución por piezas nuevas y originales conforme a lo establecido en el Manual de Servicio del Fabricante, sin que esto implique un costo adicional para el Instituto, de manera tal, que permitan su uso permanente y continuo. El cambio o reemplazo de las mismas, se deberá realizar dentro de un plazo máximo de **05 días habiles** contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto haga por escrito vía correo electrónico al proveedor.

Dicho mantenimiento, lo deberá proporcionar el licitante asignado, durante el tiempo de la garantía, y para los casos de refacciones, accesorios y consumibles deberá garantizarlos durante un período de 3 años (tres años) la

existencia de los mismos a partir del vencimiento de la garantía por 36 meses.

La Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas en conjunto con el Administrador del contrato y/o el personal de la Unidad Médica de la que se trate, podrán solicitar al proveedor adjudicado, la atención de los reportes de falla del(los) Bien(es), en un tiempo no mayor a 24 horas para atender el servicio y un tiempo de respuesta máximo del proveedor asignado de 5 (cinco) días hábiles a partir de la fecha del reporte, para la reparación por cualquier defecto o descompostura , de tal manera que el equipo quede funcionando de manera adecuada.

Los licitantes asignados, deberán entregar por cada equipo en la Unidad Médica de la que se trate, un juego de manuales originales en formato impreso y digital de servicio de mantenimiento preventivo, así como para el correctivo y dos de operación (un manual de operación para entregar al área usuaria y otro para el área de Conservación), así como un juego de manuales de usuario y de servicio en formato digital, para el Ingeniero Biomédico Delegacional. (ADICIONAR LOS MANUALES DE ADMINISTRACIÓN, DE CONFIGURACIÓN, ASÍ COMO LAS CLAVES DE ACCESO DE LOS EQUIPOS, EN SU CASO) en idioma español y dentro de un plazo que no exceda al de la apertura de los bienes, sin costo adicional para el Instituto, **deberán entregar una Bitácora de Mantenimiento** tipo libro florete foliada, con hoja original y 2 copias, la cual debe contener: Carátula, Calendario del mantenimiento, rutina a realizar, Responsables del mantenimiento y datos de contacto, **así como orden de servicio de Instalación.**

En aquellos casos en que las fallas y desperfectos que presumiblemente se deriven del uso inadecuado de los bienes por parte del personal del Instituto, el proveedor deberá acreditarlo mediante un dictamen técnico debidamente fundamentado y susceptible de comprobación.

El licitante deberá presentar un escrito como parte de su proposición técnica, en donde se compromete a otorgar mantenimiento correctivo en su caso, sin costo adicional para el instituto, por un periodo mínimo de 36 meses.

2.5 REFACCIONES.

En caso de ser requeridas por ser necesario para el uso adecuado del bien, el proveedor se obliga a proporcionar los accesorios, consumibles, piezas, partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias para el bien adquirido, para que este se encuentre en óptimas condiciones de uso, durante el tiempo de vigencia de la garantía de los bienes sin costo adicional para el Instituto.

Por lo que el Licitante deberá presentar en su propuesta técnica y en caso de ser adjudicado, al momento de la entrega: una Carta Garantía de existencia de refacciones , por un periodo mínimo de 3 años a partir de la fecha de presentación de propuesta técnica.

2.6 ACCESORIOS Y CONSUMIBLES

El proveedor se obliga a garantizar, durante un período mínimo de 3 (tres) años a partir del vencimiento de la garantía (por 36 meses), la existencia de consumibles y/o accesorios al Instituto para los bienes, **por lo que deberá presentar un escrito bajo protesta de decir verdad como parte de su proposición técnica, en donde se compromete a garantizar los consumibles y/o accesorios del bien que oferta, por el periodo antes mencionado.**

La siguiente información es indispensable presentarla en la proposición técnica, para efectos de la evaluación de las proposiciones económicas.

a) **En caso de que el equipo a adquirir requiera para su operación el uso de consumibles y accesorios de acuerdo con lo establecido en el Anexo 1 "Requerimiento" de acuerdo con sus "Cédulas Técnicas" de las claves requeridas conforme al Anexo 1 (uno), el licitante deberá indicarlo, en los Anexos Números 5-A (Cinco-A) "Consumibles para Equipo Médico" y 5-B (Cinco-B) "Accesorios para Equipo Médico"** de esta convocatoria, al que también se integra un formato con su respectivo instructivo que deberá requisitar el licitante para efectos de su integración al "Catálogo General de Artículos" correspondiente.

Para ello, deberá identificar con precisión:

(Con clave de cuadro básico en caso de aplicar) el total de insumos requeridos por cada procedimiento realizado, señalando si son de carácter desechable o reusable, así como si se trata de tecnologías abiertas o exclusivas de una marca determinada.

En los equipos en cuyas especificaciones se incluyan consumibles y estos tengan una vida de uso determinada, **ésta deberá de ser vigente a partir de la puesta en operación** del bien.

b) **El licitante deberá entregar un escrito en el que manifieste que, para el caso de resultar adjudicado, se compromete a continuar con el trámite de inclusión en el Cuadro Básico Institucional de los Consumibles y Accesorios incluidos en los Anexos 5-A y 5-B (cinco-A y cinco-B) que el equipo requiera para operar correctamente**, cuya gestión deberá iniciarla con el área administradora del contrato, es decir la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Norte del Distrito Federal.

3. NORMAS OFICIALES.

Los licitantes deberán acompañar a su propuesta técnica los documentos siguientes:

I. **En todos los casos, deberá presentar copia del certificado que acredite el cumplimiento con la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional o Especificación Técnica aplicable, expedido por un**

Organismo de Certificación acreditado por la EMA. El certificado deberá estar vigente durante la vigencia del contrato; por lo que, en caso contrario se deberá tramitar su renovación ante un Organismo de Certificación acreditado, debiendo enviar copia de éste al Instituto. Lo anterior conforme a las certificaciones solicitadas en cada una de las Cedulas Técnicas según la clave ofertada de acuerdo a lo requerido en el Anexo 1 (uno).

II. **Para el caso de que no existan organismos de certificación acreditados, se deberá solicitar copia del informe de resultados emitido por un Laboratorio de Pruebas acreditado por la EMA, conforme a lo que establece la LIC.**

III. **En caso de no existir Normas: Oficial Mexicana, Estándar, Internacional, de Referencia o Especificación Técnica aplicable, o bien, organismos de certificación o Laboratorios de Prueba acreditados, la metodología de evaluación, se especifica en el Numeral V INCISO A), así como con las Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien a contratar y a la Documentación técnica necesaria como pueden ser: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar sus especificaciones. .**

IV. **En caso de ser distribuidor deberá presentar carta de apoyo del fabricante de origen o su filial en México, donde manifieste bajo protesta de decir verdad su apoyo y respaldo para la propuesta que presente el licitante.**

V. **En caso de ser fabricantes deberá presentar carta bajo protesta de decir verdad en donde manifieste que los bienes ofertados son fabricados por su representada**

3.1 LICENCIAS, PERMISOS, REGISTROS, CERTIFICADOS O AUTORIZACIONES

Para aquellos Equipos ofertados, de origen Nacional o Internacional, que requieran cumplimiento de normas, registros y estándares, cuyo detalle de necesidad se especifica en el **Anexo 1-T "Cédula de Descripción de Artículo"**, los licitantes deberán adjuntar a su proposición técnica la documentación en los términos siguientes según le aplique:

1) **Copia simple del Registro Sanitario vigente (ANVERSO Y REVERSO) expedido por la Secretaría de Salud/COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud debidamente identificado por el número de partida y clave propuesta, podrá integrar los anexos correspondientes a la información para la prescripción amplia y/o marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la cédula descriptiva del Cuadro Básico y Catalogo de Medicamentos del Sector Salud. Tratándose de Registros Sanitarios expedidos a partir del año**

2010 la COFEPRIS proporciona anexos y no marbetes, por lo que en caso de presentar Registros Sanitarios a partir del año mencionado y podrá presentar los Anexos correspondientes, en caso de que la descripción del Registro no contemple alguna característica a demostrar. Se deberá identificar:

- **Número de registro, prórroga o modificación.**
- **Titular del registro.**
- **Nombre y domicilio del fabricante.**
- **Indicaciones de uso y/o descripción.**
- **Modelo(s).**
- **Fecha de emisión y de vencimiento.**
- **Nombre, firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite.**

2) **Certificados de calidad de los bienes solicitados (según les aplique conforme a las "Cédula de Descripción de Artículo" Anexo 1-T) ISO 9001-vigente, ISO-9001-2000, ISO-9000-2008, ISO-9001-2008, certificado de calidad ISO-13485, ISO-14001 vigente, TUV expedido por un organismo de certificación acreditado por la EMA o su equivalente en el extranjero.**

Además al tratarse de bienes Nacionales

3) **Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación**

En caso de que el licitante advierta que los bienes no requieren Registro Sanitario, deberá presentar la notificación oficial, expedidas por la SSA/COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite, que lo exima de este.

En caso de que el Registro Sanitario **no se encuentre dentro del período de vigencia de 5 años,** o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá remitir:

a) **Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga.**
b) **Copia simple legible del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS. (con sellos y copia del pago del trámite correspondiente), para el caso de las Solicitudes de Prorroga que no recibieron respuesta de la COFEPRIS dentro de los términos establecidos en el artículo 190-bis 6 del Reglamento de Insumos para la Salud, deberán acompañarlos del acuse de la pantalla del sistema de Tramites electrónicos de COFEPRIS donde se demuestre que el trámite continua en evaluación.**
c) **Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde Bajo Protesta de Decir Verdad manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse**

de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga.

Además al tratarse de bienes Internacionales

a) **Certificado FDA O CE o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del páis de origen**

b) **Certificado ISO 7153-1 o ASTM F899 o normas internacionales vigentes equivalentes.**

Durante la vigencia del (los) contrato(s) que, en su caso, se adjudique(n), con motivo de la presente licitación, el instituto podrá solicitar al (los) proveedor (es), en cualquier tiempo durante la vigencia del instrumento jurídico de referencia:

- El certificado de buenas prácticas de fabricación, expedido por la COFEPRIS.

Nota: "en caso de que no existan personas acreditadas por la EMA o terceros autorizados por la secretaría de salud, según sea el caso, el instituto a través del área responsable, evaluará las especificaciones de los bienes."

El instituto podrá en cualquier momento verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes al licitante que resulte adjudicado.

Así mismo, el instituto durante la vigencia del contrato coadyuvará con la autoridad sanitaria (COFEPRIS), informándole los resultados de aquellos insumos para la salud que no cumplan con la normatividad establecida.

La evaluación de los insumos para la salud se realizará conforme a lo establecido en la ley general de salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la farmacopea de los estados unidos mexicanos y sus suplementos, en las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, normas internacionales, así como las especificaciones técnicas del instituto y a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

En caso de encontrarse alguna inconsistencia de acuerdo con la legislación sanitaria o las autorizaciones otorgadas por la COFEPRIS, el instituto lo hará del conocimiento de la autoridad correspondiente.

Alta o registro ante la S.H.C.P. o bien, del registro patronal ante el IMSS y cuotas obrero patronales ante el Infonavit, en la que se sustente el giro de la empresa, mismo que deberá corresponder a actividad(es) inherente(s) al contrato objeto de esta licitación.

Cuando se adjudique un producto que cuente con antecedentes de incumplimiento conforme las especificaciones de la normatividad establecida, el proveedor a la entrega del mismo deberá demostrar la corrección de las desviaciones, mediante el certificado de análisis del lote a entregar emitido por un laboratorio tercero autorizado o por el resultado de la **CCILE.**

- **El no presentar esta documentación identificada conforme a lo establecido en las fracciones anteriores, será motivo de desechamiento.**

4. PRUEBAS.

Esta se realizará con una evaluación de manera visual por parte del Área Técnica, tomando como elementos la documental consistente en certificación de normas, los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos o manuales de uso del fabricante, para corroborar las especificaciones, características y calidad de los mismos, con relación a la descripción amplia establecida en el Catalogo de Artículos del IMSS vigente y PREI, el Anexo 1 (uno) "Requerimiento" y sus Cédulas Técnicas Anexo 1-T (Uno-T).

5. TIPO DE CONTRATACIÓN.

Se realizará contrato a una sola entrega del 100% de los bienes por clave/partida asignados de acuerdo con lo señalado en el **Anexo Número 1 (uno)** de la presente Convocatoria.

6. MODALIDAD DE LA CONTRATACIÓN.

El contrato que se celebre con el (los) licitante(s) adjudicado(s) se efectuará **a una sola entrega hasta 30 días naturales** contados a partir del primer día hábil siguiente de la emisión y notificación del Dictamen Técnico y Fallo, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 81 de su Reglamento.

7. FORMA DE ADJUDICACIÓN.

Se adjudicará el 100% de los bienes que integra **cada partida** a un solo licitante.

Por lo que sólo serán consideradas aquellas proposiciones cuyo volumen propuesto por clave/partida, cubra el 100% de la demanda requerida en el **Anexo Número 1 (uno)** de esta Licitación.

Adjudicándose el 100% de la demanda por clave al licitante que oferte el precio más bajo conveniente para el Instituto.

8. MODELO DEL CONTRATO.

Con fundamento en el artículo 29 fracción XVI de la LAASSP, se adjunta como **Anexo Número 10 (diez)**, el modelo del contrato que será empleado para formalizar los derechos y obligaciones que se deriven del presente procedimiento adquisitivo, el cual contiene en lo aplicable, los términos y condiciones previstos en el artículo 45 de la LAASSP, mismos que serán obligatorios para el licitante que resulte adjudicado, en el entendido de que su contenido será adecuado, en lo conducente, con motivo de lo determinado en la(s) junta(s) de aclaraciones y a lo que de acuerdo con lo ofertado en la proposición del licitante, le haya sido adjudicado en el fallo.

En caso de discrepancia, en el contenido del contrato en relación con el de la presente convocatoria, prevalecerá lo estipulado en esta última, así como el resultado de las juntas de aclaraciones de conformidad con el artículo 81 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Publico.

9. PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA.

Los bienes deberán ser entregados dentro del plazo de hasta 30 días naturales contados a partir del primer día hábil siguiente a la emisión del Dictamen Técnico y fallo, conforme al calendario de entregas, en su caso, en los horarios y en los lugares que se indica en el **Anexo Número 12 (doce)**, el cual forma parte de la presente Convocatoria.

9.1 CONDICIONES DE ENTREGA.

La entrega de la totalidad de los bienes muebles requeridos tendrá como máximo 30 días naturales a partir del primer día hábil siguiente a la emisión del Dictamen Técnico y Fallo y deberá ser a entera satisfacción del instituto (entrega en caja cerrada, apertura, instalación, puesta en operación y capacitación en su caso con toda la documentación inherente al mismo).

Previo a la entrega de los bienes, el Licitante Adjudicado deberá ponerse en contacto con el Administrador del Contrato y con funcionarios de cada Unidad Médica de destino señalados en el Anexo 12 (doce).

El horario en el que se podrán entregar los bienes muebles será de lunes a viernes en los días hábiles que maneja el Instituto, en un horario de 08:00 a 14:00 horas. La entrega de los bienes se hará en la Unidad de Medica de destino, como se especifica en el **Anexo 12.**

Los Bienes deberán entregarse, instalarse, adecuar el área física y ponerse en operación por el proveedor asignado, en la Unidad Médica de destino.

Los bienes a entregar deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento para el fin que fueron contratados, de lo contrario, el proveedor deberá realizar el cambio inmediato en cuanto se le notifique.

La transportación de los bienes, las maniobras de carga, descarga, acomodo y estiba en el lugar de entrega serán a cargo del proveedor, sin costo para el instituto, en el lugar establecido de entrega **Anexo Número 12 (doce)**, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por "el Instituto".

Durante la recepción, los bienes estarán sujetos a una verificación visual aleatoria parcial o total de acuerdo a criterio del responsable de recepción, con objeto de revisar que se entreguen conforme a su descripción solicitada y ofertada, así como con las condiciones descritas en el presente requerimiento, considerando cantidad, y empaques en buenas condiciones dejando constancia mediante el **Anexo 3-T (tres-T) "Apertura del Embarque y Verificación de los Bienes".**

Los bienes deberán ser entregados por el licitante adjudicado perfectamente empacados, cada pieza o paquete con envoltura y caja con la información técnica del bien e imagen institucional del Instituto Mexicano del Seguro Social y la leyenda: "propiedad del IMSS, prohibida su venta" y en condiciones de embalaje que los resguarde del polvo y humedad del medio ambiente, con el fin de que se mantengan en condiciones óptimas para su uso. Deberá indicarse en el Etiquetado: Número de Procedimiento de contratación, Número. de Contrato, Unidad de Destino, Partida, Clave PREI, Clave SAI, Descripción, Marca, Modelo, Proveedor, Correo Electrónico, Teléfono, Representante Legal dejando constancia mediante el **Anexo 2-T (dos-T) "Condiciones de empaque y embalaje del Embarque".**

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega de los bienes establecidas en la presente convocatoria, el instituto no los dará por recibidos y aceptados.

El Licitante Adjudicado se obliga a cubrir todos los gastos y absorber los riesgos que impliquen el traslado, maniobras de carga y descarga de los bienes, hasta el sitio señalado por el Instituto, con su debido armado de los bienes que lo requieran, para dejarlas en condiciones de uso inmediato, las cuales serán a cargo del proveedor adjudicado, así como los gastos y riesgos que se deriven de la aplicación de las pruebas, y recepción de los bienes a entera satisfacción del Instituto.

El Licitante Adjudicado, deberá entregar los bienes debidamente empacados, en condiciones óptimas de embalaje, a prueba de humedad y polvo, que preserven y garanticen su calidad y buen estado, durante el transporte y almacenaje, sin merma de vida útil; debiendo contener un marbete con la siguiente información: número de licitación, número de contrato, cantidad, marca y modelo de los bienes que permitan su identificación inmediata, razón social y domicilio del licitante adjudicado, así como la forma de estibar y estiba máxima de los bienes.

Cada empaque, deberá ostentar en forma impresa una lista que describa el contenido de cada una de las cajas, la cual estará redactada en idioma español.

El Licitante Adjudicado se compromete a adherir a los bienes una placa o similar de materiales que aseguren su permanencia y legibilidad durante el periodo de garantía (no serán aceptadas etiquetas de papel); la placa o similar deberá al menos identificar lo siguiente:

- Nombre, razón social o denominación del Licitante Adjudicado de los bienes.
- Marca del bien.
- Modelo del bien.
- Número de serie del bien.
- Número de licitación.
- Número de contrato.

La entrega será verificando el embalaje adecuado al bien, del que deberá garantizar la entrega del bien en condiciones óptimas, armado con la calidad y condiciones adecuadas durante el transporte, almacenaje y armado del bien a adquirir.

Los bienes que se entreguen, deberán estar armados e instalados en su totalidad para su uso dejando constancia mediante el **Anexo 5-T (tres-T) "Puesta en Operación de los Bienes".**

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en la presente convocatoria y sean instalados según aplique de acuerdo al **numeral 2.1** de la misma, el Instituto no dará por recibidos y aceptados los bienes.

El proveedor deberá entregar junto con los bienes: **Remisión de pedido Anexo Número 13 (Trece)** en la que se indique el número de lote, fecha de caducidad (en caso de aplicar), número de piezas y descripción de los bienes; orden de reposición; en su caso, copia del programa de entregas. Este documento, en original y sus cuatro copias, será requisito indispensable para la tramitación del pago correspondiente por parte del proveedor; además deberá ir acompañado con la Copia de la **"Carta Compromiso de Canje y/o reemplazo, por Defectos o Vicios Ocultos" Anexo 16 (dieciséis).**

Así mismo las personas autorizadas y responsables para la recepción y de ser el caso la elaboración **del Acta de entrega y recepción del bien de acuerdo al Anexo 14 (Catorce) así como en su caso, del Acta Administrativa de Rechazo de Bienes de Inversión Anexo 15 (Quince)** en la unidad Médica correspondiente, se efectuará con el Director de la unidad Médica, Sub Director Administrativo, Jefe de Conservación de la unidad Médica

(Periferico), Jefe de servicio de la Unidad Médica y Hospitalaria que corresponda el Ingeniero Biomédico Delegacional.

INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES.- El Instituto, realizará la inspección ocular y documental de acuerdo al procedimiento operativo correspondiente, señalado en las guías de inspección y recepción de los bienes en los puntos de entrega.

NOTA:

1.- De acuerdo a las medidas de Seguridad Sanitarias Con el fin de evitar el riesgo de contagio y propagación del SARS-COVID-2, emitidas por el Gobierno Federal y de la Ciudad de México, los bienes entregados en el Almacén por los participantes asignados deberán venir debidamente Sanitizadas y/o Desinfectadas, tanto en su empaque individual como secundario.

Para lo cual deberán presentar un oficio de entrega de bienes con la leyenda correspondiente a dicha solicitud.

2.- De acuerdo con el numeral 4. "Estrategias generales de control" incluidas en los Lineamientos Técnicos de Seguridad Sanitaria en el Entorno laboral, en su inciso B), Medidas de Protección en Salud (Seguridad e Higiene en el Trabajo)

(…)
10. Establecer una política de control de visitas, proveedores y contratistas, con el fin de prevenir el riesgo de contagio originado en personas ajenas al centro de trabajo…

Con el fin de evitar el riesgo de contagio de COVID-19, los proveedores que entreguen los bienes que resultarán asignados, deberán portar Cubre bocas y Protector facial o goggles o lentes de seguridad con protección lateral, superior e inferior de ojos.

Efectuarán en todo momento las medidas de protección de la salud como lo son:(lavado frecuente de manos, sana distancia, etiqueta respiratoria, saludo a distancia y recuperación efectiva).

Toda información podrá ser consultada a través de las páginas: https://coronavirus.gob.mx y https://medidassanitarias.covid19.cdmx.gob.mx

9.2 OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

De conformidad con el artículo 45 fracción XI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 81 fracción II de su Reglamento, la aplicación de la garantía de cumplimiento será por el monto **total** de las obligaciones incumplidas, por lo que **las obligaciones del presente contrato son indivisibles.**

9.3 GARANTÍA DE LOS BIENES.

El proveedor deberá entregar junto con los bienes una garantía de fabricación con cobertura amplia por 36 meses (treinta y seis meses), contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, la cual deberá entregar al Instituto por escrito en papel membretado, debidamente firmada por el representante legal de éste y a entera satisfacción del Instituto, el licitante deberá integrar dentro de su propuesta técnica, copia simple de la Carta de Garantía (por 36 meses).

9.4 CANJE.

Por conducto de las Unidades Médicas Hospitalarias, en conjunto con la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas Delegacional, a través del administrador del contrato, podrá solicitar al proveedor, el canje o reemplazo de los bienes que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio. **Debiendo notificar al proveedor dentro del periodo de 03 días hábiles siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento o percatado de alguno de los supuestos antes mencionados,** marcando copia a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento para el seguimiento.

En caso de defectos del Bien, el proveedor deberá **reparar el bien en un término no mayor a 05 días hábiles.**

Cuando concurra en alguno de los supuestos anteriores, el proveedor deberá canjear o reemplazar el bien o los bienes por bienes nuevos a entera satisfacción del Instituto, cuando así proceda, en un **plazo que no excedera de 30 (treinta) días hábiles**, contando a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien.

El reporte, será realizado mediante correo electrónico y/o llamada telefónica por parte de personal del Instituto, donde el proveedor adjudicado tendrá que proporcionar un folio para el control de los servicios.

El proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros.

Todos los gastos que se generen con motivo del canje, correrán por cuenta del proveedor, previa notificación del IMSS.

En caso de que el Instituto determine la reparación por cualquier defecto o descompostura del bien, el proveedor tendrá un tiempo máximo de 5 (cinco) días hábiles, a partir de que sea notificado vía correo eletcrónico o telefónico.

Por lo que el Licitante deberá presentar en su propuesta técnica y en caso de ser adjudicado, al momento de la entrega: una Carta Membretada Compromiso de Canje y/o Reposición por defectos o vicios ocultos Anexo Número 16 (dieciséis).

9.5 PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.

El Instituto aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes, por el equivalente al 2.5%, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, en cada uno de los supuestos siguientes:

a) Cuando el proveedor no entregue los bienes que le hayan sido requeridos, dentro de los 30 (treinta) días naturales, contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación Dictamen Técnico y Fallo.

b) Cuando el proveedor no reponga dentro del plazo señalado en la cláusula (canje), los bienes que el Instituto haya solicitado para su canje y/o remplazo.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso, y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda al concepto. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El proveedor autorizará al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir al propio proveedor.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96 del Reglamento de la LAASSP, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto

Cuando **"EL PROVEEDOR"** no reponga los bienes que **"EL INSTITUTO"** haya solicitado para su canje, una vez concluido el plazo señalado en la Cláusula del contrato que se genere derivado del presente procedimiento, que refiere Penas Convencionales, el administrador del contrato aplicará una pena convencional del 2.5% (dos punto cinco por ciento). La aplicación de la pena podrá ser hasta por un máximo de cuatro días naturales, por el atraso en el incumplimiento de la obligación señalada.

El administrador del presente contrato será el encargado de determinar, calcular y notificar **a "EL PROVEEDOR"** las penas convencionales; así como de vigilar el registro o captura y validad en el sistema PREI Millenium, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico, y comunicar los incumplimientos.

"EL INSTITUTO" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir **"EL PROVEEDOR".** Por tanto **"EL**

PROVEEDOR" autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en los párrafos anteriores, sobre los pagos que a éste deba cubrirle a **"EL INSTITUTO"** durante el período en que incurra y/o se mantenga en incumplimiento con motivo del suministro de los bienes.

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 96 Reglamento de la LAASSP último párrafo, en ningún caso se aceptará la estipulación de penas convencionales a cargo de las dependencias y entidades.

9.6 PAGOS

El pago se efectuará en pesos mexicanos, dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor conforme al Artículo 51 de la LAASSP, de los siguientes documentos:

El Instituto realizará el pago de los bienes, mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el Instituto tiene en operación, a menos que el Proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se insertará en los contratos lo siguiente:

El Proveedor acepta que el Instituto le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporciona la cuenta número, CLAVE del Banco, Sucursal, a nombre de (el proveedor).

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria del Proveedor está contratada con Banamex, S.A., HSBC, S.A., Banorte, S.A., Santander, S.A. o Scotiabank Inverlat, S.A., si la cuenta pertenece a un banco distinto a los mencionados, el IMSS realizará la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se llevará a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el Centro de Compensación Bancaria (CECOBAN).

El pago se realizará en los plazos normados en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y constitución de fondos fijos", sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que el Proveedor presente en el área financiera lo siguiente:

- Representación impresa del Comprobante Fiscal Digital (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, que indique la clave de uso S01 "sin efectos fiscales" con firma de autorización del Administrador del Contrato en la que se indique los servicios prestados a entera satisfacción del Instituto misma que deberá contener:

    - Número de Proveedor
    - Número de Contrato
    - Número de Pedido

- Número de ID N Recepción
- Número de Fianza y Denominación Social de la afianzadora.

- Copia de la Fianza

- Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales positivas y vigentes (IMSS, SAT E INFONAVIT)

- Firma de autorización en la representación impresa del CDFI: …Servidor Público Administrador del Contrato.

- Remisión del pedido.
- Entrega de Nota recepción de Bienes de Inversión del Módulo de Compras
- Acta entrega recepción de los bienes, instalación, puesta en marcha y de la Capacitación.
- Carta garantía de los Bienes

Mismas que deberá ser entregada dentro del horario de 08:00 hrs. a 13:00 hrs. en la oficina de Control Trámite de Erogaciones ubicada en Av. Instituto Politécnico Nacional No. 5421, Colonia Ampliación Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México, así mismo la factura deberá estar firmada por el Administrador del Contrato.

"El Proveedor" deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con registro federal de contribuyentes IMS 421231I45, con domicilio en Av. paseo de la reforma No. 476, Colonia Juárez, c.p. 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

En caso de que el Proveedor presente su factura con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el artículo 90 del Reglamento de la LAASSP, el Instituto dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción, indicará por escrito al Proveedor las deficiencias que se deberán corregir.

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

El Proveedor que celebre contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito al Instituto, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión. El mismo procedimiento aplicará en el caso de que el Proveedor celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de

Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que el Proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

10. RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.

El Instituto podrá rescindir administrativamente, en cualquier momento, el (los) contrato(s) que, en su caso, sea(n) adjudicado(s) con motivo de la presente Licitación, cuando el proveedor incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento previsto en el artículo 54 de la LAASSP, en el supuesto de que el contrato se rescinda, no procederá el cobro de penas convencionales por atraso, ni la contabilización de la mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

El Instituto podrá a su juicio suspender el trámite del procedimiento de rescisión, cuando se hubiera iniciado un procedimiento de conciliación respecto del contrato materia de la rescisión.

Concluido el procedimiento de rescisión correspondiente, el Instituto procederá conforme a lo previsto en el artículo 54 de la LAASSP y 98 de su Reglamento.

a) Si incurre en responsabilidad por errores u omisiones en su actuación.

b) Si incurre en negligencia en el suministro de los bienes o prestación de los servicios o arrendamiento objeto del contrato, sin justificación para **"EL INSTITUTO".**

c) Si transfiere en todo o en parte las obligaciones que deriven de contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;

d) Si cede los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO".**

e) Si suspende total o parcialmente y sin causa justificada la entrega de los bienes o prestación de los servicios o arrendamiento. del contrato o no les otorga la debida atención conforme a las instrucciones de **"EL INSTITUTO".**

f) Si no suministra los bienes o prestación de los servicios o arrendamiento en tiempo y forma conforme a lo establecido en el contrato y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

g) Si no proporciona a **"EL INSTITUTO"** o a las dependencias que tengan facultades, los datos necesarios para la inspección, vigilancia y

supervisión del suministro de los bienes objeto o prestación de los servicios o arrendamiento del contrato.

h) Si cambia de nacionalidad e invoca la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **"EL INSTITUTO"**.

i) Si es declarado en concurso mercantil por autoridad competente o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio.

j) Si no acepta pagar penalizaciones o no repara los daños o pérdidas, por argumentar que no le son directamente imputables, sino a uno de sus asociados o filiales o a cualquier otra causa que no sea de fuerza mayor o caso fortuito;

k) Si no entrega dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, la garantía de cumplimiento del mismo.

l) Si la suma de las penas convencionales excede el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y/o de las deducciones alcanzan el 10% (diez por ciento) del monto total de este instrumento jurídico.

m) Si **"EL PROVEEDOR"** no suministra los bienes o prestación de los servicios o arrendamiento objeto del contrato de acuerdo con las normas, la calidad, eficiencia y especificaciones requeridas por **"EL INSTITUTO"** conforme a las cláusulas del contrato y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

n) Si divulga, transfiere o utiliza la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del contrato, sin contar con la autorización de **"EL INSTITUTO"** en los términos de lo dispuesto en la cláusula Vigesima Segunda del instrumento jurídico.

o) Si se comprueba la falsedad de alguna manifestación contenida en el apartado de sus declaraciones del contrato;

p) Cuando **"EL PROVEEDOR"** y/o su personal, impidan el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO"**, durante el suministro de los bienes, por causas distintas a la naturaleza del objeto del mismo;

q) Cuando exista conocimiento y se corrobore mediante resolución definitiva de autoridad competente que **"EL PROVEEDOR"** incurrió en violaciones en materia penal, civil, fiscal, mercantil o administrativa que redunde en perjuicio de los intereses de **"EL INSTITUTO"** en cuanto al cumplimiento oportuno y eficaz en la entrega de los bienes objeto o prestación de los servicios del contrato; y

r) En general, incurra en incumplimiento total o parcial de las obligaciones que se estipulen en el contrato o de las disposiciones de la **"laassp"** y su reglamento.

En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique a la sanción impuesta a el proveedor asignado, con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento adquisitivo, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9, de la Ley Federal de Competencia Económica, y 34, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

11. CANCELACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LAS PARTIDAS Y RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.

El Instituto podrá deducir al pago de los bienes, por cualquier incumplimiento parcial o cumplimiento deficiente, respecto de las partidas o conceptos que integran el contrato, cuyo límite será del 10% (diez por ciento), del monto total o total máximo de este.

En estos casos aplicará, en los términos del artículo 53 Bis de la Ley, lo siguiente.

a) La cancelación total o parcial de los bienes no entregados, o

b) La rescisión del contrato.

12. TERMINACIÓN ANTICIPADA.

De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Instituto podrá dar por terminado anticipadamente el presente Contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurran razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad del servicio objeto del Contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio al Instituto o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.

En estos casos el Instituto reembolsará al proveedor los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el instrumento jurídico correspondiente.

III.- FORMAS Y TÉRMINOS QUE REGIRÁN LOS DIVERSOS ACTOS DEL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

13. FECHA, HORA Y DOMICILIO DE LOS EVENTOS Y MEDIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPOSICIONES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA.

E V E N T O S	F E C H A	HORA	L U G A R
Junta de Aclaraciones	12 de octubre de 2023	11:00 horas	**SISTEMA DE CONTRATACIONES**

Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.	19 de octubre de 2023	11:00 horas	**GUBERNAMENTALES COMPRANET 5.0** Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Norte del Distrito Federal, ubicada en Calzada Vallejo No. 675 Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México.
Dictamen Técnico y Fallo	De conformidad con el artículo 35 fracción III de la LAASSP, en el acta de la Presentación y Apertura de Proposiciones, se señalará el lugar, fecha y hora en que se dará a conocer la notificación del Dictamen Técnico y Fallo.		
Firma del contrato	Dentro de los 15 días naturales siguientes a la notificación del fallo, de conformidad con el artículo 46 de la LAASSP.		Oficina de Contratos de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Norte del Distrito Federal, sito en domicilio previo ya señalado.
Tipo de Licitación	Electrónica (artículos 26 Bis fracción II y 27 de la LAASSP)		
Reducción de Plazos	SI		
Forma de Presentación de las Proposiciones.	Electrónica a través del Sistema de Contrataciones Gubernamentales CompraNet (artículo 26 Bis fracción II y 27 de la LAASSP), **NO se recibirán proposiciones a través de servicio postal o mensajería.**		

14. JUNTA DE ACLARACIONES.

Con fundamento en los artículos 26 Bis fracción II, 33, 33 Bis de la LAASSP, así como el 45 y 46 de su Reglamento, se desarrollará el acto de junta de aclaraciones. Las personas que pretendan solicitar aclaraciones a través de CompraNet a los aspectos contenidos en la convocatoria, deberán firmar electrónicamente el manifiesto de expresión de interés en participar en la licitación, por si o en representación de un tercero para lo cual el expediente electrónico de la persona física o moral debe estar debidamente integrado.

Para poder enviar aclaraciones a través de CompraNet y participar en la junta de aclaraciones, las personas físicas y morales deberán firmar electrónicamente el manifiesto de interés, lo que les activará las funciones para enviar solicitudes de aclaración al procedimiento que corresponda, cabe señalar que, para hacerlo, como persona física o moral los licitantes deberán completar los datos legales de su expediente electrónico contenido en el registro empresarial de CompraNet.

Para firmar el manifiesto de interés, los licitantes deberán ingresar al procedimiento de contratación correspondiente, es importante señalar que ésta acción sólo se podrá realizar cuando la fecha de la junta de aclaraciones no ha ocurrido, y para el caso del envío de solicitudes de aclaración, los licitantes podrán hacerlo **desde la publicación de la convocatoria y hasta 24 horas antes de la fecha y hora destinada para dicho evento.**

En el citado manifiesto de interés en participar en la presente **Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de tratados LA-50-GYR-050GYR016-T-291-2023,** los licitantes por si o en representación de un tercero, deberán señalar, en cada caso, los datos siguientes:

- **Del licitante:** Registro Federal de Contribuyentes, nombre y domicilio, así como, en su caso, de su representante legal o Apoderado Legal que tenga facultades para representar al licitante. Tratándose de personas morales, además se señalará la descripción del objeto social de la empresa, identificando los datos de las escrituras públicas y, de haberlas, sus reformas y modificaciones, con las que se acredita la existencia legal de las personas morales así como el nombre de los socios, y

- **Del representante y/ o Apoderado Legal que tenga facultades para representar al licitante:** Datos de las escrituras públicas en las que le fueron otorgadas las facultades para suscribir las propuestas.

El envío de solicitud de aclaraciones a los aspectos de la convocatoria, los licitantes podrán hacerlo desde la publicación de la convocatoria y hasta 24 horas previas a la fecha del evento de junta de aclaraciones, este plazo estará señalado en la sección Cronograma de los Datos Generales del procedimiento de contratación.

El sistema está diseñado para que las solicitudes de aclaración se realicen en formato de texto abierto a través del formulario disponible para dicho fin, **no se considera el envío de archivos adjuntos.**

Dependiendo del número de preguntas que los licitantes tengan para la junta de aclaraciones, el registro de sus solicitudes de aclaración podrán realizarlo de manera manual o a través de una carga masiva utilizando una plantilla en archivo de Excel.

Los licitantes deberán Ingresar a la sección Solicitudes de Aclaración, para que esta sección este activa, los licitantes debieron previamente haber firmado el manifiesto de expresión de interés en participar en el procedimiento de contratación.

Es importante que los licitantes ubiquen y tengan presente la fecha y hora límite para envío de aclaraciones a través de CompraNet.

Podrán realizar el envío de tantas solicitudes de aclaración como sean necesarias siempre y cuando la fecha y hora límite para su envío no se cumpla.

Carga masiva de preguntas para junta de aclaraciones.

Si el número de preguntas que los licitantes van a realizar es considerable, el sistema les
permitirá realizar una carga masiva.

Consideraciones: La plantilla de carga masiva les permite integrar en el mismo archivo las preguntas legales/administrativas, técnicas o económicas. Si su pregunta no está relacionada con lo antes mencionado, podrás seleccionar en la columna Tipo de aclaración, la opción Otra.

En la columna sección de la convocatoria, podrán capturar hasta 80 caracteres. En la columna aclaración, podrán capturar hasta 2000 caracteres por cada una de las preguntas. Una vez capturada la información, para cargar el archivo Excel, ingresa nuevamente a la sección Solicitudes de aclaración.

Para las solicitudes de aclaración serán exclusivamente sobre el contenido de esta Convocatoria y sus respectivos anexos, deberán plantearse de manera concisa, estar directamente vinculadas con la convocatoria indicando el numeral o punto específico con el cual se relaciona. Las solicitudes que no cumplan con los requisitos señalados, podrán ser desechadas por la convocante.

De conformidad con el artículo 46 fracción VI del Reglamento de la LAASSP, las solicitudes de aclaración que sean recibidas con posterioridad al plazo antes previsto, no serán contestadas por resultar extemporáneas.

En el caso de empresas que deseen participar mediante convenio de participación conjunta, cualquiera de los integrantes de la agrupación, podrá firmar electrónicamente el manifiesto de interés en participar en la junta de aclaraciones y en el procedimiento de contratación. Cuando el escrito se presente fuera del plazo previsto en el artículo 33 Bis de la LAASSP y/o al inicio de la junta de aclaraciones, el licitante sólo tendrá derecho a formular preguntas sobre las respuestas que dé la convocante en la mencionada junta. Si el escrito señalado en el párrafo que antecede no se presenta, se permitirá el acceso a la junta de aclaraciones a la persona que lo solicite, en calidad de observador en términos del penúltimo párrafo del artículo 26 de la LAASSP.

Cualquier modificación a la convocatoria de la Licitación Pública Nacional, incluyendo las que resulten de la o las juntas de aclaraciones, formará parte de la convocatoria y deberá ser considerada por los licitantes en la elaboración de su propuesta. La junta de aclaraciones, se llevará a cabo conforme a lo siguiente:

La convocante tomará como hora de recepción la hora que registre el Sistema CompraNet al momento de su envío, una vez que la convocante termine de dar respuesta a las solicitudes de aclaración, se dará inmediatamente oportunidad a los licitantes para que, en el mismo orden de los puntos o apartados de la convocatoria a la licitación pública en que se dio respuesta, formulen las preguntas que estimen pertinentes en relación con las respuestas emitidas por la convocante.

A partir de la hora y fecha señaladas en la Convocatoria para la celebración de la Junta de Aclaraciones, conforme a lo previsto en el Reglamento de la LAASSP, la Convocante enviará a través de CompraNet las contestaciones a las solicitudes de aclaración recibidas de los licitantes interesados.

Con el envío de las respuestas a que se refiere el párrafo anterior la Convocante informará a los licitantes, atendiendo al número de solicitudes de aclaraciones contestadas, el plazo que estos tendrán para formular las preguntas que consideren necesarias en relación a las respuestas remitidas. Dicho plazo no podrá ser inferior a seis horas ni superior a cuarenta y ocho horas. Una vez recibidas las preguntas, la Convocante informará a los licitantes el plazo máximo en el que enviará las contestaciones correspondientes.

Cuando en razón del número de solicitudes recibidas o algún otro factor no imputable a la convocante y que sea acreditable, el servidor público que presida la junta de aclaraciones, informará a los licitantes si éstas serán contestadas o enviadas en ese momento o si se suspenderá la sesión para reanudarla en hora o fecha posterior a efecto de que las respuestas sean remitidas.

Una vez que la convocante termine de dar las contestaciones a las solicitudes de aclaraciones, se levantará acta en la que se harán constar los cuestionamientos formulados por los interesados y las respuestas; la cual será firmada por los servidores públicos asistentes y se pondrá a disposición de los licitantes en CompraNet el mismo día de su realización lo anterior para efectos de notificación a los licitantes en el entendido de que este procedimiento sustituye el de notificación personal.

El acta de la junta de aclaraciones será firmada por los funcionarios que hubieran asistido, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez o efectos a la misma se pondrá, al finalizar los actos, a disposición de los licitantes, en el tablero de comunicaciones ubicado en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de la Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Norte del Distrito Federal en el IMSS, ubicada en: Calzada Vallejo No. 675 Col. Ampliación Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México.

Cualquier modificación a la convocatoria de la licitación, incluyendo las que resulten de la o las juntas de aclaraciones, formará parte de la convocatoria y deberá ser considerada por los licitantes en la elaboración de su proposición.

15. ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.

Con fundamento en los artículos 26 Bis fracción II, 27, 34 y 35 de la LAASSP, así como el 47, 48 y 50 de su Reglamento, así como en los numerales cuarto, décimo cuarto y décimo sexto del *"Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet".*

Antes de enviar una proposición a través de CompraNet los licitantes deben considerar lo siguiente:

- Estar debidamente registrado(a) en CompraNet (persona moral o persona física).
- El procedimiento considere la participación electrónica en el mismo, es decir que en el campo "Medio o forma de participación", la opción sea "Electrónica" o "Mixta".
- Haber agregado el procedimiento a "Mis procedimientos", o haber sido invitado por la Unidad Compradora.
- El procedimiento de contratación debe estar listado en la sección "Mis Procedimientos".
- Que la fecha y hora límite para la presentación de proposiciones no se haya cumplido.
- Sobre la capacidad del sistema para almacenar datos y documentos que integran o integrarán la proposición, es importante tener en cuenta lo siguiente:
  Cada requerimiento de respuesta configurado por la Unidad compradora en secciones Legal administrativo, Técnico y Económico, te permitirá agregar hasta 100 archivos de hasta 150 MB cada uno.

La carga de los requerimientos económicos, podrá realizarse de forma manual o a través de una carga masiva, es decir, los licitantes podrán descargar un Excel para capturar la información, la cual una vez que haya requisitado, podrán cargar en CompraNet.

Es importante que previo a comenzar con la carga de la propuesta, los requerimientos Legal administrativo y técnico, sean guardados en formato PDF preferentemente, no obstante, el sistema permite él envió de diversos formatos.

IMPORTANTE: Cada archivo que se sube al sistema como parte de una proposición electrónica, es encriptado por el sistema al momento de firmar y presentar la proposición, una vez que se cumple la fecha de apertura, el sistema permite la lectura de dichos archivos de manera transparente.

En sustitución de la firma autógrafa, se emplearán los medios de identificación electrónica que establezca la Secretaria de la Función Pública, siendo para los licitantes Nacionales, la Firma Electrónica

Avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria (SAT) para el cumplimiento de obligaciones fiscales, para agilizar los actos del procedimiento de contratación, se solicita a los licitantes, presentar su proposición económica Anexo 7 (Siete) Propuesta Económica" y "técnica", en formato Word o Excel, de acuerdo a lo solicitado en, Anexo 1 (uno), así como toda la documentación complementaria solicitada en la presente Convocatoria.

El proceso para el envío de su proposición, se encuentra detallado en la Guía de Licitantes, la cual podrá descargar desde la siguiente dirección:

https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Guia_tecnica_para_licitantes_de_CompraNet.pdf

En el supuesto de que durante el acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, por causas ajenas a la voluntad de la SFP o de la convocante, no sea posible abrir los archivos que contengan las propuestas enviadas por medios remotos de comunicación electrónica, el acto se reanudará a partir de que se restablezcan las condiciones que dieron origen a la interrupción, para tal efecto la convocante difundirá por el mismo medio (CompraNet) la fecha y hora en la que iniciará o reanudará el acto.

Se tendrán por no presentadas las proposiciones de los licitantes y demás documentación requerida por la convocante, cuando los archivos en los que se contenga dicha información, tengan virus informáticos o no puedan abrirse por cualquier causa motivada por problemas técnicos imputables a sus programas o equipo de cómputo.

No obstante, la convocante intentará abrir los archivos más de una vez en presencia del representante del Órgano Interno de Control, con los programas Word, Excel y PDF, en caso de que se confirme que el archivo contiene algún virus informático o está dañado por causas ajenas a la convocante o a CompraNet, la propuesta se tendrá por no presentada.

Una vez recibidas las proposiciones a través del sistema CompraNet, en punto de la hora establecida, se procederá a su apertura descargado las proposiciones electrónicas recibidas, haciéndose constar la documentación presentada, sin que ello implique la evaluación de su contenido; por lo que, en el caso de que algún licitante omita la presentación de algún documento o faltare algún requisito, no serán desechadas en ese momento. Con posterioridad se realizará la evaluación integral de las proposiciones, el resultado de dicha revisión o análisis, se dará a conocer en el fallo correspondiente.

Los licitantes que deseen participar, sólo podrán presentar una proposición en el presente procedimiento de contratación; una vez recibidas las proposiciones en la fecha y hora establecida, éstas no podrán retirarse o dejarse sin efecto, por lo que deberán considerarse vigentes dentro del presente procedimiento y hasta su conclusión. Con fundamento en los artículos 26 bis fracción III, 32, 34 y 35 de la LAASSP, así como el 47, 48

y 50 de su Reglamento, se desarrollarán el acto de presentación y apertura de propuestas.

Los licitantes integraran sus propuestas con la documentación legal-Administrativa, técnica y económica. Las proposiciones deberán ser enviadas de conformidad con lo solicitado en el Anexo 1 (Uno), la propuesta económica de acuerdo con el formato del Anexo siete. Adicionalmente, para agilizar los actos del procedimiento de contratación, se solicita atentamente a los licitantes, la propuesta económica sea presentada en formato EXCEL conforme al Anexo Siete.

El envío de su proposición, será exclusivamente a través del sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios (CompraNet). Estas proposiciones deberán ser firmadas electrónicamente; la firma digital representa el medio de identificación electrónica que considera al conjunto de datos asociados que permiten reconocer a su autor, y que legitiman su consentimiento para obligarse a las manifestaciones que realice con el uso de dicho medio; para firmar electrónicamente las proposiciones, los licitantes nacionales utilizarán la firma digital que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de las obligaciones fiscales.

Para el envío de las proposiciones por medios remotos de comunicación electrónica, el licitante deberá utilizar exclusivamente el sistema CompraNet

De conformidad con el párrafo noveno del artículo 26 de la LAASSP, los licitantes que deseen participar, sólo podrán presentar una proposición por partida en el presente procedimiento de contratación una vez recibidas las propuestas en la fecha, hora y lugar establecidos, éstas no podrán retirarse o dejarse sin efecto, por lo que deberán considerarse vigentes dentro del presente procedimiento y hasta su conclusión.

El contenido del acta del acto de presentación y apertura de proposiciones se difundirá a través de CompraNet el mismo día en que se emita, lo anterior para efectos de notificación a los licitantes en el entendido de que este procedimiento sustituye a la notificación personal.

El acta de presentación y apertura de las proposiciones será firmada por los funcionarios que hubieran asistido, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez o efectos a la misma, al finalizar los actos, se fijará un ejemplar a disposición de los licitantes, en el tablero de comunicaciones ubicado la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Norte del Distrito Federal en el IMSS, ubicada en: Calzada Vallejo No. 675 Col. Ampliación Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México.

15.1 PROPOSICIONES CONJUNTAS.

Conforme a lo dispuesto en el artículo 34 de la LAASSP, serán aceptadas las proposiciones conjuntas, siempre y cuando éstas cumplan con lo establecido en el artículo 44 del Reglamento de la LAASSP.

Las personas interesadas podrán agruparse para presentar una proposición, para tal efecto deberán cubrir los siguientes requisitos:

I) Los escritos señalados en el numeral 19 y apartado VIII incisos A), B), C), D), deberán ser firmados de manera individual por cada integrante.

II) **U**
no de los integrantes podrá presentar el escrito mediante el cual se manifieste el interés en participar en la junta de aclaraciones y en el procedimiento de contratación.

III) Los integrantes deberán celebrar en términos de la legislación aplicable un convenio, en el cual se establezcan con precisión los siguientes aspectos, de conformidad con el Anexo Número 23 (veintitrés), de la presente convocatoria.

a) Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredita la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus reformas y modificaciones, así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas;

b) Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas, señalando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que acrediten las facultades de representación;

c) Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de licitación pública;

d) Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y

e) Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo;

Cada uno de los integrantes deberá presentar en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones sus Opiniones de Obligaciones fiscales de conformidad con el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, vigentes y positivas a la fecha, correspondientes al SAT, IMSS E INFONAVIT.

15.2 PROPOSICIONES ÚNICAS.

Los licitantes que deseen participar sólo podrán presentar una proposición para cada una de las partidas en que deseen participar en el presente procedimiento de contratación.

16. ACREDITACIÓN DE LA EXISTENCIA LEGAL Y PERSONALIDAD JURÍDICA EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.

Los licitantes para intervenir en el acto de presentación y apertura de proposiciones, **deberán** enviar a través de CompraNet un escrito en el que su firmante manifieste, **bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse y suscribir proposiciones** por sí o por su representada.

deberá presentar el siguiente documental, según aplique:

A) Persona moral:
I). Acta constitutiva y, en su caso, sus respectivas modificaciones.
II). Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.

B) Persona física:
I). Acta de nacimiento o carta de naturalización.

C) Para ambos (Persona moral o física):

I). Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
II) Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
III) Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
IV) En su caso, escrito de estratificación de empresa en términos del artículo 3 de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
V) Escrito en términos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.
VI) Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la presentación y apertura de proposiciones y a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación (misma que pueda escanearce el QR mediante dispositivo móvil).
VII) Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente al día de la presentación de proposiciones y así mismo a la firma del contrato emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR y su Anexo único, dictado por el H. Consejo Técnico relativo a las Reglas de carácter general para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social publicado en el Diario Oficial de la Federación con fecha 22 de SEPTIEMBRE del 2022 y lo establecido en el ACUERDO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR dictado en sesión ordinaria celebrada el día 25 de abril del presente año (misma que pueda escanearse el QR mediante dispositivo móvil).
VIII) Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda

para los Trabajadores, De conformidad con la Resolución RCA-5789-01/17 y su Anexo Único, tomada en su Sesión Ordinaria número 790, del 25 de enero de 2017, mediante el cual el Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores aprueba el Acuerdo por el que se emiten las "Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio del 2017, (las cinco reglas de operación se transcriben en el numeral 37.2) (misma que pueda escanearce el QR mediante dispositivo móvil).

En caso de no obtener las opiniones mencionadas en los numerales VII y VIII, dependiendo de su caso en específico, podrá presentar lo referente a los siguientes puntos:

En caso de que el licitante no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS, así mismo deberá obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.

En caso de que el licitante cuente con trabajadores contratados bajo el régimen de honorarios asimilados a salarios, deberá presentar el(los) contrato(s) con los que acredite el régimen de contratación, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS debido a tal situación, por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.

En caso de que el licitante forme parte de un grupo comercial y uno de los entes que forma parte del grupo se encarga de administrar la plantilla laboral de todas las empresas que lo conforman, será necesario que exhiba el documento que acredite la subcontratación para situarse en el supuesto del segundo párrafo del presente numeral.

En caso de que el licitante no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el INFONAVIT, así mismo deberá obtener la Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

IX) En su caso, el Convenio de Participación Conjunta.

Para el caso de propuestas conjuntas, el cumplimiento a las disposiciones antes señaladas, deberán enviarse por cada uno de los integrantes de la agrupación.

Para el (los) licitante (s) que resulte(n) adjudicado (s), dicha documental deberá presentarla en original para su cotejo en la Oficina de Contratos ubicada en: Calzada Vallejo, Número 675, Colonia Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07760, Ciudad de México

17. PARTES DE LAS PROPOSICIONES QUE DEBERÁ RUBRICAR EL SERVIDOR PÚBLICO Y EL LICITANTE ELEGIDOS EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES.

Toda vez que el presente Evento es en la modalidad electrónica, los servidores públicos que presidan el acto rubricarán la proposición técnico-económica, de conformidad con el artículo 35 fracción II de la LAASSP.

18. COMUNICACIÓN DEL FALLO.

Por tratarse de un procedimiento de contratación realizado de conformidad con lo previsto en el artículo 26 Bis fracción II de la LAASSP, el acto de fallo se difundirá a través del Sistema de Compras Gubernamentales (CompraNet).

Con fundamento en el artículo 37 de la LAASSP, con la notificación del fallo antes señalado, por el que se adjudicará el (los) contrato (s), las obligaciones derivadas de este (s), serán exigibles, sin perjuicio de la obligación de las partes de firmarlo en los términos señalados en el fallo y la fecha indicada en la presente convocatoria.

Con fundamento en el artículo 46 primer párrafo de la LAASSP, con la notificación del fallo serán exigibles los derechos y obligaciones, sin perjuicio de la obligación de las partes de firmar el contrato en la fecha y términos señalados en la presente Convocatoria.

Las actas de la Junta de Aclaraciones, de la Presentación y Apertura de Proposiciones y de la comunicación del Dictamen Técnico y Fallo, se pondrán al finalizar los actos, en el tablero de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de la OOAD Norte del Distrito Federal, ubicada en Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Alcaldia Gustavo A. Madero, C.P. 07760, Ciudad de México, por un término no menor a 5 (cinco) días hábiles.

Asimismo, se difundirá un ejemplar de dichas actas en CompraNet para efectos de notificación a los licitantes que hayan participado, en el entendido de que este procedimiento sustituye el de notificación personal.

Independientemente de lo anterior, el contenido de dichas actas podrá ser consultado en el portal de transparencia "IMSS va a comprar" - "IMSS compró".

18.1 PREVIO A LA FIRMA DEL CONTRATO.

Conforme a lo previsto en el artículo 35 fracciones I y II del Reglamento de la Ley, el licitante que resulte adjudicado, deberá presentar para su cotejo, original o copia certificada de los siguientes documentos:

- Tratándose de personas morales, testimonio de la escritura pública en la que conste que fue constituida conforme a las leyes mexicanas y que tiene su domicilio en el territorio nacional.

- Tratándose de personas físicas, copia certificada del acta de nacimiento o, en su caso, carta de naturalización respectiva, expedida por la autoridad competente, así como la documentación con la que acredite tener su domicilio legal en el territorio nacional.

18.2 EN LA FIRMA DEL CONTRATO.

El licitante adjudicado, en tratándose de personas morales, deberá presentar copia simple y original o copia certificada, para su cotejo, de los documentos con los que se acredite su existencia legal y las facultades de su representante para suscribir el contrato correspondiente, y copia legible de su cédula del Registro Federal de Contribuyentes. En el caso de personas físicas, deberá presentar copia legible de su cédula del Registro Federal de Contribuyentes, así como identificación vigente y copia simple de la misma (pasaporte, cartilla del servicio militar nacional o credencial para votar con fotografía).

Tratándose de personas físicas

- Acta de nacimiento para acreditar su nacionalidad mexicana.
- Copia de identificación oficial con fotografía y firma, acompañado original para su cotejo.
- Copia del documento en el cual conste su registro patronal ante el IMSS, en caso de contar con él.
- Copia del documento en el cual conste su registro ante el INFONAVIT, en caso de contar con él.
- Copia de la cédula de identificación fiscal y CURP en el caso de que no esté incluido en la cédula de identificación fiscal.
- Documento vigente expedido por el SAT, en el que se emita la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales. Para lo anterior, solicitará al SAT documento actualizado donde emita opinión sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, de conformidad con lo dispuesto a la Regla 2.1.29. en relación con la Regla 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de diciembre de 2022.
- Constancias correspondientes de que sus trabajadores, se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del seguro social y se encuentran al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales, en caso de contar con trabajadores.
- Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, De conformidad con la Resolución RCA-5789-01/17 y su Anexo Único
- Para el caso de propuestas conjuntas, el cumplimiento a las disposiciones precedentes deberá darse por cada uno de los integrantes de la agrupación.

Tratándose de Personas Morales

- Original para cotejo o copia certificada del acta constitutiva y sus reformas, en la que conste que se constituyó conforme a las leyes mexicanas y que tiene su domicilio en el territorio nacional, para su cotejo.
- Copia de su cédula de identificación fiscal.
- Copia del documento en el cual conste su registro patronal ante el IMSS
- Copia del documento en el cual conste su registro ante el INFONAVIT
- Su representante legal deberá presentar copia del poder otorgado ante Fedatario Público (pudiendo ser un poder especial para estos efectos, un poder para actos de administración y/o actos de dominio), y original para su cotejo.
- Copia de identificación oficial con fotografía y firma, acompañado original para su cotejo.
- Documento vigente expedido por el SAT, en el que se emita la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales. Para lo anterior, solicitará al SAT documento actualizado donde emita opinión sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, de conformidad con lo dispuesto a la Regla 2.1.29. en relación con la Regla 2.1.37 de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 27 de diciembre de 2022.
- Constancias correspondientes de que sus trabajadores, se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del seguro social y se encuentran al corriente en el pago de las cuotas obrero-patronales.
- Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, De conformidad con la Resolución RCA-5789-01/17 y su Anexo Único.
- En el supuesto de que resulte adjudicada una propuesta conjunta, el contrato indicado en el numeral 7.4 de la presente convocatoria deberá ser suscrito por cada uno de los representantes o apoderados legales de cada una de las personas que integran la agrupación, en cuyo caso cada uno deberá acreditar su personalidad, o por el apoderado legal de la nueva sociedad que se constituya por las personas que integran la agrupación que formuló la proposición conjunta antes de la fecha fijada para la firma del contrato, lo cual deberá de comunicarse mediante escrito a la convocante, al momento de darse a conocer el fallo o más tardar dentro de las veinticuatro horas siguientes.

NOTA: En el caso de que el licitante se encuentre inscrito en el Registro Único de Proveedores, no será necesario presentar la información solicitada en el párrafo anterior, únicamente se debe exhibir la constancia o citar el número de inscripción y manifestar bajo protesta de decir verdad que en el citado registro la información se encuentra completa y actualizada.

18.3 FIRMA DEL CONTRATO.

Con fundamento en el artículo 46 de la LAASSP, el contrato se firmará dentro de los quince días naturales siguientes a la notificación del fallo.

Si el licitante a quien se le hubiere adjudicado contrato, por causas imputables a él, no formaliza el mismo en la fecha señalada en el párrafo anterior, se estará a lo previsto en el segundo párrafo del artículo 46 de la LAASSP y, se dará aviso a la Secretaria de la Función Pública (SFP), para que resuelva lo procedente en términos del artículo 59 de la LAASSP.

El Servidor Público que fungirán como Administrador del Contrato, así como Representante del Área Requirente en la formalización de contrato, serán de acuerdo a lo siguiente:

Nivel	Administrador de Contrato	Representante (Área Requirente)
OOAD Norte del IMSS en el D.F.	Personal adscrito y designado por la Titular de la Jefatura de Servicios Médicos de acuerdo a los oficios de solicitud girados por la misma.	Personal adscrito y designado por la Titular de la Jefatura de Servicios Médicos de acuerdo a los oficios de solicitud girados por la misma.

18.4 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.

El(los) licitante(s) adjudicados, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al **Anexo Número 11 (once).**

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito por parte del Instituto en forma inmediata, siempre y cuando el proveedor haya cumplido a satisfacción del Instituto, con todas las obligaciones contractuales.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, el licitante asignado podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, mediante cheque certificado, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total o máximo del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto, de acuerdo con el procedimiento siguiente:

- El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en la Oficina de Contratos perteneciente a la Coordinación de Abastecimiento y

Equipamiento, ubicada en Calzada Vallejo No. 675, Colonia Magdalena de las Salinas, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P.07760, Ciudad de México.

- El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquél en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes correspondientes.

Esta garantía deberá presentarse a más tardar, dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la Ley.

IV. ENUMERACIÓN DE LOS REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR, PRECISANDO CUALES DE ESTOS SE CONSIDERARÁN INDISPENSABLES PARA EVALUAR LA PROPOSICIÓN.

Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los licitantes conforme al **Anexo Número 6 (seis) "lista de verificación de documentos"**, el cual forma parte de la presente convocatoria, en virtud de que los bienes están estandarizados y no existen diferencias sustanciales entre los existentes en el mercado, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 36 y 36 Bis, fracción II, de la LAASSP, se evaluará mediante el método **BINARIO**, por lo que para ser sujeto de evaluación, se considerarán únicamente a él(los) licitante(s) que previamente haya(n) cumplido cuantitativa y cualitativamente con todos y cada uno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria.

Así mismo y dado que las características técnicas de los materiales están perfectamente definidos, resulta innecesario el ponderarlas individualmente, ya que la falta de alguna de ellas, afectarían la calidad del bien en su totalidad, razón por la que se aplicará el criterio de evaluación Binario.

Se comprobará que las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas contengan a plenitud la información, documentación y requisitos de la presente Convocatoria y sus anexos, ello de conformidad al artículo 36 de la LAASSP.

La evaluación se realizará comparando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por los licitantes.

No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la Licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

Tratándose de los documentos o manifiestos presentados bajo protesta de decir verdad, de conformidad con lo previsto en el artículo 39, penúltimo párrafo del Reglamento de la LAASSP, se verificará que dichos documentos cumplan con los requisitos solicitados.

No se considerarán las proposiciones, cuando no cotice la totalidad de los bienes requeridos por clave/partida.

IV.I CAUSAS DE DESECHAMIENTO.

Se desecharán las proposiciones de los licitantes que incurran en uno o varios de los siguientes supuestos:

a) Que no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria contenidos en los numerales **1.1, 2., 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.1, 2.4.2, 2.5, 2.6, 3., 3.1, 4, 9.3, 9.4, 16, VI, 19, 20, 21, 22, 24 incisos A), B), C), D), E), F), G), I), J), K), L), M), N), O), P), Q), R) Y S) , 25, 26 y sus anexos,** así como los que se deriven del Acto de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y, que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición.

b) Que los bienes ofertados no cumplan documentalmente con las especificaciones técnicas y requisitos solicitados en esta Convocatoria, así como con aquellos que resulten de la junta de aclaraciones.

c) Cuando se compruebe que tienen acuerdo con otros licitantes para elevar el costo de los bienes solicitados o bien, cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.

d) Cuando la Secretaría de Economía, determine mediante comunicado que alguno de los licitantes en esta Licitación Pública Internacional bajo la cobertura de Tratados, hubiera contravenido el "Código Antidumping", del Acuerdo General sobre Aranceles Aduaneros y Comercio, así como, el Reglamento contra prácticas desleales de comercio internacional.

e) Cuando incurran en cualquier violación a las disposiciones de la LAASSP, a su Reglamento o a cualquier otro ordenamiento legal o normativo vinculado con este procedimiento.

f) Cuando no cotice la totalidad de los bienes requeridos por partida.

g) Cuando no presente uno o más de los escritos o manifiestos solicitados con carácter de "bajo protesta de decir verdad", solicitados en la presente Convocatoria u omita la leyenda requerida.

h) Cuando no exista congruencia entre los catálogos, y demás documentación que presenten los licitantes como sustento de la propuesta técnica.

i) Cuando no exista coincidencia y congruencia entre las especificaciones y características ofertadas en la documentación técnica presentada por los licitantes, con lo solicitado en la Convocatoria.

j) Cuando no exista correspondencia de marca y/o modelo entre los documentos presentados por el licitante y los documentos solicitados en el **numeral 3 y en el numeral 3.1** de la presente Convocatoria.

k) Cuando los catálogos que presenten los licitantes no se encuentren referenciados, de acuerdo con las especificaciones requeridas por la Convocante en el **Anexo Número 1 (uno) Requerimiento.**

l) Que no presente los manuales, folletos, catálogos y anexos técnicos o bien que difieran éstos de la descripción de la propuesta técnica.

m) Cuando proporcionen información o documentación falsa y/o alterada, o se detecten irregularidades en la documentación presentada o bien la información no corresponda a la solicitada en sus proposiciones.

n) Cuando los documentos que envíen los licitantes a través de la plataforma CompraNet, no sean legibles, imposibilitando el análisis integral de la propuesta, y esto conlleve a un faltante o carencia de información que afecte su solvencia, ésta se considerará insolvente.

o) Falta absoluta de folio en la proposición conforme al artículo 50 segundo párrafo del RLAASSP.

p) Cuando presente más de una propuesta por partida.

q) En caso de que la propuesta económica no ofrezca las mejores condiciones para el Estado, en virtud de resultar un precio no aceptable al estimado de contratación obtenido.

r) En caso de que la propuesta económica supere el presupuesto autorizado.

s) En caso de que la propuesta económica no ofrezca las mejores condiciones para el Estado, en virtud de que los precios ofertados se encuentren por debajo del precio conveniente.

t) Cuando no envíe su proposición firmada de manera electrónica, conforme a lo establecido en los numerales cuarto, décimo cuarto y décimo sexto del Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet, o el sistema CompraNet emita la leyenda "Firma digital No Valida".

V.- CRITERIOS ESPECÍFICOS PARA EVALUAR LAS PROPOSICIONES Y ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO.

A) EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36 de la LAASSP, se procederá a evaluar técnicamente al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo, de no resultar éstas solventes, se procederá a la evaluación de las que le sigan en precio.

La evaluación de las propuestas técnicas se realizará, verificando que la documentación presentada por el licitante, cumpla con los requisitos señalados en la presente Convocatoria y sus anexos, así como los que se deriven del acto de la Junta de aclaraciones que pudieran realizar la

convocante o los licitantes y, que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la propuesta.

La evaluación de las propuestas técnicas será realizada por el personal adscrito y designado por la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas Delegacional en conjunto con el Departamento de Servicios de Conservación y Servicios Generales de acuerdo con los oficios de solicitud de adquisición girados por la misma; La evaluación legal será realizada por personal del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, verificando que la documentación presentada por el licitante, cumpla con los requisitos señalados en la presente Convocatoria y que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la propuesta.

Para efectos de la evaluación técnica, se tomarán en consideración los criterios, análisis y verificación de lo siguiente:

- Se verificará que incluyan la información, los documentos y los requisitos solicitados en la convocatoria.

- Se corroborará la inclusión de la totalidad de la información técnica, los documentos y los requisitos técnicos solicitados en la Convocatoria, así como con aquellos que resulten de las aclaraciones hechas por la convocante en la Junta de Aclaraciones.

- Se verificará documentalmente la descripción técnica amplia y detallada del licitante de los bienes ofertados, incluyendo marca(s) y modelo(s) y la congruencia con las especificaciones y requisitos mínimas obligatorias señaladas en las **Cédulas de Descripción de los Artículos que se incluyen Anexo 1-T (Uno-T), en relación al anexo 1 (uno) "requerimiento"**, incluyendo las que se deriven de las Juntas de Aclaraciones.

- Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en la descripción amplia y detallad de los bienes ofertados (Anexo 1-T) y la congruencia que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos con fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento de su propuesta.

- Se comprobará que exista congruencia entre la descripción técnica del licitante y las especificaciones y requisitos solicitados en la Convocatoria, así como con aquellos que resulten de la junta de aclaraciones.

- Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante y los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, y/o manuales del fabricante, que envíen los licitantes como sustento de la descripción amplia y detallada de los bienes ofertados.

- Se comprobará la congruencia entre el bien solicitado, el bien ofertado y los documentos presentados para acreditar, de los requisitos de los **numerales 3 y 3.1** de la convocatoria.

- Se verificará el cumplimiento de la proposición técnica, conforme a los requisitos establecidos en el **a los numerales 3 , 3.1 y 25** de esta Convocatoria.

- La evaluación se hará sobre el Cuadro Básico Institucional vigente y/o PREI en la fecha en que se publique la convocatoria y **las cedulas técnicas del Anexo 1-T(uno-T).**

- Se verificará que la documentación presentada se encuentre identificada con el número de procedimiento en el que participa el licitante.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36 de la LAASSP, se procederá a evaluar técnicamente al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo, de no resultar éstas solventes, se procederá a la evaluación de las que le sigan en precio.

B) EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS.

Se verificará el adecuado requisitado de la proposición económica y se analizarán los precios ofertados por los licitantes, y las operaciones aritméticas con objeto de verificar el importe total del bien ofertado, conforme a los datos contenidos en su proposición económica **Anexo Número 7 (siete)**, de la presente Convocatoria, tomando en consideración el importe máximo autorizado en el OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN, Para llevar a cabo el presente procedimiento de adquisición, el Instituto cuenta con el OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN, número 099001/6B3000/6B30/BM123/792/2505, Oficio número 095384612B10/CTIM/DEE/00955, signado por la Coordinación de Presupuesto e Información Programática, correspondiente a la adquisición de: Bienes de Inversión de los Grupos de Suministro: 513: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 531: EQUIPO MÉDICO Y DE LABORATORIO, 535: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, 537: INSTRUMENTAL MÉDICO Y DE LABORATORIO, DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJERCICIO 2023, CORRESPONDIENTES AL SIGUIENTE PROGRAMA: "PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGÍA", CORRESPONDIENTE AL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN CON SU RESPECTIVO PROGRAMA DE CARTERA DE LA SHCP, referido en el numeral 1.3 de la presente Convocatoria.

C) CRITERIOS DE ADJUDICACIÓN DE LOS CONTRATOS.

El contrato será adjudicado al licitante cuya oferta resulte solvente porque cumple, conforme a los criterios de evaluación establecidos, con los requisitos legales, técnicos y económicos de la presente convocatoria y que garanticen el cumplimiento de las obligaciones respectivas.

Si resultare que dos o más proposiciones son solventes porque satisfacen la totalidad de los requerimientos solicitados por la convocante, el contrato se adjudicará a quien presente la proposición cuyo precio sea el más bajo, siempre y cuando éste resulte conveniente. Los precios ofertados que se encuentren por debajo del precio conveniente, podrán ser desechados por la convocante.

En caso de existir igualdad de condiciones, se dará preferencia en primer término a las Micro Empresas, a continuación se considerará a las Pequeñas Empresas y en caso de no contarse con alguna de las anteriores empresas nacionales, la adjudicación se efectuará a favor del licitante que tenga el carácter de Mediana Empresa.

De no actualizarse los supuestos de los párrafos anteriores; y, en caso de subsistir el empate entre empresas de la misma estratificación, o no haber empresas del Sector antes señalado, y el empate se diera entre licitantes que no tienen el carácter de MIPYMES, se realizará la adjudicación del contrato a favor del licitante que resulte ganador del sorteo por insaculación, conforme a los artículos 36 Bis de la LAASSP y 54 del Reglamento.

Para las proposiciones presentadas por medios electrónicos, el sorteo por insaculación se realizará a través de CompraNet, conforme a las disposiciones administrativas que emita la SFP.

D) PERÍODO DE CONTRATACIÓN.

El (los) contrato(s) que, en su caso, sea(n) formalizado(s) con motivo de este procedimiento de contratación contará(n) **con un período de vigencia a partir de la emisión del Dictamen Técnico y Fallo y hasta el 31 de diciembre de 2023.**

Sin embargo se recuerda a los licitantes que de conformidad con el artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público los derechos y obligaciones serán exigibles a partir de la emisión del Dictamen Técnico y fallo correspondiente.

VI.- DOCUMENTOS Y DATOS QUE DEBEN PRESENTAR LOS LICITANTES

Los Licitantes deberán presentar la siguiente documentación en la apertura de proposiciones:

A) Persona moral:
I). Acta constitutiva y, en su caso, sus respectivas modificaciones.
II). Poder notarial del representante legal que firmará el contrato.

B) Persona física:
I). Acta de nacimiento o carta de naturalización.

C) Para ambos (Persona moral o física):

I). Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal.
II) Cédula de Registro Federal de Contribuyentes.
III) Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses.
IV) En su caso, escrito de estratificación de empresa en términos del artículo 3 de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa.
V) Escrito en términos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.
VI) Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la presentación y apertura de proposiciones y a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación (misma que pueda escanearce el QR mediante dispositivo móvil).
VII) Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente al día de la presentación de proposiciones y así mismo a la firma del contrato emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR y su Anexo único, dictado por el H. Consejo Técnico relativo a las Reglas de carácter general para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social publicado en el Diario Oficial de la Federación con fecha 22 de SEPTIEMBRE del 2022 y lo establecido en el ACUERDO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR dictado en sesión ordinaria celebrada el día 25 de abril del presente año (misma que pueda escanearse el QR mediante dispositivo móvil).
VIII) Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, De conformidad con la Resolución RCA-5789-01/17 y su Anexo Único, tomada en su Sesión Ordinaria número 790, del 25 de enero de 2017, mediante el cual el Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores aprueba el Acuerdo por el que se emiten las "Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio del 2017, (las cinco reglas de operación se transcriben en el numeral 37.2) (misma que pueda escanearce el QR mediante dispositivo móvil).

En caso de no obtener las opiniones mencionadas en los numerales VII y VIII, dependiendo de su caso en específico, podrá presentar lo referente a los siguientes puntos:

En caso de que el licitante no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS, así mismo deberá obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.

En caso de que el licitante cuente con trabajadores contratados bajo el régimen de honorarios asimilados a salarios, deberá presentar el(los) contrato(s) con los que acredite el régimen de contratación, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a

inscribirse ante el IMSS debido a tal situación, por lo que no puede obtener la opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.

En caso de que el licitante forme parte de un grupo comercial y uno de los entes que forma parte del grupo se encarga de administrar la plantilla laboral de todas las empresas que lo conforman, será necesario que exhiba el documento que acredite la subcontratación para situarse en el supuesto del segundo párrafo del presente numeral.

En caso de que el licitante no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el INFONAVIT, así mismo deberá obtener la Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.

IX) En su caso, el Convenio de Participación Conjunta.

Para el caso de propuestas conjuntas, el cumplimiento a las disposiciones antes señaladas, deberán enviarse por cada uno de los integrantes de la agrupación.

19. ESCRITO DE ACREDITACIÓN DEL LICITANTE EN LA SUSCRIPCIÓN DE PROPOSICIONES.

El licitante deberá acreditar su existencia legal y personalidad jurídica entregando un escrito en el que su firmante manifieste**, Bajo Protesta de Decir Verdad, que cuenta con facultades suficientes para suscribir proposiciones, así como para comprometerse por sí o por su representada**, mismo que contendrá los datos siguientes:

A. **Del licitante:** Registro Federal de Contribuyentes, nombre y domicilio, así como en su caso, de su apoderado o representante. Tratándose de personas morales, además se señalará la descripción del objeto social de la empresa, identificando los datos de las escrituras públicas y, de haberlas, sus reformas y modificaciones, con las que se acredita la existencia legal de las personas morales así como el nombre de los socios, y en su caso, los datos de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio correspondiente.

B. **Del representante legal del licitante:** datos de las escrituras públicas en las que le fueron otorgadas las facultades para suscribir las proposiciones.

En defecto de lo anterior, el licitante podrá presentar debidamente requisitado el formato que aparece como **Anexo Número 9 (nueve)**, el cual forma parte de la presente convocatoria.

El domicilio que se señale en el **Anexo Número 9 (nueve)** de la presente convocatoria, será aquel en el que el licitante pueda recibir todo tipo de

notificaciones y documentos que resulten, además de las notificaciones que se realicen a través de CompraNet.

20. ESCRITO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE NO ENCONTRARSE EN LOS SUPUESTOS DE LOS ARTÍCULOS 50 Y 60 DE LA LAASSP.

Los licitantes deberán **presentar una declaración firmada en forma autógrafa por el propio licitante o su representante legal, por el que manifieste bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 de la LAASSP**, de conformidad con lo que establece el artículo 39, fracción VI inciso e) del Reglamento. **Anexo Número 2 (dos).**

21. ESCRITO DE DECLARACIÓN DE INTEGRIDAD.

Los licitantes deberán presentar un **escrito de declaración de integridad, a través del cual el licitante o su representante legal manifieste bajo protesta de decir verdad**, que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás licitantes, conforme al **Anexo Número 2 (dos)**, de la presente Licitación.

22. ESCRITO CONFORME AL ARTÍCULO 34 DEL REGLAMENTO (MIPYMES).

Los licitantes con carácter de MIPYMES, **deberán presentar copia del documento expedido por autoridad competente, que determine su estratificación como micro, pequeña o mediana empresa; o bien un escrito en el cual manifiesten bajo protesta de decir verdad que cuentan con ese carácter, conforme al Anexo Número 5 (cinco)**, de la presente Licitación.

CONVENIO DE PROPOSICIONES CONJUNTAS.

Conforme a lo dispuesto en el artículo 34 de la LAASSP, serán aceptadas las proposiciones conjuntas, siempre y cuando éstas cumplan con lo establecido en el artículo 44 del Reglamento de la LAASSP.

Las personas interesadas podrán agruparse para presentar una proposición y deberán celebrar en términos de la legislación aplicable un convenio, en el cual se establezcan con precisión los aspectos a los cuales quedarán obligados, de conformidad con el **Anexo Número 23 (veintitres) "Modelo de Convenio de Participación Conjunta"** para tal efecto deberán cubrir los siguientes requisitos:

I) Los escritos señalados en el numeral 19 y apartado VIII incisos A), B), C), D), deberán ser firmados de manera individual por cada integrante.

II) no de los integrantes podrá presentar el escrito mediante el cual se

U

manifieste el interés en participar en la junta de aclaraciones y en el procedimiento de contratación.

III) **L**

os integrantes deberán celebrar en términos de la legislación aplicable un convenio, en el cual se establezcan con precisión los siguientes aspectos, de conformidad con el Anexo Número 23 (veintitrés), de la presente convocatoria.

a) Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredita la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus reformas y modificaciones, así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas;

d) Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas, señalando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que acrediten las facultades de representación;

e) Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de licitación pública;

d) Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y

e) Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo;

f) Cada uno de los integrantes deberá presentar en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones sus Opiniones de Obligaciones fiscales de conformidad con el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, vigentes y positivas a la fecha, correspondientes al SAT, IMSS E INFONAVIT.

23. DOCUMENTO DE ACUSE DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD DE OPINIÓN ANTE LA AUTORIDAD FISCAL.

UNA VEZ REALIZADO EL FALLO DEL PROCEDIMIENTO.

- El participante que resulte adjudicado y cuyo monto del contrato sea superior a $300,000.00, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA); preferentemente dentro de los tres días hábiles posteriores a la fecha en que se tenga conocimiento del fallo o adjudicación del

contrato, deberá realizar la solicitud de opinión ante el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relacionada con el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en los términos que establece la Regla **2.1.27. y 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 27 de Diciembre de 2022,** de conformidad con lo previsto en el artículo 32-D, del Código Fiscal de la Federación.

- De conformidad con dicha disposición, por cada contrato, el participante que resulte con adjudicación y cuyo monto sea superior a $300,000.00, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado (IVA), deberá presentar dentro del plazo legal para la formalización del contrato el documento vigente expedido por el S.A.T. en el que emita opinión positiva a nombre del participante sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo dispuesto por las **2.1.27. y 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023, publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 27 de Diciembre de 2022**, o las que se encuentren vigentes al momento de la firma correspondiente.

- Para el caso de que el participante adjudicado vaya a celebrar dos o más contratos derivados del presente procedimiento de adjudicación, previo a la suscripción de cada instrumento jurídico y por cada uno de éstos, deberá presentar el escrito al que se hace referencia en el párrafo anterior, con el que compruebe que realizó la solicitud de opinión ante el SAT, en términos de **2.1.27. y 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023.**

- La "Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales" citada en este numeral deberá presentarse en la Oficina de Contratos, adscrita a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada Calzada Vallejo No. 675, Col. Magdalena de las Salinas, Delegación Gustavo A. Madero, C.P. 07760 en días hábiles de 09:00 a 16:00 horas.

- En caso de que el participante que resulte con adjudicación no presente la "Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales" dentro del plazo establecido para la formalización del o los contratos correspondientes, o esta no sea positiva y no presente el convenio celebrado con la autoridad fiscal, se estará, en caso de proceder, a lo dispuesto por el artículo 46 segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

- En el supuesto de que el Instituto, **previo a la formalización del contrato o pedido, como resultado de la consulta en el Portal del SAT,** detecte que la opinión es en **sentido negativo** sobre las obligaciones

fiscales de la persona física o moral que resultó adjudicada, deberá de abstenerse de formalizar y procederá a remitir a la Secretaría de la Función Pública

- (SFP) la documentación de los hechos presumiblemente constitutivos de infracción por la falta de la formalización del contrato o pedido, por causas imputables al participante al que le fue adjudicado.

El participante adjudicado, tratándose de **personas físicas**, deberá presentar copia legible de su cédula del Registro Federal de Contribuyentes, así como identificación vigente y copia simple de la misma (pasaporte, cartilla del servicio militar nacional o credencial para votar con fotografía), acompañadas de:

- Acta de nacimiento para acreditar su nacionalidad mexicana.
- Copia de identificación oficial con fotografía y firma, acompañado original para su cotejo.
- Copia de la cédula de identificación fiscal y CURP en el caso de que no esté incluido en la cédula de identificación fiscal.
- Documento vigente expedido por el SAT, en el que se emita la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales. en términos de **2.1.27. y 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023.**

NOTA: En el caso de que el participante se encuentre inscrito en el Registro Único de Proveedores del IMSS, no será necesario presentar la información relacionada anteriormente, únicamente se debe exhibir la constancia o citar el número de inscripción y manifestar, bajo protesta de decir verdad, que en el citado registro la información se encuentra completa y actualizada.

El participante adjudicado, tratándose de **personas morales**, deberá presentar copia simple y original o copia certificada, para su cotejo, de los documentos con los que se acredite su existencia legal y las facultades de su representante para suscribir el contrato correspondiente y copia legible de su cédula del Registro Federal de Contribuyentes, acompañadas de:

- Original para cotejo o copia certificada del acta constitutiva y sus reformas, en la que conste que se constituyó conforme a las leyes mexicanas y que tiene su domicilio en el territorio nacional, para su cotejo.
- Copia de su cédula de identificación fiscal.
- Su representante legal deberá presentar copia del poder otorgado ante Fedatario Público (pudiendo ser un poder especial para estos efectos, un poder para actos de administración y/o actos de dominio), y original para su cotejo.

- Copia de identificación oficial con fotografía y firma, acompañado original para su cotejo.
- Documento vigente expedido por el SAT, en el que se emita la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales. en términos de **2.1.27. y 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2023.**

NOTA: En el caso de proveedores residentes en el extranjero que resulten adjudicados y que no estén obligados a presentar la solicitud de inscripción en el RFC, o declaraciones periódicas en México, así como los contribuyentes que no estén obligados a presentar total o parcialmente la declaración anual del ISR, asentarán éstas manifestaciones bajo protesta de decir verdad en escrito libre que entregarán al Instituto, con objeto de gestionar la opinión ante la Administración Local de Servicio al Contribuyente más cercana.

UNA VEZ FORMALIZADO EL CONTRATO.

- En el supuesto de que el SAT emita respuesta en sentido negativo o desfavorable para el (los) proveedor(es) con quien ya se haya formalizado el (los) contrato(s) derivado(s) del presente Procedimiento de adjudicación directa, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales, dicha persona y el Instituto cumplirán el instrumento hasta su terminación, por lo que la presunta omisión en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales no será motivo para retener pagos debidamente devengados por el proveedor o contratista, ni para terminar anticipadamente o rescindir administrativamente el contrato o pedido.

- **23.1 ACREDITACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL ANTE EL IMSS:**

De conformidad con el Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR y su Anexo único, dictado por el H. Consejo Técnico relativo a las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social publicado en el Diario Oficial de la Federación con 22 de SEPTIEMBRE del 2022, a continuación se transcriben las reglas de operación.

Primera.- Obligación de los entes de carácter público.

En términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación los entes de carácter público que pretendan realizar contrataciones con personas físicas, morales o entes jurídicos para la adquisición de bienes, arrendamientos, prestación de servicios u obra pública, con cargo total o parcial a fondos federales, están obligadas a cerciorarse de que los particulares con quienes se vaya a celebrar el contrato y, de ser el caso, los que estos últimos tengan previsto subcontratar en relación con dicho contrato, se encuentren al corriente de sus obligaciones fiscales y en

materia de seguridad social y no se ubiquen en alguno de los supuestos del párrafo primero del citado artículo, cuando el monto de las contrataciones exceda de $300,000.00 (TRESCIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.), sin incluir el Impuesto al Valor Agregado. Igual obligación existe en caso de que los entes de carácter público pretendan otorgar subsidios o estímulos, excepto hasta por la cantidad de $30,000.00 (TREINTA MIL PESOS 00/100 M.N.).

Los entes de carácter público que por disposición legal o por su normatividad se encuentren obligados a verificar el cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social para autorizar o realizar algún trámite, podrán hacerlo a través del medio que el IMSS ponga a su disposición, previa firma del instrumento legal que corresponda.

Segunda.- Obtención de la Opinión del cumplimiento.

Los particulares que pretendan celebrar contrataciones de adquisición de bienes, arrendamiento, prestación de servicios y obra pública con entes de carácter público y, en su caso, aquellos que dichos particulares prevean subcontratar en relación con tales contrataciones; quienes pretendan acceder al otorgamiento de subsidios y estímulos; así como aquellos que requieran obtener la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social para realizar alguna operación comercial o de servicios o algún trámite fiscal, deberán proceder según lo establecido en la Regla Quinta de las presentes Reglas.

Tercera.- Consideraciones para la Opinión del cumplimiento.

La opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social se emite tomando en consideración la situación del particular registrada en los sistemas electrónicos del IMSS, por lo que no constituye resolución en sentido favorable para el mismo sobre el cálculo y montos de créditos fiscales en materia de seguridad social o cuotas obrero patronales declaradas o pagadas. La opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social no prejuzga sobre la posible existencia de créditos a cargo del particular en términos de las facultades de fiscalización correspondientes.

El formato de opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social contendrá, según corresponda:

a. Folio de la opinión.
b. Datos generales de la persona titular de la opinión.
c. Resultado (positiva, negativa o sin opinión).
d. Fecha de emisión.
e. Vigencia de la opinión.
f. Datos informativos, en su caso, tales como: si el particular cuenta con algún acto de fiscalización en proceso o si cuenta con medios de defensa interpuestos en contra de actos administrativos o resoluciones emitidas por el IMSS o si cuenta con algún convenio de pago a plazos, los cuales no inciden en el sentido en que se emita la opinión.
g. Número de trabajadores vigentes.
h. Elementos de verificación de integridad y autoría de la opinión.

i. Datos de identificación del (de los) crédito(s), excepto en los casos de la Opinión Pública y la opinión emitida por los Terceros Autorizados.

Cuarta.- Sentidos de la Opinión del cumplimiento.

La opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social se genera en alguno de los siguientes sentidos:

- ✓ **Positiva.-** Cuando el particular esté inscrito ante el IMSS y al corriente en el cumplimiento de las obligaciones que se consideran en los incisos a) y b) de esta regla.
- ✓ **Negativa.-** Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social que se consideran en los incisos a) y b) de esta regla.
- ✓ **Sin opinión.-** Cuando no se localice en los controles electrónicos del IMSS la información suficiente para determinar el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los particulares, incluyendo, de manera enunciativa más no limitativa, cuando:

- El particular no se encuentre registrado como patrón ante el IMSS.
- El(los) Registro(s) Patronal(es) del particular se encuentre(n) dado(s) de baja, sin créditos fiscales firmes.
- El particular esté registrado ante el IMSS, pero no cuente con trabajadores activos.

a) El IMSS, a fin de generar la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, revisará que el particular solicitante:

1. Se encuentre, en caso de estar obligado, inscrito ante el propio Instituto y que el número de registro patronal que le ha sido asignado esté vigente o que de los números de registros patronales que le han sido asignados al menos uno esté vigente.

2. No tenga créditos fiscales firmes determinados; entendiéndose por "crédito fiscal" las cuotas, los capitales constitutivos, su actualización y los recargos, las multas impuestas en los términos de la Ley del Seguro Social, los gastos realizados por el IMSS por inscripciones improcedentes y los que tenga derecho a exigir de las personas no derechohabientes, de acuerdo con el artículo 287 de la misma Ley.

3. Tratándose de particulares que hubieran solicitado autorización para pagar a plazos créditos
fiscales a su cargo o hubieran interpuesto algún medio de defensa contra los mismos, haya garantizado el interés fiscal conforme a las disposiciones fiscales.

4. Tratándose de particulares con autorización para el pago a plazos, no haya incurrido en las causales de revocación a que hace referencia el artículo 138 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.

b) Tratándose de créditos fiscales firmes, se entenderá que el particular se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social si, a la fecha de la solicitud de la opinión de referencia, se está ante cualquiera de los siguientes supuestos:

1. El particular cuenta con autorización para pagar a plazos que no le ha sido revocada.

2. No ha vencido el plazo para pagar a que se refiere el artículo 127 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización.

3. El particular ha interpuesto medio de defensa en contra del crédito fiscal determinado y el interés fiscal se encuentra debidamente garantizado conforme a las disposiciones fiscales.

Quinta.- Opinión generada por la persona titular de la Opinión del cumplimiento.

Los particulares que para realizar algún trámite requieran la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, deberán realizar el siguiente procedimiento:

I. Ingresar por la página de Internet del Instituto (www.imss.gob.mx) al apartado "Patrones o empresas"; en el "Escritorio virtual", registrarse con su firma electrónica avanzada (e.firma) y contraseña, aceptando los términos y condiciones para el uso de los medios electrónicos. En el supuesto de que se proceda por conducto de un representante legal, éste ingresará con su e.firma.

II. Elegir la sección "Datos Fiscales" y en el apartado "Acciones" la opción "Opinión del cumplimiento". Cuando se proceda por conducto de un representante legal, previamente, en el apartado "Empresas Representadas", se deberá seleccionar la persona representada respecto de la cual se requiere la Opinión del cumplimiento.

III. Después de la elección de la opción "Opinión del cumplimiento", podrá imprimirse el documento que contiene la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social respectiva.

Sexta.- Opinión generada por los entes de carácter público.

Los entes de carácter público deberán consultar en línea la situación actualizada del cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los particulares, a través de la página electrónica habilitada por el IMSS en la URL: https://verificaimss.imss.gob.mx/cartaCumplimiento/.

La consulta que los entes de carácter público generen en línea les permitirá conocer la situación de los particulares respecto del cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Para tal efecto, los entes de carácter público deberán celebrar con el IMSS un Convenio de uso, acceso y confidencialidad, mismo que será suscrito por la persona servidora pública facultada legalmente para ello; debiendo los entes de carácter público implementar las medidas necesarias para salvaguardar la integridad y confidencialidad de la información respectiva.

Mientras los entes de carácter público no se encuentren en condiciones de llevar a cabo la consulta de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social a través de la página electrónica mencionada en la presente regla, seguirán utilizando la opinión del cumplimiento generada por los particulares conforme al procedimiento establecido en la Regla Quinta de las presentes Reglas.

Séptima.- Opinión Pública.

En términos del décimo párrafo del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, para participar como proveedor de los sujetos a que se refiere la Regla Primera de las presentes Reglas, los particulares deberán autorizar al IMSS a hacer público el resultado de la consulta de su opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, según el siguiente procedimiento:

I. Ingresar al Buzón IMSS, por la página electrónica del Instituto (www.imss.gob.mx/buzonimss), a través del medio de autenticación correspondiente.

II. Del menú, seleccionar la opción "Cobranza".

III. Del menú, seleccionar la opción "32D Autorización de Opinión Pública" y después la opción "Autorizo hacer pública mi opinión del cumplimiento".

IV. Dar clic en el botón "Guardar" y firmar mediante la e.firma.

V. El Buzón IMSS generará el acuse correspondiente.

El procedimiento antes descrito podrá ser utilizado por cualquier persona física o moral que desee hacer pública su opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Una vez que el particular confiera al IMSS la autorización a que se refiere el procedimiento anterior, las personas interesadas podrán consultar en la página electrónica del Instituto (www.imss.gob.mx) la opinión correspondiente, conforme al siguiente procedimiento:

I. Ingresar a la página electrónica del IMSS (www.imss.gob.mx).

II. Elegir "Consulta pública de Opinión del cumplimiento".

a. Capturar el RFC del particular respecto del cual se desee consultar.

b. Capturar el código de validación que se muestra en pantalla.

III. Dar clic en el botón "Consultar".

IV. Descargar en formato ".PDF" la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

Los particulares podrán cancelar la autorización a que se refiere la presente Regla, según el siguiente procedimiento:

I. Ingresar al Buzón IMSS, por la página electrónica del Instituto (www.imss.gob.mx/buzonimss), a través del medio de autenticación correspondiente.

II. Del menú, seleccionar la opción "Cobranza".

III. Del menú, seleccionar la opción "32D Autorización de Opinión Pública" y después la opción "Cancelar la autorización para hacer pública mi opinión del cumplimiento".

IV. Dar clic en el botón "Guardar" y firmar mediante la e.firma.

V. El Buzón IMSS generará el acuse correspondiente.

Octava.- Opinión generada por los Terceros Autorizados.

Los particulares que, por así convenir a sus intereses, convengan autorizar a un tercero para que consulte su opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social deberán hacerlo a través del Buzón IMSS conforme al procedimiento siguiente:

I. Ingresar al Buzón IMSS, por la página electrónica del Instituto (www.imss.gob.mx/buzonimss), a través del medio de autenticación correspondiente.

II. Del menú, seleccionar la opción "Cobranza".

III. Del menú, seleccionar la opción "32D Autorización de Terceros" y después "Nuevo Tercero Autorizado".

IV. Registrar el RFC del Tercero a quien se desea conferir autorización, dar clic en el botón "Autorización" y firmar mediante la e.firma.

V. El Buzón IMSS generará el acuse correspondiente.

Los Terceros Autorizados podrán consultar la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social de particulares conforme al siguiente procedimiento:

I. Ingresar al Buzón IMSS, por la página electrónica del Instituto (www.imss.gob.mx/buzonimss), a través del medio de autenticación correspondiente.

II. Del menú, seleccionar la opción "Cobranza".

III. Del menú, seleccionar la opción "32D Consulta por Terceros Autorizados".

IV. Ubicar dentro del tablero al particular respecto del cual se desee consultar y dar clic en el botón "Consultar opinión del Cumplimiento" de la columna "Acción".

V. Se obtendrá la "Opinión del Cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social" y,
una vez descargada, se podrá guardar en formato ".PDF" o bien imprimir.

Los particulares podrán cancelar la autorización otorgada a sus Terceros Autorizados conforme al siguiente procedimiento:

I. Ingresar al Buzón IMSS, por la página electrónica del Instituto (www.imss.gob.mx/buzonimss), a través del medio de autenticación correspondiente.

II. Del menú, seleccionar la opción "Cobranza".

III. Del menú, seleccionar la opción "32D Autorización de Terceros".

IV. Ubicar dentro del tablero al Tercero Autorizado que se desea dar de baja.

V. Dar clic en el botón "Dar de Baja Tercero Autorizado" de la columna "Acción" y firmar mediante la e.firma.

VI. El Buzón IMSS emitirá el acuse correspondiente.

Novena.- Vigencia.

La opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social gozará de vigencia durante el día de la fecha en que haya sido generada.

(De conformidad con el ACUERDO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR dictado en sesión ordinaria celebrada el día 25 de abril del presente año, la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social

será válida durante el plazo de quince días naturales que el contribuyente tiene para la formalización de las contrataciones referidas en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables)

Décima.- Aclaración.

Cuando la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social arroje inconsistencias, relacionadas con el o los números de Registro Patronal, con créditos fiscales o con el otorgamiento de garantías, con las que el particular no esté de acuerdo, deberá presentar solicitud de aclaración ante la Subdelegación del IMSS que controla el o los registros patronales en cuestión; la Subdelegación del IMSS resolverá lo conducente en un plazo máximo de 10 días naturales contados a partir del día siguiente a la fecha de presentación de la solicitud.

Décima Primera.- Actualización de procedimientos.

De ser el caso, las actualizaciones de los procedimientos a que se refieren las Reglas Quinta a Octava de las presentes Reglas se darán a conocer a través de la página electrónica del Instituto.

Décima Segunda.- Demás disposiciones aplicables.

Los particulares que, derivado de otra disposición a la establecida al respecto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, requieran la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social para dar atención a algún trámite u obligación a su cargo, podrán generarla a través del procedimiento establecido en la Regla Quinta de las presentes Reglas.

Artículo Transitorio.

Único.- Las Reglas Séptima y Octava, relativas a "Opinión Pública" y "Opinión generada por los Terceros Autorizados", respectivamente, entrarán en vigor una vez que el IMSS ponga a disposición las funcionalidades que permitan la generación de las mismas en el Buzón IMSS y en la página electrónica del Instituto (www.imss.gob.mx), lo que se dará a conocer oportunamente a través de la página electrónica institucional: www.imss.gob.mx/buzonimss.

El participante adjudicado, en tratándose de **personas físicas y morales**, deberá presentar copia simple y original o copia certificada para su cotejo de los documentos que a continuación se indican:

- Documento en el cual conste su registro patronal ante el IMSS
- Documento en el cual conste su registro ante el INFONAVIT
- Documento vigente expedido por el IMSS en el que se emita la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, de conformidad con lo establecido en el Acuerdo

ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR y su Anexo único, dictado por el H. Consejo Técnico relativo a las Reglas para la obtención de la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social publicado en el Diario Oficial de la Federación con fecha 22 de SEPTIEMBRE del 2022.

- En el supuesto de que el Instituto, emita **previo a la formalización del contrato, que el resultado de la consulta a la** página de internet del Instituto (www.imss.gob.mx), que la opinión es en **sentido negativo**, sobre las obligaciones fiscales de la persona física o moral que resultó adjudicada, deberá de abstenerse de formalizar y procederá a remitir a la Secretaría de la Función Pública (SFP) la documentación de los hechos presumiblemente constitutivos de infracción por la falta de la formalización del contrato o pedido, por causas imputables al participante al que le fue adjudicado.

- En el supuesto de que el IMSS, emita respuesta en sentido negativo o desfavorable para el (los) proveedor(es) **con quien ya se haya formalizado el (los) contrato(s) derivado(s) del presente Oficio de Invitación**, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de Seguridad Social, dicha persona y el Instituto cumplirán el instrumento hasta su terminación, por lo que la presunta omisión en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales no será motivo para retener pagos debidamente devengados por el proveedor o contratista, ni para terminar anticipadamente o rescindir administrativamente el contrato o pedido.

De conformidad con el ACUERDO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR dictado en sesión ordinaria celebrada el día 25 de abril del presente año, por el que se aprobaron las Disposiciones transitorias aplicables a las Reglas de carácter general para la obtención de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, publicadas el 22 de septiembre de 2022, la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social será válida durante el plazo de quince días naturales que el contribuyente tiene para la formalización de las contrataciones referidas en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

Para efectos de lo previsto en la disposición anterior, el contribuyente deberá acreditar ante el ente público contratante que la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social fue obtenida durante el plazo de quince días naturales que el contribuyente tiene para la firma del contrato correspondiente.

Para el caso de no contar con trabajadores, deberá presentar documento bajo protesta de decir verdad de que no cuenta con dicha obligación.

- **23.2 CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS ANTE EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES.**

- De conformidad con la Resolución RCA-5789-01/17 y su Anexo Único, tomada en su Sesión Ordinaria número 790, del 25 de enero de 2017, mediante el cual el Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores aprueba el Acuerdo por el que se emiten las "Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio del 2017, a continuación se transcriben las cinco reglas de operación

- **Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos.**

- **Primera.-** Los particulares que, para efectos de celebrar contrataciones con las dependencias y entidades a que se refiere el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y, en su caso, los que aquéllos subcontraten, o quienes pretendan acceder al otorgamiento de subsidios y estímulos de las mismas dependencias y entidades, requieran del INFONAVIT, una constancia de situación fiscal, deberán obtener la misma de conformidad con las presentes reglas.
- **Segunda.-** El INFONAVIT, a fin de emitir la constancia de situación fiscal, revisará que:
- **I.** La inscripción del particular solicitante ante el Instituto, en caso de estar obligado, y la vigencia del número o números de los registros patronales que le han sido asignados.
- **II.** La existencia de créditos fiscales firmes determinados, entendiéndose por crédito fiscal las aportaciones, los descuentos, su actualización, los recargos y las multas impuestas en los términos de la Ley del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores.
- **III.** Los adeudos o créditos fiscales que no se encuentren firmes.
- **IV.** Las garantías que se hayan otorgado.
- **V.** Los convenios de pago que el solicitante haya celebrado con el Instituto.
- **Tercera.-** Las constancias de situación fiscal se emitirán a partir de la información contenida en las bases de datos del Instituto y reflejarán la situación que ante el INFONAVIT guardan los particulares que las soliciten para los efectos del artículo 32-D del Código Fiscal, por lo que no constituye acto o resolución de carácter fiscal y por tanto no prejuzgan sobre la existencia de créditos a cargo del

aportante que pudieran derivar del ejercicio de las facultades del INFONAVIT como órgano fiscal autónomo.

- **Cuarta.-** El INFONAVIT expedirá a los particulares los siguientes tipos de constancia de situación fiscal:
- **a) Sin adeudo o con garantía.-** Cuando el particular esté inscrito ante el Instituto y al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, o bien que contando con adeudo éste se encuentre garantizado.
- **b) Con adeudo.-** Cuando el particular no esté al corriente en el cumplimiento de las obligaciones en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos.
- **c) Con adeudo pero con convenio celebrado.-** En los casos en que el particular cuente con adeudos pero que haya celebrado convenio con el INFONAVIT para cubrirlos. La constancia de situación fiscal que se expida precisará esta circunstancia para efectos de contratación en términos de los párrafos dos y tres del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación.
- **d) Sin antecedente.-** Para personas físicas o morales que no cuenten con número de registro patronal registrado ante el Instituto y por tanto con trabajadores formales.
- Las personas físicas o morales podrán obtener las constancias de situación fiscal a que se refieren los incisos a), b) y d) en la sección correspondiente del portal institucional del INFONAVIT en la internet: www.infonavit.org.mx.
- Las constancias a que se refiere el inciso c) serán emitidas por la autoridad fiscal del Instituto en las delegaciones regionales.
- Cuando la respectiva constancia de situación fiscal arroje a juicio del solicitante inconsistencias relacionadas con el o los números de registro patronal o con el estado de los créditos fiscales, podrá acudir a la Delegación Regional que corresponda a efecto de aclarar el contenido de esta.
- **Quinta.-** La constancia de situación fiscal que se expida tendrá una vigencia de 30 días naturales contados a partir del día de su emisión.

- **Para el caso de no contar con trabajadores, deberá presentar documento bajo protesta de decir verdad de que no cuenta con dicha obligación.**
-

VII.- DOMICILIO Y DIRECCIÓN ELECTRÓNICA PARA PRESENTAR INCONFORMIDADES.

De conformidad con lo dispuesto en artículo 66 de la LAASSP, los licitantes podrán interponer inconformidad ante el Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano de Seguro Social (IMSS), o a través de la dirección de: compranet@funcionpublica.gob.mx, por actos del procedimiento de contratación que contravengan las disposiciones que rigen las materias objeto del mencionado ordenamiento, presentándola directamente en el Área de Responsabilidades, en días hábiles, dentro del horario de 9:00 a 15:00 horas, cuyas oficinas se ubican en:

Avenida Revolución Número 1586,
Colonia San Ángel, Del. Álvaro Obregón,
C.P. 01000, Ciudad de México.

VIII.- DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA Y ENVIAR A TRAVÉS DE COMPRANET, RELATIVO A LA PROPOSICIÓN TÉCNICA.

24. DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA

A) Escrito por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional, conforme al Anexo Número 2 (dos) de la presente convocatoria.

B) Conocer el contenido de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, la presente Convocatoria de Licitación Pública, sus anexos y las modificaciones derivadas de la Junta de aclaraciones que pudieran solicitar los licitantes o la Convocante, conforme al Anexo Número 2 (dos) de la presente convocatoria.

C) Escrito en el que su representada no se encuentra sancionada como empresa, conforme al Anexo Número 2 (dos) de la presente convocatoria.

D) Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que el licitante manifiesta que los precios de su propuesta no se cotizan en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional, de conformidad con lo previsto en el artículo 37 del Reglamento de la LAASSP, conforme al Anexo Número 2 (dos), de la presente convocatoria.

E) Tratándose de bienes de origen nacional, los licitantes deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad, manifestando dar cumplimiento a lo dispuesto en el Capítulo II, Regla 5.2 de las Reglas para la aplicación del margen de preferencia, publicadas el 28 de diciembre de 2010 en el Diario Oficial de la Federación. Podrán presentar escrito libre o el Anexo Número 3 (tres) de la presente Convocatoria.

F) Tratándose de bienes de importación, los licitantes deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad, manifestando dar cumplimiento a lo dispuesto en el Capítulo II, Reglas 5.2 de las Reglas para la aplicación del margen de preferencia, publicadas el 28 de diciembre de 2010 en el Diario Oficial de la Federación. Podrán presentar escrito libre o el Anexo Número 4 (cuatro) de la presente Convocatoria.

G) Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte,

credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas; y, en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición.

H) Anexo Número 6 (seis), el cual forma parte de la presente Convocatoria, en el que se enumeran los documentos requeridos para participar, mismo que servirá de constancia de recepción de las proposiciones, asentándose dicha recepción en el acta respectiva, la no presentación de este documento, no será motivo de desechamiento.

I) Los anexos técnicos, folletos, catálogos con fotografías, instructivos, manuales de uso del fabricante necesarios para corroborar las especificaciones, características y calidad de los bienes identificado por el número de partida y clave propuesta, y debidamente referenciado, tal referencia deberá contener como mínimo lo requerido por la Convocante en el Anexo Número 1 (uno) y 1-T. La falta de referencia de las características de los bienes ofertados, será motivo de desechamiento. Asimismo, es indispensable que, en caso de que un bien cuente con varios catálogos, que CADA UNO sea identificado con la partida, clave descripción corta y la identificación de CATÁLOGO 1/3, CATÁLOGO 2/3, CATÁLOGO 3/3, en su caso.

J) PROPOSICIÓN TÉCNICA. Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Proposición Técnica), cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo Número 1 (uno), la descripción amplia y detallada se deberá indicar conforme el Anexo 8 (ocho), en las cédulas que para tal efecto se anexan, en el espacio "DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN PROPUESTO POR EL LICITANTE". La Descripción técnica de licitante, deberá ser legible, , incluyendo marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o catálogo(s) y fabricante(s) del equipo(s), en las que se puntualicen las características propias de su artículo, sobre todo cuando la especificación y/o requisito del artículo establece alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango, guardando congruencia con las especificaciones y requisitos obligatorios, incluyendo aquellas que resulten de la o las juntas de aclaraciones, pudiendo ofertar características que superen y comprendan las mínimas solicitadas.

K) Se hace del conocimiento del licitante, que en términos de lo dispuesto por los artículos 110 fracción XIII, 113, 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente y 38 de su Reglamento; de conformidad con el último párrafo del Segundo Transitorio de la Ley vigente en la materia, deberán indicar si en los documentos que proporcionan al IMSS se contiene información de carácter confidencial o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de éstos que la contengan, así como el fundamento por el cual considera que tengan ese carácter, en términos del formato Anexo 17 (diecisiete).

L) Escrito en el que manifieste su aceptación de que se tendrán como no presentadas sus proposiciones y, en su caso, la documentación requerida, cuando el archivo electrónico en el que se contengan las proposiciones y/o demás información no pueda abrirse por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena al IMSS, en términos de lo dispuesto por el numeral 29 del "*Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del sistema electrónico de información pública gubernamental, denominado CompraNet*". Anexo 18 (dieciocho).

M) Manifestación de que en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones y en caso de resultar con adjudicación se compromete a entregar al área contratante, por cada contrato, dentro del plazo legal para la formalización del mismo, los documentos vigentes de la "Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales" emitido por el S.A.T. y la "Opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de Seguridad Social" emitido por el IMSS y la Opinion del INFONAVIT con respecto a sus aportaciones patronales, en los que emitan opinión favorable a nombre de su representada. Anexo 19 (diecinueve).

N) Con la finalidad de establecer canales de comunicación oficiales con los proveedores, estos deberán incluir dentro de su propuesta legal en escrito libre los siguientes datos:

- **Nombre completo de la(s) persona(s) que estarán autorizada(s) de manera independiente para oír y recibir notificaciones y comunicaciones en su nombre y representación.**
- **Cargo**
- **Domicilio**
- **Teléfono (oficina y celular) y fax**
- **Correo electrónico.**

Cabe señalar, que dicho contacto no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo toda notificación que se le haga llegar por parte del instituto, se considerará de carácter oficial.

El proveedor se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos de este contacto oficial, mediante escrito dirigido al administrador del contrato.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, el instituto no se hace responsable por las situaciones que la omisión de esto afecte al proveedor.

Las notificaciones por parte del instituto podrán realizarse en los siguientes términos:

- **Mediante oficio entregado en el domicilio señalado en este apartado.**
- **Vía correo electrónico**
- **Llamada telefónica**

O) Escrito Carta bajo Protesta de decir verdad en la que se manifieste lo expresado por el artículo 49 fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas del representante legal o persona facultada como proveedor Anexo 22 (veintidos).

P) Para el caso en el que el(los) bien(es) ofertado(s) requiera de algún accesorio o consumible adicional a los nombrados en el Anexo 1-T "Cédulas de Descripción de Artículo", considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones y sea requerido para llevar a cabo su(s) función(es) u operación, éste deberá ser incluido en la descripción de su propuesta (Anexo 8 "Descripción Amplia y Detallada"), debidamente referenciado incluyendo marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o catálogo(s), así como dar cumplimiento, en su caso, con lo indicado en las "Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, Referencia o Especificaciones".

Q) El licitante por medio de una carta compromiso indicará que se hará cargo de la Instalación de todo el equipo y sus accesorios a entera satisfacción del Instituto, adecuándose al espacio físico con el que la Unidad Médica dispone para estos fines, sin cargo adicional para el Instituto. (Indispensable) (Anexo 6 T).

R) Escrito libre en el que el licitante por medio de una carta compromiso indique que otorgará soporte y asistencia técnica al Instituto, cuando éste así lo requiera durante la vigencia de la garantía de los equipos y/o componentes adquiridos en el presente proceso, para lo cual deberá otorgar todas las facilidades y datos de contacto (teléfonos, correos electrónicos y nombre de quien brindara la asitencia técnica solicitada) que permitan la comunicación entre usuarios y personal técnico del licitante y del fabricante del equipo.

S) El licitante por medio de una carta compromiso indicará que proporcionará todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias conforme al listado de refacciones indicadas en el manual de servicio, para el uso del equipo y los componentes adquiridos, para que este se encuentre en óptimas condiciones de operación, durante el tiempo de vigencia de la garantía del equipo y los componentes, sin costo adicional para el Instituto; asimismo, posterior al vencimiento de la garantía deberá asegurar, durante un período mínimo de 3 (tres) años la existencia de consumibles, accesorios y refacciones al Instituto para los bienes y/o componentes motivo de la adquisición presente y a mantener existencias de estos consumibles, accesorios y refacciones durante el período antes señalado.

En los incisos en los que no aplique la documentación solicitada, deberá presentar sus escritos con la leyenda "No Aplica".

Cuando un requisito sea solicitado más de una vez en la convocatoria, será suficiente con presentarlo una sola ocasión, referenciando a qué punto o puntos se relaciona, para efectos de dar cabal cumplimiento a la Convocatoria.

25. PROPOSICIÓN TÉCNICA.

La proposición técnica deberá ser conforme al **Anexo 1 (uno)** "Requerimiento" de la presente Licitación y contener la siguiente documentación:

I. **Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Proposición Técnica), cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo Número 1 (uno), la descripción amplia y detallada se deberá indicar conforme el Anexo 8 (ocho), en las cédulas que para tal efecto se anexan, en el espacio "DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN PROPUESTO POR EL LICITANTE".**

II. **Documentos descritos en los numerales 1.1, 2., 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.1, 2.4.2, 2.5, 2.6, 3, 3.1, 4. en caso de aplicar 9.3 de la presente Licitación, según corresponda.**

III. **Los anexos técnicos, folletos, catálogos, manuales y/o fotografías necesarios para corroborar las especificaciones, características y calidad de los bienes identificado por el número de partida y clave propuesta, y debidamente referenciado, tal referencia deberá contener como mínimo lo requerido por la Convocante en el Anexo Número 1 (uno) tomando en cuenta sus Cédulas técnicas. La falta de referencia de las características de los bienes ofertados, será motivo de desechamiento. Asimismo, es indispensable que, en caso de que un bien cuente con varios catálogos, que CADA UNO sea identificado con la partida, clave descripción corta y la identificación de CATÁLOGO 1/3, CATÁLOGO 2/3, CATÁLOGO 3/3, en su caso.**

26. PROPOSICIÓN ECONÓMICA.

La proposición económica deberá contener la cotización de los bienes ofertados en pesos mexicanos, indicando la clave, partida (conformada de 14 dígitos), descripción técnica propuesta por el licitante, nombre del fabricante con su respectivo RFC, marca, país de origen, cantidad, precio unitario, importe, subtotal y el importe total de los bienes ofertados, desglosando el IVA, conforme al Anexo Número 7 (siete), el cual forma parte de la presente convocatoria, en papel membretado del licitante y firmas autógrafas. Para mayor agilidad de la captura de las propuestas, se solicita atentamente enviar su propuesta además de escaneada con firma en la última página, en archivo Excel o Word. En el entendido de que existan discrepancias se tomará como oficial la que se presente en forma escaneada.

En caso de que se detecte un error de cálculo en alguna proposición, se podrá llevar a cabo su rectificación cuando la corrección no implique la modificación del precio unitario. En caso de discrepancia entre las

cantidades escritas con letra y número, prevalecerá la primera, por lo que de presentarse errores en las cantidades o volúmenes solicitados, estos podrán corregirse.
Los precios ofertados por los licitantes, permanecerán fijos durante la vigencia del contrato.
Las cotizaciones deberán elaborarse a 2 (dos) decimales. Sin redondear.

27. CONFIDENCIALIDAD

"LAS PARTES" están conformes en que la información que se derive de la celebración del instrumento jurídico, así como toda aquella información que **"EL INSTITUTO"** entregue a **"EL PROVEEDOR"** tendrá el carácter de confidencial, por lo que este se compromete, de forma directa o a través de interpósita persona, a no proporcionarla o divulgarla por escrito, verbalmente o por cualquier otro medio a terceros, inclusive después de la terminación del contrato.

La información contenida en el contrato es pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 70 fracción xxviii de la ley general de transparencia y acceso a la información pública y 68 de la ley federal de transparencia y acceso a la información pública; sin embargo la información que proporcione **"EL INSTITUTO"** a **"EL PROVEEDOR"** para el cumplimiento del objeto materia del mismo, será considerada como confidencial en términos de los artículos 116 y 113, respectivamente, de los citados ordenamientos jurídicos, por lo que **"EL PROVEEDOR"** se compromete a recibir, proteger y guardar la información confidencial proporcionada por **"EL INSTITUTO"** con el mismo empeño y cuidado que tiene respecto de su propia información confidencial, así como hacer cumplir a todos y cada uno de los usuarios autorizados a los que les entregue o permita acceso a la información confidencial, en los términos de este instrumento.

"EL PROVEEDOR" se compromete a que la información considerada como confidencial no será utilizada para fines diversos a los autorizados en el contrato especifico; asimismo, dicha información no podrá ser copiada o duplicada total o parcialmente en ninguna forma o por ningún medio, ni podrá ser divulgada a terceros que no sean usuarios autorizados. de esta forma, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a no divulgar o publicar informes, datos y resultados obtenidos objeto del instrumento Jurídico, toda vez que son propiedad de **"EL INSTITUTO".**

Cuando de las causas descritas en las cláusulas de rescisión y terminación anticipada, del contrato, concluya la vigencia del mismo, subsistirá la obligación de confidencialidad sobre los bienes establecidos en ese instrumento legal.

En caso de incumplimiento a lo establecido en esta **"EL PROVEEDOR"** tiene conocimiento en que **"EL INSTITUTO"** podrá ejecutar o tramitar las sanciones establecidas en la **"laassp"** y su reglamento, así como presentar las denuncias correspondientes de conformidad con lo dispuesto por el libro

segundo, título noveno, Capítulos I y II del código penal federal y demás normatividad aplicable.

De igual forma, **"EL PROVEEDOR"** se compromete a no alterar la información confidencial, a llevar un control de su personal y hacer de su conocimiento las sanciones que se aplicarán en caso de incumplir con lo dispuesto en esta cláusula, por lo que, en su caso, se obliga a notificar a **"EL INSTITUTO"** cuando se realicen actos que se consideren como ilícitos, debiendo dar inicio a las acciones legales correspondientes y sacar en paz y a salvo a **"EL INSTITUTO"** de cualquier proceso legal.

"EL PROVEEDOR" se obliga a poner en conocimiento de **"EL INSTITUTO"** cualquier hecho o circunstancia que en razón de los bienes prestados sea de su conocimiento y que pueda beneficiar o evitar un perjuicio a la misma.

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** no podrá, con motivo del suministro de los bienes o prestación de los servicios o arrendamiento que realice a **"EL INSTITUTO"**, utilizar la información a que tenga acceso, para asesorar, patrocinar o constituirse en consultor de cualquier persona que tenga relaciones directas o indirectas con el objeto de las actividades que lleve a cabo.

28. RELACIÓN DE ANEXOS.

ANEXO NÚMERO	NOMBRE
1	Requerimiento
1-T	Cedulas técnicas de los bienes (en Archivo PDF en Compranet)
2-T	Condiciones de Empaque y Embalaje del Embarque
3-T	Apertura del Embarque y Verificación de los Bienes
4-T	Instalación de los Bienes
5-T	Puesta en Operación de los Bienes
5-A	Consumibles para equipo médico.
5-B	Accesorios para equipo médico.
6-T	Formato de Carta Relativo a realización de adecuaciones para realizar Instalaciones
7-T	Formato de acta administrativa circunstanciada de entrega
2	Carta relativa a los numerales 20, 21 y 24 incisos A), B), C) y D).
3	Formato para la manifestación que deberá presentar el licitante tratándose de bienes de origen nacional.
4	Formato para la manifestación que deberá presentar el licitante tratándose de bienes de importación.
5	Formato para la manifestación que deberán presentar MIPYMES.
6	Lista de verificación de documentos.
7	Proposición Económica.
8	Proposición Técnica Descripción Amplia y Detallada
9	Acreditación del Licitante.
10	Modelo del contrato de adquisición de bienes muebles.
11	Formato de Fianza de cumplimiento de contrato.
12	Calendario de entregas y Directorio de las Unidades Médicas
13	Remisión de Pedido.
14	Modelo de Acta Entrega-Recepción, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión
15	Modelo de Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes
16	Carta Compromiso de Canje y/o Reposición por Defectos o Vicios Ocultos
17	Formato de Información Reservada y Confidencial
18	Formato de aceptación conforme a lo señalado por el numeral 29 del "acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del sistema electrónico de información pública gubernamental, denominado CompraNet
19	Formato de compromiso de opiniones fiscales.
20	Manifestación de interés en participar en la licitación al solicitar aclaraciones a la convocatoria
21	Formato de Aclaración a la Convocatoria
22	Escrito ausencia de Interés
23	Modelo de Convenio de Participación Conjunta

A t e n t a m e n t e

Lic. Iván Orlando Paredes Espinoza
Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

ANEXO NÚMERO 1 (UNO)
REQUERIMIENTO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
1	53101-2201	513.227.0074.00.01	11581	CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.	PZ	19	NO	NO	NO	NO
2	53101-2204	513.227.0124.00.01	11584	CHAROLA RECTANGULAR, CON PERFORACIONES DISTRIBUIDAS ESTRATEGICAMENTE. DIMENSIONES: 38.1 X 26.7 X 8.9 CM.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
3	53101-2298	535.137.0035.00.01	12326	BISTURI QUIRURGICO, MANGO No. 3: CORTO.	PZ	17	NO	NO	NO	NO
4	53101-2301	535.137.0464.00.01	12329	BISTURI QUIRURGICO. MANGO NO. 4: LARGO.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
5	53101-2240	535.156.0031.01.01	12334	CANULA YANKAUER, CON BOTON DESATORNILLABLE. LONGITUD 27 O 22 CM.	PZ	24	NO	NO	NO	NO
6	53101-2245	535.157.0030.01.01	12339	CANULA FERGUSON CAL. 12 FR. ANGULADA.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
7	53101-2252	535.260.1230.00.01	12346	CUCHARILLA BRUN, RECTA OVALADA: 000.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
8	53101-2253	535.260.1818.00.01	12347	CUCHARILLA BRUN, RECTA REDONDA: 00.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
9	53101-2254	535.260.1842.00.01	12348	CUCHARILLA BRUN, RECTA REDONDA: 1.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
10	53101-2255	535.260.1859.00.01	12349	CUCHARILLA BRUN, RECTA REDONDA: 2.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
11	53101-2294	535.567.0505.00.01	12389	LEGRA FARABEUF, CURVA, 15 CMDE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
12	53101-2297	535.608.0571.00.01	12394	MANGO PARA BISTURI, DEL NO. 7, CORTO.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
13	53101-2298	535.608.0589.00.01	12395	MANGO PARA BISTURI, DEL NO. 3 LARGO.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
14	53101-2301	535.618.1411.00.01	12398	MANGO PARA BISTURI, DEL NO. 4 CORTO.	PZ	32	NO	NO	NO	NO
15	53101-2305	535.701.0098.01.01	12402	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	PZ	138	NO	NO	NO	NO
16	53101-2310	535.701.0379.01.01	12407	PINZA ADSON, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 110 A 125 CM.	PZ	10	NO	NO	NO	NO
17	53101-2319	535.701.0734.00.01	12416	PINZA CRILLE, CURVA, CON ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	PZ	24	NO	NO	NO	NO
18	53101-2321	535.701.0767.01.01	12418	PINZA HALSTED MOSQUITO, RECTA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
19	53101-2326	535.701.0833.01.01	12423	PINZA HALSTED MOSQUITO, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM.	PZ	144	NO	NO	NO	NO
20	53101-2327	535.701.0874.00.01	12424	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	PZ	114	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
21	53101-2335	535.701.1294.01.01	12432	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 80 A 90 MM.	PZ	6	NO	NO	NO	NO
22	53101-2341	535.701.1385.01.01	12438	PINZA ESTANDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 140 A 150 MM.	PZ	7	NO	NO	NO	NO
23	53101-2343	535.701.1419.01.01	12440	PINZA ESTANDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 170 A 180 MM.	PZ	23	NO	NO	NO	NO
24	53101-2344	535.701.1518.01.01	12441	PINZA ESTANDAR, RECTA, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 170 A 180 MM.	PZ	23	NO	NO	NO	NO
25	53101-2355	535.701.1831.02.01	12452	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, RECTA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
26	53101-2359	535.701.1955.02.01	12456	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.	PZ	18	NO	NO	NO	NO
27	53101-2362	535.701.2037.01.01	12459	PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	PZ	24	NO	NO	NO	NO
28	53101-2363	535.701.2045.01.01	12460	PINZA ALLIS O JUD-ALLIS, CON 3 X 4 DIENTES, LONGITUD DE 190 A 195 MM.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
29	53101-2399	535.701.4843.00.01	12496	PINZA ADSON, SIN DIENTES, 110 a 120 MM DE LONGITUD.	PZ	10	NO	NO	NO	NO
30	53101-2403	535.702.0139.00.01	12500	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 105 A 110 MM.	PZ	40	NO	NO	NO	NO
31	53101-2438	535.716.2709.01.01	12534	PORTA AGUJA HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 150 A 160 MM.	PZ	18	NO	NO	NO	NO
32	53101-2439	535.716.2717.01.01	12535	PORTA AGUJA HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
33	53101-2453	535.814.0316.02.01	12550	SEPARADOR VOLKMANN, CON 4 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 200 A 230 MM.	PZ	18	NO	NO	NO	NO
34	53101-2456	535.814.0480.02.01	12553	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 120 A 125 MM.	JGO	4	NO	NO	NO	NO
35	53101-2458	535.814.0530.00.01	12555	SEPARADOR RICHARDSON, CON MANGO, HOJAS DE 2.8 X 3.6 O 3.8 X 4.4 CM, LONGITUD 26 CM.	PZ	6	NO	NO	NO	NO
36	53101-2492	535.814.6446.00.01	12589	SEPARADOR RICHARDSON, VALVA DE 30 A 36 MM. X 25 A 30 MM., LONGITUD DE 240 A 245 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
37	53101-2497	535.814.6495.01.01	12594	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	JGO	14	NO	NO	NO	NO
38	53101-2503	535.814.6552.01.01	12600	SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
39	53101-2515	535.814.6677.01.01	12612	SEPARADOR VOLKMANN, DE 3 GARFIOS AGUDOS, LONGITUD DE 200 A 220 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
40	53101-2532	535.814.6842.01.01	12629	SEPARADOR BENNET, DE HOJA GRANDE.	PZ	16	NO	NO	NO	NO
41	53101-2554	535.859.0494.01.01	12653	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.	PZ	5	NO	NO	NO	NO
42	53101-2562	535.859.0718.02.01	12661	TIJERA LISTER, ANGULADA LATERALMENTE, CON BOTON DE PROTECCION, LONGITUD DE 180 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
43	53101-2587	535.859.2417.01.01	12686	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM.	PZ	14	NO	NO	NO	NO
44	53101-2588	535.859.2649.01.01	12687	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
45	53101-2589	535.859.2672.01.01	12688	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM.	PZ	9	NO	NO	NO	NO
46	53101-2590	535.859.2698.01.01	12689	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 230 MM.	PZ	9	NO	NO	NO	NO
47	53101-2596	535.859.4702.01.01	12695	TIJERA METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	13	NO	NO	NO	NO
48	53101-2597	535.859.4710.01.01	12696	TIJERA METZENBAUM, RECTA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
49	53101-2618	535.859.4926.01.01	12717	TIJERA METZENBAUM O BABY METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 140 A 150 MM. DE LONGITUD.	PZ	5	NO	NO	NO	NO
50	53101-2621	535.859.4959.01.01	12720	TIJERA METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 150 A 160 MM. DE LONGITUD.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
51	53101-2627	535.859.5014.01.01	12726	TIJERA ESMARCH, ANGULADA LATERALMENTE, CON PUNTA ABOTONADA, DE 200 MM. A 210 MM. DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
52	53101-3704	537.020.0189.00.01	12783	ALICATE PARA CORTAR ALAMBRE, DE 160 A 175 MM. DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
53	53101-3754	537.096.0113.00.01	12846	AVELLANADOR PEQUEÑO, CON ACOPLE DE ANCLAJE RAPIDO, 3.5 MM DE DIAMETRO.	PZ	1	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
54	53101-3812	537.172.0011.00.01	12920	CAMISA DE CENTRAJE, 3.5/2.5 MM DE DIAMETRO.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
55	53101-3849	537.173.1216.00.01	12973	CANULA FRAZIER, ANGULADA. 9 FR DE CALIBRE (3.0 MM).	PZ	4	NO	NO	NO	NO
56	53101-3857	537.173.1653.02.01	12984	CANULA FRAZIER O FERGUSON, ANGULADA DE 30 A 45 GRADOS, DE 12 FR, CON MANDRIL, Y VALVULA DE OBTURACION DIGITAL.	PZ	9	NO	NO	NO	NO
57	53101-3928	537.191.1511.00.01	13079	CINCEL LAMBOTE (MINI), RECTO, 4 MM DE ANCHO X 12 CM DE LONGITUD.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
58	53101-3930	537.191.1537.00.01	13081	CINCEL LAMBOTE (MINI), RECTO, 8 MM DE ANCHO X 12 CM DE LONGITUD.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
59	53101-3957	537.191.2303.00.01	13105	CINCEL FREER, RECTO, ANCHO DE LA HOJA 4 MM., LONG. DE 160 A 170 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
60	53101-3971	537.191.2444.00.01	13119	CINCEL HIBBS, CURVO, ANCHO DE LA HOJA DE 12 A 13 MM., LONG. 240 MM., MANGO HEXAGONAL.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
61	53101-4029	537.209.0760.00.01	13193	CIZALLA LISTON O STILLE-LISTON, PARA HUESOS, CURVA, DOBLE ARTICULACION, LONG. 270 A 280 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
62	53101-4030	537.209.0778.00.01	13194	CIZALLA LISTON O STILLE-LISTON, RECTA, DOBLE ARTICULACION, LONGITUD DE 265 A 280 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
63	53101-4031	537.209.0786.00.01	13195	CIZALLA LISTON, ANGULADA, CON ARTICULACION SENCILLA, LONG. 140 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
64	53101-4032	537.209.0794.00.01	13196	CIZALLA LISTON, ANGULADA, DE ARTICULACION SENCILLA, LONG. DE 190 A 200 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
65	53101-4033	537.209.0802.00.01	13197	CIZALLA LISTON, RECTA, CON ARTICULACION SENCILLA, LONG. 140 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
66	53101-4034	537.209.0810.00.01	13198	CIZALLA RUSKIN LISTON, ANGULADA, CON ARTICULACION DOBLE, LONG. DE 180 A 190 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
67	53101-4035	537.209.0828.00.01	13199	CIZALLA RUSKIN-LISTON, RECTA, DOBLE ARTICULACION, LONG. 180 A 190 MM.	PZ	7	NO	NO	NO	NO
68	53101-4037	537.209.0844.00.01	13201	CIZALLA STILLE PARA CORTAR Y REMOVER YESO, DE 370 A 380 MM. DE LONG.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
69	53101-4039	537.209.0869.00.01	13203	CIZALLA STILLE, PARA CORTAR O REMOVER YESO, SIN GUIA, LONG. DE 250 A 260 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
70	53101-4057	537.237.0279.00.01	13224	CORTADOR PARA CLAVOS DELGADOS, ACCION MULTIPLE, DE 320 MM. DE LONGITUD.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
71	53101-4058	537.237.0287.00.01	13225	CORTADOR PARA CLAVOS GRUESOS, DOBLE ACCION, DE 470 MM. DE LONGITUD.	PZ	3	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
72	53101-4121	537.263.1407.00.01	13348	CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL NO. 3.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
73	53101-4122	537.263.1415.00.01	13349	CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL NO. 4.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
74	53101-4125	537.263.1449.00.01	13352	CUCHARILLA BRUNS CURVA, COPA REDONDA NO.000.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
75	53101-4126	537.263.1456.00.01	13353	CUCHARILLA BRUNS CURVA, COPA REDONDA NO. 00.	PZ	6	NO	NO	NO	NO
76	53101-4181	537.272.0507.00.01	13466	CUCHILLO LISTON, DE UNA SOLA PIEZA, LONGITUD DE 160 A 170 MM.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
77	53101-4182	537.272.0515.00.01	13467	CUCHILLO LISTON, DE UNA SOLA PIEZA, LONGITUD DE 190 A 200 MM.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
78	53101-1989	537.278.0014.00.01	13478	DERMATOMO SCHINK, GRADUABLE, DE 0.1 A 2 MM., CON DOS PLACAS PARA EXTENDER PIEL, DE 300 MM. DE LONGITUD.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
79	53101-4202	537.286.0386.00.01	13492	DESATORNILLADOR HEXAGONAL, PEQUEÑO CON SUJETADOR AUTOMATICO DE TORNILLOS, PUNTA DE 2.5 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
80	53101-4305	537.316.0281.00.01	13596	DISECTOR JOSEPH.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
81	53101-4328	537.327.0346.00.01	13632	ELEVADOR CON CORTE REDONDO, 6 MM DE ANCHO, VASTAGO LIGERAMENTE CURVO.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
82	53101-4336	537.327.0528.00.01	13641	ELEVADOR LANGENBECK, 19.1 CM DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
83	53101-4373	537.327.2839.00.01	13680	ELEVADOR COBB, HOJA CURVA DE 13 A 14 MM. DE ANCHO, LONGITUD DE 240 A 280 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
84	53101-4375	537.327.2854.00.01	13682	ELEVADOR CON MANGO, VASTAGO RECTO, CORTE CURVO, DE 195 MM. A 200 MM. DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
85	53101-4376	537.327.2862.00.01	13683	ELEVADOR CON MANGO, VASTAGO RECTO, CORTE CURVO. DE 180 MM. A 190 MM. DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
86	53101-4377	537.327.2870.01.01	13684	ELEVADOR CON MANGO, VASTAGO RECTO, CORTE PLANO, DE 180 MM. A 185 MM. DE LONGITUD.	PZ	9	NO	NO	NO	NO
87	53101-4431	537.340.0018.01.01	13739	ERINA. PINZAS PARA SEPARAR.	PZ	1	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
88	53101-4441	537.355.0747.00.01	13749	ESCOFINA PUTTI, DE DOBLE EXTREMO, ESTRIAS CRUZADAS FINAS, LONGITUD DE 270 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
89	53101-4621	537.440.0454.00.01	13963	GANCHO AGUDO.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
90	53101-4622	537.440.0496.00.01	13964	GANCHO CUSHING LARESCO, PUNTA LARGA, 19 CM DE LONGITUD.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
91	53101-4627	537.440.0686.01.01	13969	GANCHO FOMMON, CON 2 GARFIOS ABOTONADOS, LONGITUD DE 160 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
92	53101-4629	537.440.0710.00.01	13971	GANCHO JOSEPH, UN GARFIO, 15 CM DE LONGITUD.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
93	53101-4635	537.440.1056.00.01	13977	GANCHO MEDIANO, PARA HUESO, 23 CM DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
94	53101-4639	537.440.1098.00.01	13981	GANCHO PEQUEÑO, PARA HUESO, 23 CM DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
95	53101-4645	537.440.1163.01.01	13987	GANCHO, DE GARFIO AFILADO, MEDIANO.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
96	53101-4678	537.457.0173.01.01	14028	GUBIA STILLE LUER, RECTA, LONGITUD DE 200 A 230 MM.	PZ	6	NO	NO	NO	NO
97	53101-4684	537.457.0231.00.01	14034	GUBIA FRIEDMAN, CURVA, DE 140 MM. DE LONGITUD.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
98	53101-4688	537.457.0272.00.01	14038	PINZA GUBIA LEMPERT CURVA, DE 190 A 200 MM. DE LONGITUD.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
99	53101-4690	537.457.0298.00.01	14040	PINZA GUBIA LUER, CURVA LIGERA, LONGITUD DE 150 MM.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
100	53101-4694	537.457.0330.00.01	14044	GUBIA RUSKIN, CON DOBLE ARTICULACION, QUIJADA CURVA, LONGITUD DE 180 A 190 MM.	PZ	5	NO	NO	NO	NO
101	53101-4697	537.457.0363.00.01	14047	GUBIA STILLE LUER, CURVA, LONGITUD DE 220 A 230 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
102	53101-4799	537.485.0526.00.01	14100	IMPACTOR CON PUNTA REDONDA DE 5 MM. DE DIAMETRO CON MANGO DE MADERA SINTETICA.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
103	53101-4814	537.565.0164.00.01	14138	LEGRA LANGENBECK, CURVA, 18.4 CM DE LONGITUD.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
104	53101-4865	537.602.0276.00.01	14191	MANGO PARA MACHUELO, 3.5 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
105	53101-4873	537.602.0425.00.01	14199	MANGO PARA SIERRA DE GIGLI, 8 CM DE LONGITUD.	PZ	6	NO	NO	NO	NO
106	53101-4899	537.605.0182.00.01	14235	MARTILLO MACIZO, PESO DE 160 A 200 GRS.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
107	53101-4900	537.605.0190.00.01	14236	MARTILLO MACIZO, PESO DE 210 A 260 GRS.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
108	53101-4901	537.605.0208.00.01	14237	MARTILLO MACIZO, PESO DE 300 GRS.	PZ	13	NO	NO	NO	NO
109	53101-4909	537.609.0451.00.01	14247	MEDIDOR DE PROFUNDIDAD. PEQUEÑO.	PZ	1	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
110	53101-4999	537.673.1500.00.01	14332	OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINI-LAMBOTTE RECTO DE 6 MM. DE ANCHO DE HOJA.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
111	53101-5000	537.673.1518.00.01	14333	OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINI-LAMBOTTE CURVO DE 6 MM. DE ANCHO DE HOJA.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
112	53101-5001	537.673.1526.00.01	14334	OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINILAMBOTTE RECTO DE 170 MM. O 245 MM. DE LONGITUD X 8 MM. DE ANCHO.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
113	53101-5002	537.673.1534.00.01	14335	OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINILAMBOTTE RECTO DE 170 MM. O 245 MM. DE LONGITUD X 12 MM. O 13 MM. DE ANCHO.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
114	53101-5003	537.673.1542.00.01	14336	OSTEOTOMO LAMBOTTE RECTO DE 240 MM. A 250 MM. DE LONGITUD X 15 MM. DE ANCHO.	PZ	7	NO	NO	NO	NO
115	53101-5004	537.673.1559.00.01	14337	OSTEOTOMO LAMBOTTE RECTO DE 240 MM. A 250 MM. DE LONGITUD X 20 MM. DE ANCHO.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
116	53101-5005	537.673.1567.00.01	14338	OSTEOTOMO LAMBOTTE RECTO DE 240 MM. A 250 MM. DE LONGITUD X 25 MM. DE ANCHO.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
117	53101-5009	537.673.1609.00.01	14342	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 170 MM. O 245 MM. DE LONGITUD X 8 MM. DE ANCHO.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
118	53101-5010	537.673.1617.00.01	14343	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 170 MM. O 245 MM. DE LONGITUD X 12 MM. A 13 MM. DE ANCHO.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
119	53101-5012	537.673.1633.00.01	14345	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 A 255 MM. DE LONGITUD X 20 MM. DE ANCHO.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
120	53101-5013	537.673.1641.00.01	14346	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 MM. A 255 MM. DE LONGITUD X 25 MM. DE ANCHO.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
121	53101-5014	537.673.1658.00.01	14347	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 MM. A 255 MM. DE LONGITUD X 30 MM. DE ANCHO.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
122	53101-5015	537.673.1666.00.01	14348	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 MM. A 255 MM. DE LONGITUD X 38 MM. DE ANCHO.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
123	53101-5044	537.695.0019.00.01	14386	PERFORADOR RALK, TIPO PISTOLA.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
124	53101-3027	537.702.0549.00.01	14445	PINZA PORTADORA (SUJETADORA) DE TORNILLO.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
125	53101-3043	537.702.0721.00.01	14463	PINZA DE REDUCCION, DENTADA, CON CIERRE DE TORNILLO, LONGITUD 14 CM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
126	53101-5068	537.702.0739.00.01	14464	PINZA DE REDUCCION, DENTADA, CON CIERRE DE TORNILLO, LONGITUD 17 CM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
127	53101-5069	537.702.0747.02.01	14465	PINZA DE REDUCCION, PUNTAS CURVAS, DENTADAS, CON SEGURO DE TORNILLO LONGITUD DE 220 A 240 MM.	PZ	12	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
128	53101-3044	537.702.0754.00.01	14466	PINZA DE REDUCCION, DENTADA, CON CIERRE DE TORNILLO, LONGITUD 16 CM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
129	53101-5070	537.702.0762.00.01	14467	PINZA DE REDUCCION, TIPO PINZA DE CAMPO, CON CREMALLERA, LONGITUD 16 CM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
130	53101-5071	537.702.0770.00.01	14468	PINZA DE REDUCCION, TIPO PINZA DE CAMPO, CON CREMALLERA, LONGITUD 20 CM.	PZ	12	NO	NO	NO	NO
131	53101-3045	537.702.0788.00.01	14469	PINZA DE REDUCCION, TIPO PINZA DE CAMPO, DE PUNTA ANGOSTA, LONGITUD 13.2 CM.	PZ	5	NO	NO	NO	NO
132	53101-5072	537.702.0796.00.01	14470	PINZA DE REDUCCION, TIPO PINZA DE CAMPO, PUNTA ANCHA, LONGITUD 13.2 CM.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
133	53101-3112	537.702.4145.00.01	14729	PINZA ESTANDAR, RECTA, CON 2 X 3 DIENTES, DE 140 A 150 MM.	PZ	7	NO	NO	NO	NO
134	53101-5293	537.702.4871.00.01	14799	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, RECTA, ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	12	NO	NO	NO	NO
135	53101-5295	537.702.4954.00.01	14807	PINZA ROCHESTER OCHSNER O KOCHER-OCHSNER, CURVA, CON DIENTES, LONGITUD DE 160 MM.	PZ	24	NO	NO	NO	NO
136	53101-5298	537.702.5050.00.01	14817	PINZA ROCHESTER OCHSNER O KOCHER-OCHSNER, CURVA, CON DIENTES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	48	NO	NO	NO	NO
137	53101-5366	537.702.5951.00.01	14907	PINZA ALLIS, CON 5 X 6 DIENTES, LONGITUD DE 180 A 190 MM.	PZ	18	NO	NO	NO	NO
138	53101-5367	537.702.5969.00.01	14908	PINZA ALLIS, CON 5 X 6, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	PZ	40	NO	NO	NO	NO
139	53101-5377	537.702.6363.00.01	14948	PINZA KERN, CON CREMALLERA, LONGITUD DE 140 MM.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
140	53101-5378	537.702.6371.00.01	14949	PINZA KERN, CON CREMALLERA, LONGITUD DE 210 A 230 MM.	PZ	11	NO	NO	NO	NO
141	53101-5381	537.702.6454.00.01	14957	PINZA LANE, CON CREMALLERA, LONGITUD DE 320 A 330 MM.	PZ	16	NO	NO	NO	NO
142	53101-3217	537.702.6470.00.01	14959	PINZA LANE, SIN CREMALLERA, LONGITUD DE 330 MM.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
143	53101-3219	537.702.6496.00.01	14961	PINZA LEWIN, QUIJADAS ESTRIADAS, LONGITUD DE 175 A 180 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
144	53101-5383	537.702.6520.00.01	14964	PINZA LOWMAN O GERSTER-LOWMAN, CON 1 X 2 GANCHOS,LONGITUD DE 170 A 185 MM.	PZ	8	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
145	53101-5384	537.702.6538.00.01	14965	PINZA LOWMAN O GERSTER-LOWMAN, CON 1 X 2 GANCHOS, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
146	53101-5393	537.702.6900.00.01	15002	PINZA MARTIN, RECTA, LONGITUD DE 190 A 205 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
147	53101-5455	537.703.4268.00.01	15103	PINZA AUTOCENTRANTE O TIPOVERBRUGGE ANGULADA, CON CIERRE DE TORNILLO, 19 CM DE LONGITUD.	PZ	17	NO	NO	NO	NO
148	53101-3307	537.703.4755.00.01	15118	PINZA AUTOCENTRANTE O TIPO VERBRUGGE ANGULADA, CON CIERRE DE TORNILLO, 24 CM DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
149	53101-3309	537.703.4789.00.01	15120	PINZA AUTOCENTRANTE O TIPO VERBRUGGE, ANGULADA, CON CIERRE DE TORNILLO, 28 CM DE LONGITUD.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
150	53101-5558	537.709.0104.00.01	15265	PLANTILLA MALEABLE DE ALUMINIO, PARA PLACAS PEQUE AS, CON 12 ORIFICIOS.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
151	53101-3399	537.716.0493.00.01	15300	PORTAAGUJA RYDER, RECTO, CON QUIJADA DE TUNGSTENO, 12.1 LONGITUD CM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
152	53101-3403	537.716.0782.00.01	15317	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	15	NO	NO	NO	NO
153	53101-5609	537.716.0832.00.01	15322	PORTA AGUJAS HALSEY, RECTO, CON RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 130 A 135 MM.	PZ	4	NO	NO	NO	NO
154	53101-5620	537.716.0972.00.01	15336	PORTA AGUJA RYDER, VASCULAR, RECTO, QUIJADA ESTRIADA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 145 A 155 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
155	53101-5689	537.774.0021.02.01	15395	REGLA METALICA, GRADUADA EN CENTIMETROS, MILIMETROS Y PULGADAS, LONGITUD DE 150 A 200 MM. ESPECIALIDAD (ES): CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA, TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, NEUROCIRUGIA. FUNCION (ES): MEDIR EN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
156	53101-5700	537.785.0259.00.01	15414	RETRACTOR O SEPARADOR PERCY, PARA AMPUTACION, CON MANGOS DESMONTABLES.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
157	53101-5710	537.814.0478.02.01	15429	SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS AGUDOS, LONGITUD DE 150 A 170 MM.	PZ	16	NO	NO	NO	NO
158	53101-5712	537.814.0650.00.01	15434	SEPARADOR HOHMANN, 15 MM DE ANCHO, LONGITUD 16 CM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
159	53101-5713	537.814.0668.01.01	15435	SEPARADOR HOHMAN, CON PUNTA ANCHA Y LARGA 24 MM DE ANCHO, LONGITUD 27 CM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
160	53101-5714	537.814.0676.01.01	15436	SEPARADOR HOHMAN, PUNTA CORTA Y ESTRECHA, DE 6 MM DE ANCHO, LONGITUD 16 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
161	53101-5715	537.814.0817.00.01	15437	SEPARADOR HOHMANN, PUNTA CORTA Y ESTRECHA, 8 MM DE ANCHO, LONGITUD 16 CM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
162	53101-3476	537.814.8570.00.01	15545	SEPARADOR CUSHING, VALVA DE 18 MM., LONGITUD DE 240 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
163	53101-3477	537.814.8604.00.01	15548	SEPARADOR HENNIG, LONGITUD DE 270 A 280 MM.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
164	53101-5797	537.814.8620.00.01	15550	SEPARADOR HOHMANN, DE 24 A 25 MM. ANCHO DE HOJA.	PZ	8	NO	NO	NO	NO
165	53101-5799	537.814.8646.00.01	15552	SEPARADOR HOHMANN, DE 42 A 44 MM. ANCHO DE HOJA	PZ	4	NO	NO	NO	NO
166	53101-3486	537.814.8752.00.01	15563	SEPARADOR LANGENBECK, VALVA DE 15 MM. X 85 MM., LONGITUD DE 210 A 220 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
167	53101-3491	537.814.8836.00.01	15571	SEPARADOR MOLLISON CURVO, DE 150 MM. A 155 MM. DE LONGITUD.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
168	53101-3492	537.814.8851.00.01	15573	SEPARADOR WEITLANER WULLSTEIN, DE 3 X 3 GARFIOS AGUDOS, DE 130 MM. DE LONGITUD	PZ	1	NO	NO	NO	NO
169	53101-5808	537.814.8885.00.01	15576	SEPARADOR HOHMANN O MINI-HOHMANN, PUNTA CUADRADA DE 6 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
170	53101-5809	537.814.8893.00.01	15577	SEPARADOR HOHMANN O MINI-HOHMANN, PUNTA REDONDEADA DE 8 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
171	53101-5810	537.814.8901.00.01	15578	SEPARADOR HOHMANN, DE 8 A 10 MM. ANCHO DE HOJA	PZ	10	NO	NO	NO	NO
172	53101-5811	537.814.8919.00.01	15579	SEPARADOR HOHMANN, DE 17 A 18 MM. ANCHO DE HOJA	PZ	2	NO	NO	NO	NO
173	53101-5825	537.814.9057.00.01	15593	SEPARADOR BLOUNT PARA MENISCO, LONGITUD DE 170 A 180 MM., JUEGO DE DOS.	JGO	2	NO	NO	NO	NO
174	53101-3494	537.814.9073.00.01	15595	SEPARADOR SMILLE PARA MENISCO, HOJA DE 32 X 19 MM., LONGITUD DE 140 A 145 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
175	53101-6016	537.833.0236.00.01	15797	LLAVE FIJA TIPO ESPAÑOLA, 11-14 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
176	53101-6035	537.835.0010.00.01	15816	SIERRA PARA ABRIR ANILLOS Y SORTIJAS TIPO PINZA DE 150 MM. A 170 MM. DE LONGITUD.	PZ	2	NO	SI	1) BÁSICA	NO
177	53101-3667	537.835.0028.01.01	15817	SIERRA PARA CORTAR YESO. EQUIPO ELECTRICO CON SISTEMA PARA INTERCAMBIO Y SUJECION DE SIERRAS. CUENTA CON VELOCIDADES DE OPERACION: ALTA VELOCIDAD Y ESTANDAR. CONSUMIBLES: DOS HOJAS DE CORTE PARA YESO SINTETICO Y ESCAYOLA DE POR LO MENOS 2 1/2" (INCLUIR MARCA Y MODELO Y NUMEROS DE CATALOGO). ACCESORIOS: LLAVE PARA DE INTERCAMBIO DE SIERRAS (INCLUIR MARCA Y MODELO Y/O NUMERO DE CATALOGO). ASPIRADOR DE POLVO INDEPENDIENTE CON SOPORTE MOVIL DE CINCO RUEDAS.	PZ	1	NO	SI	1) BÁSICA	NO

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
				INSTALACION: CORRIENTE ELECTRICA 120 V +/- 10%, 60 HZ.						
178	53101-6041	537.836.9051.01.01	15824	SIERRA CHARRIERE, TIPO SERRUCHO, LONGITUD DE 270 A 300 MM.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
179	53101-6042	537.836.9069.00.01	15825	SIERRA GIGLI U OLIVECRONA, LONGITUD DE 500 A 510 MM. CON 2 MANGOS DE AGARRE EN FORMA DE T.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
180	53101-6045	537.836.9093.00.01	15828	SIERRA GIGLI DE 6 HILOS METALICOS DE 300 MM. DE LONGITUD.	PZ	6	NO	NO	NO	NO
181	53101-6046	537.836.9101.00.01	15829	SIERRA GIGLI DE 6 HILOS METALICOS DE 400 MM. DE LONGITUD.	PZ	6	NO	NO	NO	NO
182	53101-6089	537.838.0090.01.01	15872	GRIFA PARA PLACAS 2.4.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
183	53101-6122	537.839.0016.01.01	15906	LLAVE COMBINADA DE 11.0 MM. DE DIAMETRO.	PZ	3	NO	NO	NO	NO
184	53101-6221	537.857.0187.02.01	16006	TIJERA STEVENS, CURVA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD, DE 110 A 120 MM.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
185	53101-6267	537.857.1243.00.01	16072	TIJERA, DE CAPSULA.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
186	53101-3563	537.857.2225.00.01	16162	TIJERA UNIVERSAL PARA VENDAJES DE YESO, ANGULADA, PUNTA DE BOTON, UNA HOJA DENTADA Y PROTECCION EN LOS ANILLOS, LONGITUD DE 180 A 190 MM.	PZ	2	NO	NO	NO	NO
187	53101-2081	537.919.0050.00.01	16201	VAINA DE SUJECION, PARA DESTORNILLADOR HEXAGONAL PEQUE O.	PZ	1	NO	NO	NO	NO
188	53101-1731	531.635.0114.01.01	21483	ELECTROMOTOR PARA CIRUGIA (MACROCIRUGIA). APARATO ELECTRICO PARA REALIZAR MACROCIRUGIA OSEA. MOTOR ELECTROQUIRURGICO CON ROTACION EN DIRECCION DE LAS AGUJAS DEL RELOJ Y EN DIRECCION CONTRARIA DE LAS AGUJAS DEL RELOJ. UNIDAD DE MANDO EN PIEZA DE MANO Y/O POR PEDAL PARA: REGULACION O CONTROL DE LA VELOCIDAD DE ROTACION EN PIEZA DE MANO. INTERRUPTOR(ES) PARA CAMBIO DE MARCHA EN DIRECCION DE LAS AGUJAS DEL RELOJ Y EN DIRECCION CONTRARIA DE LAS AGUJAS DEL RELOJ. SISTEMA DE PROTECCION Y/O SEGURIDAD QUE IMPIDA SU ACTIVACION ACCIDENTAL DURANTE LA MANIPULACION. UNIDAD DE MANO ELECTRICA CON FUNCIONAMIENTO A TRAVES DE BATERIA O POR CABLE CONECTADO A CONSOLA O PEDAL. PIEZA DE MANO ERGONOMICA CON UN PESO DE 1 O MENOR A 1.7 KG CON TOLERANCIA DE +/- 10 PORCIENTO. PIEZA DE MANO O PERFORADOR CON ADITAMENTOS QUE PERMITA: TALADRAR, FRESAR, TALADRAR ESPACIOS MEDULARES,	EQP	1	SI	SI	2) INTERMEDIA	SI

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
				ARTROPLASTIA DE LA CADERA. CON DOBLE GATILLO O GATILLO O ACCIONADOR PARA CONTROLAR: EL FUNCIONAMIENTO, VELOCIDAD VARIABLE, AVANCE Y RETROCESO. SISTEMA DE SUJECION DE COMPLEMENTOS DE FACIL OPERACION (CON O SIN LLAVES O CUALQUIER OTRO ADITAMENTO). VELOCIDAD NORMAL DE OPERACION DE AL MENOS 10,000 RPM. GRADO DE PROTECCION CONTRA INGRESO DE AGUA IPX7 O MAYOR, EN LAS PIEZAS DE MANO Y ACCESORIOS. TODOS LOS COMPONENTES DEL EQUIPO ESTERILIZABLES, PREFERENTEMENTE EN VAPOR. EN CASO DE USO DE BATERIA: BATERIAS DE LITIO O NIMH QUE SOPORTE LA OPERACION Y CARGA DEL EQUIPO. PIEZAS DE MANO Y ACCESORIOS FABRICADOS DE MATERIAL QUE NO PERMITA LA CORROSION POR OXIDO. ACCESORIOS: ESTUCHE DE ACERO INOXIDABLE, ESTERILIZABLE, CON CAPACIDAD DE ALMACENAR LAS PIEZAS DE MANO Y SUS ACCESORIOS. PORTA BROCAS O ADAPTADOR DE 3 MORDAZAS E INSTRUMENTOS INTERCAMBIABLES PARA LAS PIEZAS DE MANO. DOS LLAVES PARA INTERCAMBIAR BROCAS (EN CASO DE QUE LA TECNOLOGIA LO REQUIERA) O DOS LLAVES PARA EL ADAPTADOR DE TRES MORDAZAS. EN CASO DE QUE EL EQUIPO LO REQUIERA, DOS JUEGOS ADICIONALES DE BATERIAS RECARGABLES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA PIEZA DE MANO, QUE INCLUYA EL CARGADOR CORRESPONDIENTE DE LA MISMA MARCA QUE LA PIEZA DE MANO. (INDICAR MARCA, MODELO Y NUMERO DE PARTE). CARGADOR CON ALIMENTACION ELECTRICA QUE INCLUYA INDICADOR QUE PERMITA VISUALIZAR EL NIVEL DE CARGA. CON AL MENOS 3 MODULOS DE CARGA. CONTENEDOR O GUARDA DE BATERIA PARA ESTERILIZAR. EN CASO DE UTILIZAR CONSOLA: PEDAL ALAMBRICO, CON GRADO DE PROTECCION CONTRA INGRESO DE AGUA EQUIVALENTE A IPX7 O MAYOR, CON CABLE DE CONEXION DE LONGITUD DE 3 M O MAYOR. (INCLUIR MARCA Y MODELO Y/O NUMERO DE CATALOGO). ADAPTADOR DE ANCLAJE RAPIDO (A0/ASIF). ADAPTADOR DE ANCLAJE RAPIDO PARA FRESA TRIPLE DHS. CHUCK TIPO JACOB DE 1/4 DE PULGADA DE						

NO. DE PARTIDA	CLAVE CUCOP +	CLAVE SAI	CLAVE PREI REQUERIDA	DESCRIPCION PREI REQUERIDA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL POR PARTIDA.	REQUIERE INSTALACION SI/NO	REQUIERE CAPACITACION SI/NO	TIPO DE CAPACITACION: 1)BASICA 2) INTERMEDIA 3) AVANZADA 4)NO REQUIERE	REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON PROGRAMA CALENDARIZADO CADA 6 MESES SI/NO
				INSERCION FACIL Y RAPIDA CON LLAVE SI LA REQUIERE. ADAPTADOR TIPO HUDSON. CONSUMIBLES: DIEZ FRESAS PARA FISURA DE BAJA VELOCIDAD.DIEZ BROCAS. DIEZ FRESAS DE DIFERENTES DIAMETROS. DOS BOTES O DOS BOTES DE AEROSOL LUBRICANTE PARA PIEZAS DE MANO. INSTALACION: CORRIENTE ELECTRICA 120 127 V +/- 10 PORCIENTO, 60 HZ. MANTENIMIENTO: PREVENTIVO. CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO, CONFORME A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA. OPERACION: POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO CON EL MANUAL DE OPERACION.						

TIPO DE CAPACITACIÓN REQUERIDA, CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 55 DE LA LAASSP, ASÍ COMO EN EL GLOSARIO DE DEFINICIONES, NUMERAL 2.114: TÉRMINOS Y CONDICIONES; AL NUMERAL 4.24, NUMERAL 4.24.INCISO J) DE LAS POBALINES EN MATERIA DE ADQUISICIÓN DE BIENES.
1) CAPACITACIÓN BÁSICA O FUNDAMENTAL: CAPACITACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO EN GENERAL, APLICA A EQUIPOS DE BAJA COMPLEJIDAD TECNOLÓGICA EN LOS QUE SOLO SE REQUIERE EXPLICACIÓN BREVE SOBRE LAS FUNCIONES DEL EQUIPO. POR SU SIMPLICIDAD EN EL MANEJO, EL USUARIO NO REQUIERE GRAN ADIESTRAMIENTO.
2) CAPACITACIÓN INTERMEDIA: CUANDO ADEMÁS DE LA CAPACITACIÓN FUNDAMENTAL, REQUIERE DE UN ADIESTRAMIENTO TEÓRICO-PRÁCTICO PARA LA EXPLORACIÓN DE LAS FUNCIONES.
3) CAPACITACIÓN AVANZADA: CUANDO ADEMÁS DE LA CAPACITACIÓN INTERMEDIA, ADEMÁS DE CUBRIR UN ADIESTRAMIENTO TEÓRICO-PRÁCTICO PARA LA EXPLORACIÓN DE LAS FUNCIONES, POR TRATARSE DE EQUIPO ESPECIALIZADO, INVOLUCRA LA INSTRUCCIÓN Y ADIESTRAMIENTO EN APLICACIONES CLÍNICAS Y SOBRE AQUELLOS FACTORES QUE GARANTICEN DESEMPEÑO ÓPTIMO, CONTÍNUO Y SEGURO.
4) NO REQUERIDA: POR LA SIMPLICIDAD DE L USO DEL BIEN, NO SE REQUIERE CAPACITACIÓN.

NOTA 1: LA DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES REQUERIDOS EN ESTE ANEXO 1 SON A MANERA DE REFERENCIA. PARA LA PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ DE BASARSE EN EL REQUERIMIENTO ESPECÍFICO DE CADA BIEN DEL ANEXO 1-T "CEDULAS DE DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL BIEN" (CEDULAS DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL ARTÍCULO), Y DEBERÁ DE USAR EL ANEXO 8 "PROPOSICIÓN TÉCNICA (DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS), OFERTANDO PUNTO A PUNTO CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES REQUERIDAS, UNICAMENTE CON RESPECTO A LAS ESPECIFICACIONES DE LOS BIENES.

ANEXO 1-T (UNO-T)
CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
(SE INCLUYEN EN ARCHIVO ELECTRÓNICO)

DENOMINADO:
CEDULAS TÉCNICAS DEL EVENTO

ANEXO NUMERO 2-T (DOS-T)
"CONDICIONES DE EMPAQUE Y EMBALAJE DEL EMBARQUE"

NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **RECEPCIÓN Y CONDICIONES DE EMPAQUE Y EMBALAJE DEL EMBARQUE DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

Proceso de adquisición:	Contrato Número:	Adjudicado a la empresa:	Domicilio de la empresa:	Teléfono de la empresa:	Correo electrónico de la empresa:

Equipo							
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Clave SAI	Clave PREI	Servicio de ubicación final del equipo

Equipos Accesorios*					
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Servicio de ubicación final del equipo

(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

Condiciones de empaque y embalaje del embarque:

Condición	SI	NO	Observaciones
1.- ¿Las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque?			
2.- ¿Los sellos de origen se encuentran íntegros y no se			

encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo?			
3.- ¿Presenta daños a simple vista?			
4.- Cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos			
5.- ¿Existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque?			
6.- ¿Las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada?			
7.- ¿Los empaques se encuentran mojado(s) y/o roto(s)?			
8.- ¿Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad?			
9.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante?			

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar las **condiciones de empaque y embalaje del embarque** del (los) bien(es) descrito(s) al inicio, quedando en poder del Instituto.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final del bien para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original deberá ser remitido a la brevedad al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en este acto).

FIRMANTES

Unidad Médica	**(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)**
Administrador del Contrato **(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**	**Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**

(Firma, matrícula y cargo)	(Antefirma)	(Firma, matrícula y cargo)	(Antefirma)
Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)		**Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**	
(Firma, matrícula y cargo)	(Antefirma)	(Firma, matrícula y cargo)	(Antefirma)
Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)			
(Firma, matrícula y cargo)	(Antefirma)		

NOTAS IMPORTANTES:

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**

EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN

ANEXO NUMERO 3-T (TRES-T)
"APERTURA DEL EMBARQUE Y VERIFICACIÓN DE(LOS) BIEN(ES)"

NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **APERTURA DEL EMBARQUE Y VERIFICACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

Proceso de adquisición:	Contrato Número:	Adjudicado a la empresa:	Domicilio de la empresa:	Teléfono de la empresa:	Correo electrónico de la empresa:

Equipo							
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Clave SAI	Clave PREI	Servicio de ubicación final del equipo

Equipos Accesorios*					
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Servicio de ubicación final del equipo

(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

Apertura del embarque y verificación de(los) bien(es):

Condición	SI	NO	Observaciones
1.- ¿Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s)			

y modelo(s) de acuerdo con la propuesta técnica del proveedor?			
2.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante?			

Los servidores públicos C._____ y C._____, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la "Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados" (Anexo _____), considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la **apertura del embarque y verificación del (los) bien(es)** descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

FIRMANTES

Unidad Médica	**(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)**
Administrador del Contrato (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)	**Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**
(Firma y matrícula) (Antefirma)	(Firma y matrícula) (Antefirma)
Responsable del área usuaria del(os) bien(es)	**Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**
(Firma y matrícula) (Antefirma)	(Firma y matrícula) (Antefirma)
Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)	**Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**

(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)

NOTAS IMPORTANTES:

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXO NUMERO 4-T (CUATRO-T)
"INSTALACIÓN DE(LOS) BIEN(ES)"

NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VERIFICAR el otorgamiento de la **INSTALACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

NOTA IMPORTANTE: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

Proceso de adquisición:	Contrato Número:	Adjudicado a la empresa:	Domicilio de la empresa:	Teléfono de la empresa:	Correo electrónico de la empresa:

Equipo							
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Clave SAI	Clave PREI	Servicio de ubicación final del equipo

Equipos Accesorios*					
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Servicio de ubicación final del equipo

(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

Instalación del(los) bien(es):

Condición	Si	No	Observaciones

1.- ¿La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante?			
2.- ¿La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas?			

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la instalación del(los) bien(es) descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

FIRMANTES

Unidad Médica	**(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)**
Administrador del Contrato **(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)**	**Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**
(Firma y matrícula) (Antefirma)	(Firma y matrícula) (Antefirma)
Responsable del área usuaria del(os) bien(es)	**Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**

(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)
Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)		**Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**	
(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)

NOTAS IMPORTANTES:

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXO NUMERO 5-T (CINCO-T)
"PUESTA EN OPERACIÓN DE(LOS) BIEN(ES)"

NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VALIDAR la **PUESTA EN OPERACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES**) con las especificaciones que se detallan a continuación:

NOTA IMPORTANTE: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

Proceso de adquisición:	Contrato Número:	Adjudicado a la empresa:	Domicilio de la empresa:	Teléfono de la empresa:	Correo electrónico de la empresa:

Equipo							
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Clave SAI	Clave PREI	Servicio de ubicación final del equipo

Equipos Accesorios*					
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Servicio de ubicación final del equipo

(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

Puesta en operación de(los) bien(es):

Condición	SI	NO	Observaciones
1.- ¿La actividad se realiza de acuerdo con lo determinado por el fabricante?			
2.- ¿Se procedió a la			

verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado?			
3.- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, ¿se comprobó que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución?			

III. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la **Puesta en operación de(los) bien(es)** descrito(s) al inicio, entregados por parte del Proveedor al personal del Instituto en fecha _____.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

FIRMANTES

Unidad Médica	**(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)**
Administrador del Contrato **(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)** (Firma y matrícula) (Antefirma)	**Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)** (Firma y matrícula) (Antefirma)
Responsable del área usuaria del(os) bien(es) (Firma y matrícula) (Antefirma)	**Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)** (Firma y matrícula) (Antefirma)
Responsable de Ingeniería Biomédica **(En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**	**Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**

(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)

NOTAS IMPORTANTES:

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXO NUMERO 5-A (CINCO - A)
CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO

FORMATO SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE CLAVES DE CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL								
	DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS								
	UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA								
	COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO								
	DIVISIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO								
	SOLICITANTE:								
	FECHA:								

CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO									
EQUIPO O INSTRUMENTAL 1				**INSUMO (CONSUMIBLE), DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2**					
CLAVE 1.1	**NOMBRE GENÉRICO 1.2**	**MARCA 1.3**	**MODELO 1.4**	**DESCRIPCIÓN 2.1**	**PRESENTACIÓN 2.2**	**GENÉRICO 2.3**	**MARCAS COMPATIBLES 2.4**	**ESPECÍFICO 2.5**	**NUM. DE CATÁLOGO 2.6**
531.256.125									
EN CASO DE REQUERIR MAS FILAS, PODRA INSERTAR LAS NECESARIAS.									
3	**AUTORIZACIONES**								

INSTRUCTIVO PARA REQUISITAR EL "FORMATO SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE CLAVES DE CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO" :

INDICACIONES:

El presente formato tiene como objetivo sistematizar y concentrar la información que se requiere para solicitar la inclusión de los **CONSUMIBLES** para equipos médicos e instrumental quirúrgico a los Cuadros Básicos Institucionales y Sectoriales, para este efecto, el solicitante deberá presentar la información en impresión y en medio digital.

Datos Generales: Contestar en cada rubro lo que se solicita:

En la línea donde dice solicitante, anotar el nombre de la empresa.

En la línea donde dice fecha, anotar la fecha de requisición.

Para fines prácticos la información se divide en tres secciones:

1. Incluye información de los equipos médicos e instrumentos quirúrgicos ubicados en unidades operativas del IMSS.

1.1 Clave.- Anotar la clave del equipo o instrumental quirúrgico para el cual se requieren **CONSUMIBLES**.

1.2 Nombre Genérico.- Especificar el nombre genérico de los equipos médicos o instrumental quirúrgico.

1.3 Marca.- Anotar la marca de los equipos médicos o instrumental quirúrgico a la que pertenece el **CONSUMIBLE** que se va a describir más adelante.

1.4 Modelo.- Anotar el nombre del modelo de los equipos médicos o instrumental quirúrgico.

2. Se refiere a la información, descripción y clasificación de **CONSUMIBLES**.

2.1 Descripción.- Anotar la descripción del **CONSUMIBLE** para los equipos médicos o instrumental quirúrgico.

2.2 Presentación.- Describir la presentación del **CONSUMIBLE** (caja, frasco, paquete u otros), así como la cantidad del insumo por presentación o la unidad de medida (pieza, juego, ml., u otros).

2.3 Genérico.- Indicar con una "X" si el **CONSUMIBLE** es para uso en dos o más equipos médicos o instrumentos quirúrgicos de marcas diferentes.

2.4 Marcas Compatibles.- Anotar las marcas y modelos de equipos que son compatibles en el tipo de insumos (**CONSUMIBLES**) que usan.

2.5 Específico.- Indicar con una "X" si el **CONSUMIBLE** es específico de los equipos o instrumento, es decir, no puede ser sustituido por otro de diferente marca. (Equipos o instrumentos cerrados).

2.6 Número de Catálogo.- Número de parte o identificación que el proveedor le da al **CONSUMIBLE**.

Relación de los Consumibles a entregar con el Equipo Médico:

EQUIPO O INSTRUMENTAL 1				INSUMO (CONSUMIBLE), DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2			
CLAVE SAI	NOMBRE GENÉRICO	MARCA	MODELO	DESCRIPCIÓN DE FABRICANTE	PRESENTACIÓN	NUM. DE CATÁLOGO DE FABRICANTE	CANTIDAD

Nombre, Cargo, Matrícula y Firma de quien Recibe los Consumibles:

_____

Nombre, Cargo, y Firma de quien entrega los Consumibles por parte del Proveedor:

_____

ANEXO NUMERO 5-B (CINCO-B)
ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO
FORMATO SOLICITUD DE CLAVES DE ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO

ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO

EQUIPO 1				INSUMO (ACCESORIO), DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2					
CLAVE 1.1	NOMBRE GENERICO 1.2	MARCA 1.3	MODELO 1.4	DESCRIPCIÓN 2.1	PRESENTACIÓN 2.2	GEN. 2.3	MARCAS COMPATIBLES 2.4	ESP 2.5	No. CATÁLOGO 2.6
	EN CASO DE REQUERIR MAS FILAS, PODRA INSERTAR LAS NECESARIAS.								

ANEXO NUMERO 6-T (SEIS-T)

Formato de carta relativo a la obligación del licitante adjudicado, de realizar los trabajos necesarios de adecuación a las instalaciones en la Unidad Médica que corresponda

HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA LICITANTE

CONVOCANTE

Referencia:

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

NÚMERO_____

Partida:

(_____NOMBRE_____) en mi carácter de repr esentante legal de la empresa **(_____NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA_____)**, manifiesto bajo protesta de decir verdad que:

Respecto de la oferta de la(s) partida(s) _____, mi representada se compromete a cumplir cabalmente para la instalación del (de los) bien(es) en los que resulte adjudicada, con todos y cada uno de los requerimientos necesarios, contemplando los espacios físicos del área donde será(n) ubicado(s), así como todas y cada una de las adecuaciones físicas que se requieran para la correcta instalación, el apropiado y óptimo funcionamiento del(de los) bien(es) ofertado(s), entre ello instalaciones hidrosanitarias y/o de suministro de fluidos y/o energéticos y/o de los espacios físicos necesarios, determinados por el personal de la unidad médica receptora del (de los) bien(es) adjudicado(s) en la partida(s) mencionada(s) y que se encuentren directamente relacionados con el área de instalación del bien y su óptimo funcionamiento.

Adicionalmente mi representada se compromete a la desinstalación del bien a sustituir y que en su caso se encuentre ubicado en el espacio físico en donde se instalará el bien que resulte adjudicado, debiendo depositar el bien desinstalado en el área dentro de la propia unidad médica de destino final del bien, que le sea indicado por el personal del Instituto.
Todo lo anterior, sin costo adicional para el Instituto.

Todo lo anterior, sin costo adicional para el Instituto.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

ANEXO NUMERO 7-T (SIETE-T)

"ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN

NOTA: La presente Constancia, se integrará al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega-recepción del bien(es) a entera satisfacción del Instituto.

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente CONSTANCIA a fin de VERIFICAR el otorgamiento de la **CAPACITACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES)** con las especificaciones que se detallan a continuación:

NOTA IMPORTANTE: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo con lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

IV. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

Proceso de adquisición:	Contrato Número:	Adjudicado a la empresa:	Domicilio de la empresa:	Teléfono de la empresa:	Correo electrónico de la empresa:

Equipo							
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Clave SAI	Clave PREI	Servicio de ubicación final del equipo

Equipos Accesorios*					
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Servicio de ubicación final del equipo

(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

V. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

Capacitación del(los) bien(es):

La capacitación se lleva a cabo conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del instituto.

El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro:

Personal operativo	No. de capacitados	No. de constancia	Fecha	
			Inicio	Término

Medico				
Enfermería				
Técnico				
Servicios básicos				
Especializado en mantenimiento				
Otro				

NOTA:

1) En caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, o el bien recibido no requiere alguna capacitación al personal, especificarlo claramente en este apartado:
2) **Se deberá integrar al presente en Original y tres copias, hoja membretada del Proveedor, el listado de las personas que recibieron la capacitación, indicando : fecha y turno, tipo de equipo, marca, modelo, contrato, unidad médica, Nombre , cargo y firma de la persona que capacitó, Nombres de las personas que recibieron capacitación , con matrícula, firma, cargo.**

Observaciones:
_____
_____
_____
_____
_____

VI. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la Capacitación concerniente a el(los) bien(es) descrito(s) al inicio.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen **en original, por triplicado,** los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

FIRMANTES

Unidad Médica	**(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)**
Administrador del Contrato (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)	**Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**
(Firma y matrícula) (Antefirma)	(Firma y matrícula) (Antefirma)
Responsable del área usuaria del(os) bien(es)	**Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**

(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)
Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)		**Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**	
(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)

NOTAS IMPORTANTES:

3. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
4. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
5. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXO NÚMERO 2 (DOS)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ÓRGANO DE OPRACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL D.F.

(_____NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA_____), Y EN TÉRMINOS DE LOS 20, 21 Y 24 INCISOS A), B), C) Y D). DOCUMENTACIÓN LEGAL- ADMINISTRATIVA QUE DEBERÁN PRESENTAR QUIENES DESEEN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NÚMERO _____, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

NUMERAL 20 DE LA CONVOCATORIA.
Declaración bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo, de la LAASSP, de conformidad con lo que establece el artículo 39, fracción VI inciso e) del Reglamento.

NUMERAL 21 DE LA CONVOCATORIA.
Bajo protesta de decir verdad, que mi representada se abstendrá por si misma o a través de interpósita persona, de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que le otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás licitantes**.**

NUMERAL 24 DE LA CONVOCATORIA.

A) En caso de resultar adjudicada, mi representada se obliga a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa, que en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas y otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional.

B) Conocer el contenido de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, la presente Convocatoria de Licitación Pública, sus anexos y las modificaciones derivadas de las aclaraciones que pudieran solicitar los licitantes.

C) Que mi representada no se encuentra sancionada como empresa, por autoridad competente en la materia.

D) Bajo protesta de decir verdad que los precios de mi propuesta no se cotizan en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional, de conformidad con lo previsto en el artículo 37 del Reglamento de la LAASSP.

LUGAR Y FECHA

_____

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)

ANEXO NÚMERO 3 (TRES)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN CONTRATACIONES INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICION DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL CAPÍTULO II, REGLA 5.2, PUBLICADAS EL 28 DE DICIEMBRE DE 2010. **(TRATÁNDOSE DE BIENES DE ORIGEN NACIONAL).**

____ de _____ de _____

_____
PRESENTE.

Me refiero al procedimiento _____ No._____ en el que mi representada, la empresa _____participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las "Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos", el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, la totalidad de los bienes que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida _____, será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y contarán con un porcentaje de contenido nacional de cuando menos el 65%, o _____% como caso de excepción.

De igual forma, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que tengo conocimiento de lo previsto en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. En este sentido, me comprometo, en caso de ser requerido, a aceptar una verificación del cumplimiento de los requisitos sobre el contenido nacional de los bienes aquí ofertados, a través de la exhibición de la información documental correspondiente y/o a través de una inspección física de la planta industrial en la que se producen los bienes, conservando dicha información por tres años a partir de la entrega de los bienes a la convocante.

A T E N T A M E N T E

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA EMPRESA LICITANTE

ANEXO NUMERO 4 (CUATRO)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LICITACIONES PUBLICAS INTERNACIONALES BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES, Y DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL CAPÍTULO II, REGLA 5.2, PUBLICADAS EL 28 DE DICIEMBRE DE 2010. **(TRATÁNDOSE DE BIENES DE IMPORTACIÓN).**

____ de _____ de _____

_____
PRESENTE.

Me refiero al procedimiento _____ No._____ en el que mi representada, la empresa _____participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular, y en los términos de lo previsto en las "Reglas para la celebración de licitaciones públicas internacionales bajo la cobertura de tratados de libre comercio suscritos por los Estados Unidos Mexicanos", el que suscribe manifiesta bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, el (la totalidad de los) bien(es) que oferto, con la marca y/o modelo indicado en mi proposición, bajo la partida(s) número _____, son originarios de_____, país que tiene suscrito con los Estados Unidos Mexicanos el Tratado de Libre Comercio _____, de conformidad con la regla de origen establecida en el capítulo de compras del sector público de dicho tratado.

Adicionalmente, manifiesto que ante una verificación del cumplimiento de las reglas de origen del (los) bien (es), me comprometo a proporcionar la información que me sea requerida por la instancia correspondiente y que permita sustentar en todo momento la veracidad de la presente, para lo cual conservaré durante tres años dicha información.

A T E N T A M E N T E

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA EMPRESA LICITANTE

ANEXO NUMERO 5 (CINCO)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LAS MICRO, PEQUEÑAS y MEDIANAS EMPRESAS, QUE PARTICIPEN CON TAL CARÁCTER EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 34 DEL REGLAMENTO DE LA LEY.

NOTA: El licitante presentará este manifiesto bajo protesta de decir verdad, en el caso de que no presente el documento expedido por autoridad competente que determine su estratificación como MIPYME.

_____de_____de_____

_____
Presente.

Me refiero al procedimiento _____No. _____en el que mi representada. la empresa _____ participa a través de la propuesta que se contiene en el presente sobre.

Sobre el particular y en los términos de lo previsto en el artículo 34 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, *relativo a la participación de las micro, pequeñas y medianas empresas en los procedimientos de adquisición y arrendamiento de bienes muebles así como la contratación de servicios que realicen las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal,* declaro bajo protesta decir verdad, que mi representada pertenece al sector_____ (elegir entre micro, pequeña y mediana empresa)

Asimismo, manifiesto, bajo protesta de .decir verdad, que el Registro Federal de Contribuyentes de mi representada es:_____

A T E N T A M E N T E

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO NUMERO 6 (SEIS)
LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS, QUE DICE CONTENER LA PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI	NO
	APARTADO II.		
Para corroborar las especificaciones y características de los bienes, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos con fotografías, instructivos, brochure y/o manuales del fabricante y/o de uso, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s), modelo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en el Anexo 8 “Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados”, tal documentación deberá ser completa y, en caso de estar en idioma diferente al español deberá presentar la traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones.	Numeral 2.		
El Licitante deberá de presentar en su propuesta técnica y en caso de ser adjudicado a la entrega de los bienes, Carta en papel membretado, debidamente firmada por el representante legal del licitante, que contenga datos de contacto de los centros de servicio, para el caso de cobertura de Mantenimientos Preventivos y Correctivos, durante la vigencia de la garantía de 36 meses, incluyendo las refacciones necesarias, sin costo adicional para el Instituto.	Numeral 2.3		
Deberá integrar como parte de su propuesta técnica y al momento de la entrega en caso de resultar asignado, un Programa Calendarizado o el Calendario de Servicios de Mantenimiento Preventivo.	Numeral 2.4.1		
El licitante deberá presentar un escrito como parte de su proposición técnica, en donde se compromete a otorgar mantenimiento correctivo, sin costo adicional para el instituto, por un periodo mínimo de 12 meses.	Numeral 2.4.2		
El licitante deberá presentar un escrito como parte de su proposición técnica, en donde se compromete a garantizar las refacciones del bien que oferta, por un periodo mínimo de 3 años.	Numeral 2.5		
Deberá presentar un escrito bajo protesta de decir verdad como parte de su proposición técnica, en donde se compromete a garantizar los consumibles y/o accesorios del bien que oferta, por el periodo de 36 meses.	Numeral 2.6		
En caso de que el equipo a adquirir requiera para su operación el uso de consumibles y accesorios de acuerdo con lo establecido en el Anexo 1 “Requerimiento” de acuerdo con sus “Cédulas Técnicas” de las claves requeridas conforme al Anexo 1 (uno), el licitante deberá indicarlo, en los Anexos Números 5-A (Cinco-A) “Consumibles para Equipo Médico” y 5-B (Cinco-B) “Accesorios para Equipo Médico”	Numeral 2.6 inciso a)		
Deberá entregar un escrito en el que manifieste que, para el caso de resultar adjudicado, se compromete a continuar con el trámite de inclusión en el Cuadro Básico Institucional de los Consumibles y Accesorios incluidos en los Anexos 5-A y 5-B (cinco-A y cinco-B) que el equipo requiera para operar correctamente	Numeral 2.6 inciso b)		

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI	PRESENTADO NO
○ En todos los casos, deberá presentar copia del certificado que acredite el cumplimiento con la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional o Especificación Técnica aplicable, expedido por un Organismo de Certificación acreditado por la EMA. El certificado deberá estar vigente durante la vigencia del contrato; por lo que, en caso contrario se deberá tramitar su renovación ante un Organismo de Certificación acreditado, debiendo enviar copia de éste al Instituto. Lo anterior conforme a las certificaciones solicitadas en cada una de las Cedulas Técnicas según la clave ofertada de acuerdo a lo requerido en el Anexo 1 (uno). ○ Para el caso de que no existan organismos de certificación acreditados, se deberá solicitar copia del informe de resultados emitido por un Laboratorio de Pruebas acreditado por la EMA, conforme a lo que establece la LIC. • En caso de no existir Normas: Oficial Mexicana, Estándar, Internacional, de Referencia o Especificación Técnica aplicable, o bien, organismos de certificación o Laboratorios de Prueba acreditados los participantes deberán presentar Escrito Bajo Protesta de Decir Verdad que los bienes que propone cumplen fiel y cabalmente con las especificaciones nacionales y/o internacionales y normas de calidad ESTABLECIDAS POR EL INSTITUTO aplicables a lo indicado en el Anexo Número 1 (uno) conforme a lo solicitado en Anexo 1-T (Uno-T) “Cédula de Descripción de Artículo” . • En caso de ser distribuidores deberá presentar carta de apoyo del fabricante de origen o su filial en México, donde manifieste bajo protesta de decir verdad su apoyo y respaldo para la propuesta que presente el licitante. • En caso de ser fabricantes deberá presentar carta bajo protesta de decir verdad en donde manifieste que los bienes ofertados son fabricados por su representada	Numeral 3.		
1) Copia simple del Registro Sanitario vigente (ANVERSO Y REVERSO) expedido por la Secretaría de Salud/COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud debidamente identificado por el número de partida y clave propuesta, podrá integrar los anexos correspondientes a la información para la prescripción amplia y/o marbete, a efecto de que pueda acreditar fehacientemente que el producto ofertado cumple con la cédula descriptiva del Cuadro Básico y Catalogo de Medicamentos del Sector Salud. Tratándose de Registros Sanitarios expedidos a partir del año 2010 la COFEPRIS proporciona anexos y no marbetes, por lo que en caso de presentar Registros Sanitarios a partir del año mencionado y podrá presentar los Anexos correspondientes, en caso de que la descripción del Registro no contemple alguna característica a demostrar. Se deberá identificar: Número de registro, prórroga o modificación. Titular del registro. Nombre y domicilio del fabricante. Indicaciones de uso y/o descripción. Modelo(s). Fecha de emisión y de vencimiento. Nombre, firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite.	Númeral 3.1		

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI	NO
2) Certificados de calidad de los bienes solicitados (según les aplique conforme a las "Cédula de Descripción de Artículo" Anexo 1-T) ISO 9001-vigente, ISO-9001-2000, ISO-9000-2008, ISO-9001-2008, certificado de calidad ISO-13485, ISO-14001 vigente, TUV expedido por un organismo de certificación acreditado por la EMA o su equivalente en el extranjero. Además al tratarse de bienes Nacionales 3)Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación En caso de que el licitante advierta que los bienes no requieren Registro Sanitario, deberá presentar la notificación oficial, expedidas por la SSA/COFEPRIS, con firma autógrafa y cargo del servidor público que la emite coma que la cima de este. En caso de que el Registro Sanitario no se encuentre dentro del período de vigencia de 5 años, o se encuentre dentro de los 150 días naturales previos a su vencimiento conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, deberá remitir: a) Copia simple del Registro Sanitario sometido a prórroga. b) Copia simple legible del acuse de recibo del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS. (con sellos y copia del pago del trámite correspondiente), para el caso de las Solicitudes de Prorroga que no recibieron respuesta de la COFEPRIS dentro de los términos establecidos en el artículo 190-bis 6 del Reglamento de Insumos para la Salud, deberán acompañarlos del acuse de la pantalla del sistema de Tramites electrónicos de COFEPRIS donde se demuestre que el trámite continua en evaluación. c) Carta en hoja membretada y firmada por el representante legal del Titular del Registro Sanitario en donde Bajo Protesta de Decir Verdad manifieste que el trámite de prórroga del Registro Sanitario, del cual presenta copia, fue sometido en tiempo y forma, y que el acuse de recibo presentado corresponde al producto sometido al trámite de prórroga. Además al tratarse de bienes Internacionales a) Certificado FDA O CE o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del páis de origen b) Certificado ISO 7153-1 o ASTM F899 o normas internacionales vigentes equivalentes.			
Deberá integrar dentro de su propuesta técnica, copia simple de la Carta de Garantía (por 36 meses).	Numerál 9.3		
El Licitante deberá presentar en su propuesta técnica y en caso de ser adjudicado, al momento de la entrega: una Carta Compromiso de Canje y/o Reposición por defectos o vicios ocultos Anexo Número 16 (dieciséis).	Numerál 9.4		
	APARTADO III.		
Los licitantes deberán entregar un escrito en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes **para comprometerse y suscribir** proposiciones por sí o por su representada.	Numeral 16		
A) Persona moral:	Numeral 16		

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI	PRESENTADO NO
I). Acta constitutiva y, en su caso, sus respectivas modificaciones. II). Poder notarial del representante legal que firmará el contrato. B) Persona física: I). Acta de nacimiento o carta de naturalización. C) Para ambos (Persona moral o física): I). Identificación oficial vigente y con fotografía del representante legal. II) Cédula de Registro Federal de Contribuyentes. III) Comprobante de domicilio con vigencia no mayor a 3 meses. IV) En su caso, escrito de estratificación de empresa en términos del artículo 3 de la Ley para el Desarrollo de la Competitividad de la Micro, Pequeña y Mediana Empresa. V) Escrito en términos del artículo 50 y 60 de la LAASSP. VI) Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT vigente a la presentación y apertura de proposiciones y a la firma del contrato, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación (misma que pueda escanearce el QR mediante dispositivo móvil). VII) Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la presentación y apertura de proposiciones y la firma del contrato emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y de los Acuerdos ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR y ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ publicados en el DOF el 27 de febrero de 2015 y el 3 de abril de 2015 respectivamente, así como ACDO.AS1.HCT.260220/64.P.DIR publicado en el DOF el 30 de marzo de 2020 (misma que pueda escanearce el QR mediante dispositivo móvil). En caso de no encontrarse en el supuesto del inciso VII), podrá presentar lo referente a los siguientes numerales: 1. En caso de que el licitante no cuente con trabajadores debido a que celebró contrato de prestación de servicios con otra empresa que es la que tiene contratados a los trabajadores, deberá presentar dicho contrato, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado debido a tal situación y opinión positiva vigente de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social de la empresa subcontratada emitida por el IMSS. 2. En caso de que el licitante no cuente con trabajadores, deberá presentar escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS y opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social sin registros de trabajadores emitida por el IMSS. 3. En caso de que el licitante cuente con trabajadores contratados bajo el régimen de honorarios asimilados a salarios, deberá presentar el(los) contrato(s) con los que acredite el régimen de contratación, así como escrito libre en el que manifieste que no se encuentra obligado a inscribirse ante el IMSS debido a tal situación y opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social sin registros de trabajadores emitida por el IMSS.			

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI	NO
4. En caso de que el licitante forme parte de un grupo comercial y uno de los entes que forma parte del grupo se encarga de administrar la plantilla laboral de todas las empresas que lo conforman, será necesario que exhiba el documento que acredite la subcontratación para situarse en el supuesto del segundo párrafo del presente numeral. VIII) Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, De conformidad con la Resolución RCA-5789-01/17 y su Anexo Único, tomada en su Sesión Ordinaria número 790, del 25 de enero de 2017, mediante el cual el Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores aprueba el Acuerdo por el que se emiten las "Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de amortizaciones" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de junio del 2017, (las cinco reglas de operación se transcriben en el numeral 37.2) (misma que pueda escanearce el QR mediante dispositivo móvil). IX) En su caso, el Convenio de Participación Conjunta.			
	APARTADO VI.		
Los licitantes deberán presentar escrito en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para suscribir proposiciones, así como para comprometerse por sí o por su representada. **Anexo 9 (nueve).**	Numeral 19		
Los licitantes deberán presentar una declaración firmada en forma autógrafa por el propio licitante o su representante legal, por el que manifieste bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 antepenúltimo párrafo, de la LAASSP, de conformidad con lo que establece el artículo 39, fracción VI inciso e) del Reglamento. **Anexo 2 (dos).**	Numeral 20		
Los licitantes deberán presentar un escrito de declaración de integridad, a través del cual el licitante o su representante legal manifieste bajo protesta de decir verdad, que por sí mismos o a través de interpósita persona, se abstendrán de adoptar conductas para que los servidores públicos del Instituto, induzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás licitantes. **Anexo 2 (dos).**	Numeral 21		
Los licitantes con carácter de MIPYMES, deberán presentar copia del documento expedido por autoridad competente, que determine su estratificación como micro, pequeña o mediana empresa; o bien un escrito en el cual manifiesten bajo protesta de decir verdad que cuentan con ese carácter. **Anexo 5 (cinco).**	Numeral 22		
	APARTADO VIII.		
Escrito por el que se obliga, en caso de resultar adjudicado, a liberar al Instituto de toda responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione con motivo de la infracción de derechos de autor, patentes, marcas u otros derechos de propiedad industrial o intelectual a nivel Nacional o Internacional. **Anexo 2 (dos).**	Numeral 24 Inciso A)		
Conocer el contenido de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, la presente Convocatoria	Numeral 24 Inciso B)		

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI	NO
de Licitación Pública, sus anexos y las modificaciones derivadas de las aclaraciones que pudieran solicitar los licitantes. **Anexo 2 (dos).**			
Escrito en el que su representada no se encuentra sancionada como empresa por autoridad competente en la materia. **Anexo 2 (dos).**	Numeral 24 Inciso C)		
Escrito bajo protesta de decir verdad, en el que el licitante manifiesta que los precios de su propuesta no se cotizan en condiciones de prácticas desleales de comercio internacional, de conformidad con lo previsto en el artículo 37 del Reglamento de la LAASSP. **Anexo 2 (dos).**	Numeral 24 Inciso D)		
Tratándose de bienes de origen nacional, los licitantes deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad, manifestando dar cumplimiento a lo dispuesto en el Capítulo II, Regla 5.2 de las Reglas para la aplicación del margen de preferencia, publicadas el 28 de diciembre de 2010 en el Diario Oficial de la Federación. Podrán presentar escrito libre o el **Anexo 3(tres).**	Numeral 24 Inciso E)		
Tratándose de bienes de importación, los licitantes deberán presentar escrito bajo protesta de decir verdad, manifestando dar cumplimiento a lo dispuesto en el Capítulo II, Reglas 5.2 de las Reglas para la aplicación del margen de preferencia, publicadas el 28 de diciembre de 2010 en el Diario Oficial de la Federación. Podrán presentar escrito libre o el **Anexo 4 (cuatro).**	Numeral 24 Inciso F)		
Copia simple por ambos lados de su identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas; y, en el caso de personas morales, de la persona que firme la proposición.	Numeral 24 Inciso G)		
Los anexos técnicos, folletos, catálogos con fotografías, instructivos, manuales de uso del fabricante necesarios para corroborar las especificaciones, características y calidad de los bienes identificado por el número de partida y clave propuesta, y debidamente referenciado, tal referencia deberá contener como mínimo lo requerido por la Convocante en el Anexo Número 1 (uno) y 1-T. La falta de referencia de las características de los bienes ofertados, será motivo de desechamiento. Asimismo, es indispensable que, en caso de que un bien cuente con varios catálogos, que CADA UNO sea identificado con la partida, clave descripción corta y la identificación de CATÁLOGO 1/3, CATÁLOGO 2/3, CATÁLOGO 3/3, en su caso.	Numeral 24 Inciso I)		
A)PROPOSICIÓN TÉCNICA. Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Proposición Técnica), cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo Número 1 (uno), la descripción amplia y detallada se deberá indicar conforme el Anexo 8 (ocho), en las cédulas que para tal efecto se anexan, en el espacio “DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN PROPUESTO POR EL LICITANTE”. La Descripción técnica de licitante, deberá ser legible, , incluyendo marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o catálogo(s) y fabricante(s) del equipo(s), en las que se puntualicen las características propias de su artículo, sobre todo cuando la especificación y/o requisito del artículo establece alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango, guardando congruencia con las especificaciones y requisitos obligatorios, incluyendo aquellas que resulten de la o las juntas de aclaraciones, pudiendo ofertar características que superen y comprendan las mínimas solicitadas.	Numeral 24 Inciso J)		
Se hace del conocimiento del licitante, que en términos de lo dispuesto por los artículos 110 fracción XIII, 113, 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública vigente y 38 de su Reglamento; de conformidad con el último párrafo del Segundo	Numeral 24 Inciso K)		

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI	NO
Transitorio de la Ley vigente en la materia, deberán indicar si en los documentos que proporcionan al IMSS se contiene información de carácter confidencial o comercial reservada, señalando los documentos o las secciones de éstos que la contengan, así como el fundamento por el cual considera que tengan ese carácter, en términos del formato **Anexo 17 (diecisiete).**			
Escrito en el que manifieste su aceptación de que se tendrán como no presentadas sus proposiciones y, en su caso, la documentación requerida, cuando el archivo electrónico en el que se contengan las proposiciones y/o demás información no pueda abrirse por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena al IMSS, en términos de lo dispuesto por el numeral 29 del "Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del sistema electrónico de información pública gubernamental, denominado CompraNet". **Anexo 18 (dieciocho)**	Numeral 24 Inciso L)		
M) Manifestación de que en el Acato de Presentación y Apertura de Proposiciones y en caso de resultar con adjudicación se compromete a entregar al área contratante, por cada contrato, dentro del plazo legal para la formalización del mismo, los documentos vigentes de la "Opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales" emitido por el S.A.T. y la "Opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de Seguridad Social" emitido por el IMSS y la Opinion del INFONAVIT con respecto a sus aportaciones patronales, en los que emitan opinión favorable a nombre de su representada.	Numeral 24 Inciso M)		
Con la finalidad de establecer canales de comunicación oficiales con los proveedores, estos deberán incluir dentro de su propuesta legal en escrito libre los siguientes datos: • Nombre completo de la(s) persona(s) que estarán autorizada(s) de manera independiente para oír y recibir notificaciones y comunicaciones en su nombre y representación. • Cargo • Domicilio • Teléfono (oficina y celular) y fax • Correo electrónico.	Numeral 24 Inciso N)		
Escrito Carta bajo Protesta de decir verdad en la que se manifieste lo expresado por el artículo 49 fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas del representante legal o persona facultada como proveedor Anexo 22 (veintidos).	Numeral 24 Inciso O)		
Para el caso en el que el(los) bien(es) ofertado(s) requiera de algún accesorio o consumible adicional a los nombrados en el Anexo 1-T "Cédulas de Descripción de Artículo", considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones y sea requerido para llevar a cabo su(s) función(es) u operación, éste deberá ser incluido en la descripción de su propuesta (Anexo 8 "Descripción Amplia y Detallada"), debidamente referenciado incluyendo marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o catálogo(s), así como dar cumplimiento, en su caso, con lo indicado en las "Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, Referencia o Especificaciones".	Numeral 24 Inciso P)		
El licitante por medio de una carta compromiso indicará que se hará cargo de la Instalación de todo el equipo y sus accesorios a entera satisfacción del Instituto, adecuándose al espacio físico con el que la Unidad Médica dispone para estos fines, sin cargo adicional para el Instituto. (Indispensable) (Anexo 6 T).	Numeral 24 Inciso Q)		
Escrito libre en el que el licitante por medio de una carta compromiso indique que otorgará soporte y asistencia técnica al Instituto, cuando	Numeral 24 Inciso R)		

DOCUMENTO SOLICITADO	PUNTO EN EL QUE SE SOLICITA	PRESENTADO SI	NO
éste así lo requiera durante la vigencia de la garantía de los equipos y/o componentes adquiridos en el presente proceso, para lo cual deberá otorgar todas las facilidades que permitan la comunicación entre usuarios y personal técnico del licitante y del fabricante del equipo.			
El licitante por medio de una carta compromiso indicará que proporcionará todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias conforme al listado de refacciones indicadas en el manual de servicio, para el uso del equipo y los componentes adquiridos, para que este se encuentre en óptimas condiciones de operación, durante el tiempo de vigencia de la garantía del equipo y los componentes, sin costo adicional para el Instituto; asimismo, posterior al vencimiento de la garantía deberá asegurar, durante un período mínimo de 3 (tres) años la existencia de consumibles, accesorios y refacciones al Instituto para los bienes y/o componentes motivo de la adquisición presente y a mantener existencias de estos consumibles, accesorios y refacciones durante el período antes señalado.	Numeral 24 Inciso S)		
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados **(Proposición Técnica),** cumpliendo estrictamente con lo señalado en el **Anexo Número 1 (uno)**, la descripción amplia y detallada se deberá indicar conforme el **Anexo 8 (ocho)**, en las cédulas que para tal efecto se anexan, en el espacio **"DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN PROPUESTO POR EL LICITANTE".**	Numeral 25 Fracción I		
Documentos descritos en los numerales 1.1, 2., 2.3, 2.4.1, 2.4.2, 2.5, 2.6, 3, 3.1, , 4. en caso de aplicar 9.3 de la presente Licitación, según corresponda.	Numeral 25 Fracción II		
Los anexos técnicos, folletos, catálogos, manuales y/o fotografías necesarios para corroborar las especificaciones, características y calidad de los bienes identificado por el número de partida y clave propuesta, y debidamente referenciado, tal referencia deberá contener como mínimo lo requerido por la Convocante en el **Anexo Número 1 (uno) tomando en cuenta sus Cédulas técnicas**.	Numeral 25 Fracción III		
La proposición económica deberá contener la cotización de los bienes ofertados en pesos mexicanos, indicando la clave, partida (conformada de 14 dígitos), descripción técnica propuesta por el licitante, nombre del fabricante con su respectivo RFC, marca, país de origen, cantidad, precio unitario, importe, subtotal y el importe total de los bienes ofertados, desglosando el IVA, conforme al **Anexo Número 7 (siete)**	Numeral 26		

ANEXO NÚMERO 7 (SIETE)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL

PROPOSICIÓN ECONÓMICA
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No._____

NOMBRE DEL LICITANTE:	FECHA DE PRESENTACIÓN:
R. F. C:	LUGAR DE ENTREGA:
FABRICANTE DISTRIBUIDOR	
NÚMERO DE PROVEEDOR IMSS:	PLAZO DE ENTREGA

PART	CLAVE PREI	CLAVE SAI	DESCRIPCIÓN CORTA	NOMBRE DEL FABRICANTE CON SU RESPECTIVO R.F.C.	MARCA	PAÍS DE ORIGEN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
								SUBTOTAL	
								I.V.A.	
								TOTAL	

NOTA: SE DEBERÁ EXPRESAR EN LETRA EL PRECIO TOTAL DE LA PROPUESTA Y QUE LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

LAS CLAVES QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL CATÁLOGO DE ARTÍCULOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL VIGENTES CONFORME AL ANEXO 1 (UNO) DE ESTA CONVOCATORIA**.**

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE

Anexo 8 (ocho)
PROPOSICIÓN TÉCNICA
“Cédula de Descripción Técnica del Licitante”.
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

LICITANTE:	(1)	MARCA:	(5)
LICITACIÓN:	(2)	MODELO:	(6)
PARTIDA:	(3)	CATALOGO:	(7)
CANTIDAD:	(4)	FABRICANTE	(8)

(9) HOJA de .

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

A

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

(10)

B

11)

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE

INSTRUCTIVO DE LLENADO
(Descripción técnica del licitante)

A) Columna (izquierda), recuadro superior e inferior, contenido publicado en la Convocatoria.
B) Columna (derecha), recuadro superior e inferior a llenar por el licitante.

Concepto	**Registrar**
1.-Licitante	Nombre o Razón Social del licitante.
2.- Licitación	Número de procedimiento.
3.- Partida	Número de la partida establecido en la convocatoria que corresponda con la clave y nombre del equipo.
4.- Cantidad	Número de bienes ofertados.
5.- Marca(s)	La(s) marca(s) del(los) equipo(s) ofertado(s).
6.- Modelo(s)	El(Los) modelo(s) del(los) equipo(s) ofertado(s).
7.- Catálogo(s)	El(Los) catálogo(s) en donde se hace referencia a cada uno de los puntos que corresponden al bien propuesto.
8.- Fabricante (s)	El(Los) fabricantes(s) que corresponden al (a los) bien(es) ofertado(s).
9- Hoja (s)	El número de hoja que corresponde y el total de las mismas.
10.- Descripción técnica del licitante.	**El licitante deberá describir con precisión las especificaciones y requisitos técnicos que conciernan a los rubros: Descripción, Accesorios, Consumibles, Instalación y Matenimiento propios de su oferta, puntualizando las características propias de su artículo en la columna "B", sobre todo cuando la descripción del artículo establece alguna opción, conceptos de mayor o menor o ubicación dentro de un rango.** El licitante preferentemente utilizará la secuencia numérica propuesta por el Instituto, para la referencia con que se identifique dentro de los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante del (de los) bien(es) propuesto(s), especificando el número(s) de la(s) página(s) y el documento en donde se encuentra identificada su oferta, para cada uno de los numerales y subnumerales. Los números enteros (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9) así como lo referente a los rubros: Definición, Refacciones y Operación (según sea el caso), contenidos en las Especificaciones de la Cédula, no necesitan referenciarse.
11.- Nombre y firma del representante autorizado por el licitante.	

ANEXO NÚMERO 9 (NUEVE)

_____(nombre)_____, manifiesto bajo protesta a decir verdad, que los datos aquí asentados son ciertos, así como que cuento con facultades suficientes para comprometerme y suscribir las proposiciones en la presente Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de Tratados, a nombre y representación de: ___(persona física o moral)___.

No. de Licitación Pública:	No. proveedor IMSS:

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio.- Los datos aquí registrados corresponderán al del domicilio fiscal del proveedor o prestador de servicios)

Calle y número:

Colonia: Alcaldía o Municipio:

Código Postal: Entidad Federativa:

Teléfonos: Fax:

Correo electrónico:

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha Duración

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma:

Relación de socios o asociados.-
Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):

Descripción del objeto social:

Reformas al acta constitutiva que incidan con el objeto del procedimiento.

Fecha y datos de inscripción en el Registro Público correspondiente.

Nombre del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.-

Escritura pública número: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se protocolizó la misma:

Asimismo, manifiesto que los cambios o modificaciones que se realicen en cualquier momento a los datos o documentos contenidos en el presente documento y durante la vigencia del contrato que, en su caso, sea suscrito con el Instituto, deberán ser comunicados a éste, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la fecha en que se generen.

(Lugar y fecha)
Protesto lo necesario
(Nombre y firma)

ANEXO 10

FORMATO DE CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES MUEBLES

CONTRATO **CERRADO** PARA LA **ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN** CORRESPONDIENTE A LOS (DE SUMINISTRO: **523 "EQUIPO DE COCINA Y COMEDOR", 531 "APARATOS E INSTRUMENTAL MEI 533 "APARATOS E INSTRUMENTAL DE LABORATORIO" 535 "INSTRUMENTAL DE CIRUGÍA GENERAL" "INSTRUMENTAL DE CIRUGÍA DE ESPECIALIZADA", CORRESPONDIENTES AL "PROGRAMA NACION SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA ÁREA DE PATOLOGÍA EN EL SEGUNDO Y TERCER NIV ATENCIÓN 2023", ASÍ COMO EL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDIC Y 2023 (ADQUISICIÓN 2023)", DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTI DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJEI 2023, (BAJO LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA)**, QUE CELEBRAN, POR UNA **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL,** REPRESENTADO POR EL **DR. JOSE ANTONIO ZA GONZÁLEZ,** TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DEL DI FEDERAL NORTE, EN SU CARÁCTER DE **APODERADO LEGAL,** EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y, P OTRA, EL **C. _____** , EN SU CARÁCTER DE _____LEG QUIEN SE LE DENOMINARÁ EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"** Y EN FORMA CONJUNTA CO **INSTITUTO"** SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁ SIGUIENTES:
:

DECLARACIONES

I. "EL INSTITUTO" DECLARA QUE:

I.1 ES UN ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIOS, QUE TIENE A SU CARGO LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL, COMO UN SERVICIO PÚBLICO DE CARÁCTER NACIONAL, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 4O Y 5O DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

I.2 ESTÁ FACULTADO PARA CELEBRAR LOS ACTOS JURÍDICOS NECESARIOS PARA LA CONSECUC LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251, FRACCIO Y V, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

I.3 EL **DR. JOSÉ ANTONIO ZAMUDIO GONZÁLEZ, TITULAR DEL ÓRGANO DE OPE ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DEL DISTRITO FEDERAL NORTE,** EN SU CARÁCTI **APODERADO LEGAL,** SE ENCUENTRA FACULTADO PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRU JURÍDICO EN REPRESENTACIÓN DE **"EL INSTITUTO"**, DE ACUERDO AL PODER QUE L CONFERIDO EN LA ESCRITURA PÚBLICA **NÚMERO 94,989,** DE FECHA **13 DE FEBRERO DE** PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO LUIS RICARDO DUARTE GUERRA, NOTARIO NÚMERO 24 CIUDAD DE MÉXICO, ACTUANDO COMO ASOCIADO EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARÍA PU NÚMERO 98 DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE LA CUAL ES TITULAR EL LICENCIADO GONZA ORTIZ BLANCO, ENCONTRÁNDOSE **DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLIC ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS (REPODE) EL DÍA 19 DE FEBRERO DE 2020, BAJO LOS NÚMEROS 97-7-19022020-145406** Y **97-7-19022020-145637,** DE CONFORMIDAD CO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 5.3.16 INCISO B), DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAM EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICAN SEGURO SOCIAL.

I.4. EL _____, _____, CON ADSCRITO A _____, DE **"EL INSTITUTO"**, INTERVIENE

ADMINISTRADOR DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, RESPONSABLES DE DAR SEGUIMIE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN EL PRI CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCUI DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL S PÚBLICO, ASÍ COMO DEL NUMERAL 5.3.15 INCISO B), DE LAS POLÍTICAS, BAS LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INS' MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE REQUERIR QUE EL INSTRUMENTO JURÍDICO SEA FIRMADO PO SERVIDORES PÚBLICOS, SE DEBERÁ AGREGAR LA SIGUIENTE DECLARACIÓN TANTAS FIRMANTES SEAN AÑADIDOS.

I.5. EL LIC. IVÁN ORLANDO PAREDES ESPINOZA, TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECI Y EQUIPAMIENTO, CON R.F.C. PAEI720813AQ3 DE **"EL INSTITUTO"**, INTERVIENE COMO **CONTRATANTE**, EN EL PROCEDIMIENTO DEL CUAL SE DERIVA EL PRESENTE INSTR JURÍDICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 2, FRACCIÓN I REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL S PÚBLICO, NUMERALES 4.31, 5.3 INCISO B), 5.3.8 INCISO B), DE LAS POLÍTICAS, BA LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INS MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

I.6. EL _____, _____ **RFC: DE "EL INSTITUTO"**, INTERVIENE COMO **ÁREA REQUIRENTE**, EN EL PROCEDIMIENT CUAL SE DERIVA ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO ARTÍCULO 2, FRACCIÓN II, DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIE SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, NUMERAL 4.24 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIEN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICAN SEGURO SOCIAL.

I.7. EL _____, _____ **CON RFC:** ,DE **"EL INSTI** INTERVIENE COMO **ÁREA TÉCNICA** RESPONSABLE DE HABER PROPORCIONADO LOS ELE TÉCNICOS DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y EVALUADO LAS PROPOSICIONES TÉCNICA CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN III, DEL REGLAMENTO LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, NUMERALES Y 5.3.9 INCISO B), DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERI ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOC

I.8 LA ADJUDICACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE REALIZÓ MEDIANTE EL PROCEDIMIEN **LICITACIÓN PÚBLICA NÚMERO LA-50-GYR-050GYR016-I-___-2023** DE CARÁCTER **INTERNA ABIERTA** AL AMPARO DE LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POI DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; (**CITAR LOS NUMERALES**) DE LA LEY DE ADQUISIC ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, **"LAASSP"**, Y (**CITAR LOS NUMERALE** SU REGLAMENTO.

I.9 **"EL INSTITUTO"**, PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONT CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS, DE CONFORMIDA LOS **OFICIOS DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI) NO.** ----------, AMBOS DE _____, EMITIDOS POR EL **MTRO.** _____, **TITULAR COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA**, MISMOS QUE SE AGREG PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO COMO **ANEXO - (--------) "OFICIO DE LIBERACI INVERSIÓN".**

I.10 CUENTA CON EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **N° IMS-421231-I45.**

I.11 TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN AVENIDA INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. COLONIA AMPLIACIÓN MAGDALENA DE LAS SALINAS, C.P. 07760, ALCALDÍA GUSTA MADERO, CIUDAD DE MÉXICO MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALE PRESENTE CONTRATO.

INSTRUCCIÓN: CUANDO LA PROPOSICIÓN GANADORA HAYA SIDO PRESENTADA EN FORMA CO POR VARIAS PERSONAS, LAS DECLARACIONES SE DEBERÁN FORMULAR POR CADA UNO DE ELL TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 44 DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP.

II. "EL PROVEEDOR", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE DECLARA QUE **(TRATÁNDOSE DE P MORAL)**:

II.1 ES UNA PERSONA **MORAL** LEGALMENTE CONSTITUIDA **ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO** _____ FECHA _____, OTORGADA ANTE LA FE DEL **LICENCIADO** _____, **N PÚBLICO NÚMERO** _____ **DEL DISTRITO FEDERAL**, DENOMINADA **(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)** OBJETO SOCIAL ES ENTRE OTROS, **(OBJETO SOCIAL)**, INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO PROPIEDAD DE _____ CON EL FOLIO _____ DE FECHA _____.

II.2 LA O EL C. **(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL)**, EN SU CARÁCTER DE _____ CUENTA CON FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONTRATO Y OBLIGAR REPRESENTADA, COMO LO ACREDITA CON **ESCRITURA NÚMERO** _____, DE _____, PASADA ANTE LA FE DEL **LICENCIADO** _____, TITU LA NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO ___, DE **CIUDAD DE MÉXICO** MISMO QUE BAJO PROTESTA DE VERDAD MANIFIESTA NO LE HA SIDO LIMITADO NI REVOCADO EN FORMA ALGUNA.

II.3 REÚNE LAS CONDICIONES TÉCNICAS, JURÍDICAS Y ECONÓMICAS, Y CUENTA C ORGANIZACIÓN Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA SU CUMPLIMIENTO.

II.4 CUENTA CON SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **(RFC PROVEEDOR)**.

II.5 ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 32-D DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN VIGENTE, INCLUYENDO LAS DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS, ANTE EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES Y LAS DE SEGURIDAD SOCIAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CONFORME A LAS OPINIONES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EMITIDAS POR EL SAT, INFONAVIT E IMSS, RESPECTIVAMENTE, LAS CUALES SE ADJUNTAN Y OBRAN EN EL EXPEDIENTE RESPECTIVO. **ANEXO - (--------)** OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES (SAT). **ANEXO - (--------)** OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL Y **ANEXO - (--------)** OPINIÓN EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE AMORTIZACIONES EMITIDA POR EL INFONAVIT.

II.6 TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN _____ QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO.

III. DE "LAS PARTES":

III.1 QUE ES SU VOLUNTAD CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO Y SUJETARSE A SUS TÉRMI CONDICIONES, POR LO QUE DE COMÚN ACUERDO SE OBLIGAN DE CONFORMIDAD CO SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

"EL PROVEEDOR" ACEPTA Y SE OBLIGA A PROPORCIONAR A **EL INSTITUTO"** LA **ADQUISICIÓN DE I DE INVERSIÓN** CORRESPONDIENTE A LOS GRUPOS DE SUMINISTRO: **523 "EQUIPO DE COC COMEDOR", 531 "APARATOS E INSTRUMENTAL MEDICO", 533 "APARATOS E INSTRUMENTA LABORATORIO" 535 "INSTRUMENTAL DE CIRUGÍA GENERAL" y 537 "INSTRUMENTAL DE CIRUG ESPECIALIZADA", CORRESPONDIENTES AL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO I PARA ÁREA DE PATOLOGÍA EN EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN 2023", ASÍ CO "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO 2022 Y 2023 (ADQUISICIÓN 2(DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DIS FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJERCICIO 2023,** EN LOS TÉRMINOS Y CONDIC ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA **(LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA),** ESTE CO CUYAS CARACTERÍSTICAS, CANTIDADES, ALCANCES Y ESPECIFICACIONES SE DESCRIBEN E **ANEXOS 1 (UNO) "ASIGNACIÓN"** DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, Y DEMÁS ANEXO FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL MISMO.

ANEXO 1 (UNO)

ANEXO 2 (DOS)

ANEXO 3 (TRES)

ANEXO 4 (CUATRO)

ANEXO 5 (CINCO)

ANEXO 6 (SEIS)

ANEXO 7 (SIETE)

ANEXO 8 (OCHO)

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.

INSTRUCCIÓN: TRATÁNDOSE DE CONTRATO CERRADO Y ANUAL, MOSTRAR EL SIGUIENTE PÁRRAFO:

"EL INSTITUTO" PAGARÁ A **"EL PROVEEDOR"** COMO CONTRAPRESTACIÓN POR EL SUMINISTRO D BIENES OBJETO DE ESTE CONTRATO, LA CANTIDAD DE $ **(MONTO TOTAL DEL CONTRATO SIN IMPU** MÁS IMPUESTOS QUE ASCIENDA A $ **(IMPUESTOS),** QUE HACE UN TOTAL DE **(MONTO TOTA IMPUESTOS).**

LAS PARTES CONVIENEN EXPRESAMENTE QUE LAS OBLIGACIONES DE ESTE CONTRATO, CUMPLIMIENTO SE ENCUENTRA PREVISTO REALIZAR DURANTE EL EJERCICIO FISCAL DE **2023,** QU SUJETAS PARA FINES DE SU EJECUCIÓN Y PAGO A LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA, CO CUENTE **"EL INSTITUTO",** CONFORME AL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACIÓN QUE PA EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE APRUEBE LA CÁMARA DE DIPUTADOS DEL H. CONGRESO UNIÓN, SIN QUE LA NO REALIZACIÓN DE LA REFERIDA CONDICIÓN SUSPENSIVA OC RESPONSABILIDAD PARA ALGUNA DE **"LAS PARTES".**

LOS PRECIOS UNITARIOS DEL PRESENTE CONTRATO, EXPRESADOS EN MONEDA NACIONAL ES EL SE

EN EL **ANEXO 1 "ASIGNACIÓN"**, DEL PRESENTE CONTRATO.

PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VAR	DESCRIPCIÓN	UNI	PRES	TIPO	CANTIDAD	FABRICANTE	MARCA	PAÍS DE ORÍGEN	PRECIO UNITARIO OFERTADO	SUBTOTAL SIN IVA

INSTRUCCIÓN: INDICAR EL ANEXO CORRESPONDIENTE

EL PRECIO UNITARIO ES CONSIDERADO FIJO Y EN MONEDA NACIONAL (PESOS MEXICANOS) HAST
CONCLUYA LA RELACIÓN CONTRACTUAL QUE SE FORMALIZA, INCLUYENDO TODOS LOS CONCEP
COSTOS INVOLUCRADOS EN LA **ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN** CORRESPONDIENTE A LOS
DE SUMINISTRO: **523 "EQUIPO DE COCINA Y COMEDOR", 531 "APARATOS E INSTRUMENTAL ME
533 "APARATOS E INSTRUMENTAL DE LABORATORIO" 535 "INSTRUMENTAL DE CIRUGÍA GENERAL"
"INSTRUMENTAL DE CIRUGÍA DE ESPECIALIZADA", CORRESPONDIENTES AL "PROGRAMA NACION
SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA ÁREA DE PATOLOGÍA EN EL SEGUNDO Y TERCER NIV
ATENCIÓN 2023", ASÍ COMO EL "PROGRAMA NACIONAL DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDIC
Y 2023 (ADQUISICIÓN 2023)", DEL ÁMBITO DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINIST
DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL Y ATENDER NECESIDADES DURANTE EL EJE
2023,** POR LO QUE **"EL PROVEEDOR"** NO PODRÁ AGREGAR NINGÚN COSTO EXTRA Y LOS PRECIOS
INALTERABLES DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO.

TERCERA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

"EL INSTITUTO" EFECTUARÁ EL PAGO A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA EN PESOS I
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, A MES VENCIDO (OTRA TEMPORALIDAD O CALENDARIO ESTABLECI
PORCENTAJE DE AVANCE (PAGOS PROGRESIVOS), CONFORME A LOS BIENES EFECTIVAMENTE ENTRI
Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y DE ACUERDO CON LO ESTABLEC
EL **"ANEXO _____"** QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE ESTE CONTRATO.

EL PAGO SE DEBERÁ REALIZAR EN UN PLAZO MÁXIMO DE 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUI
CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SEA ENTREGADO Y ACEPTADO EL COMPROBANTE
DIGITAL POR INTERNET (CFDI) O FACTURA ELECTRÓNICA A **"EL INSTITUTO"**, CON LA APRO
(FIRMA) DEL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO.

EL CÓMPUTO DEL PLAZO PARA REALIZAR EL PAGO SE CONTABILIZARÁ A PARTIR DEL DÍA
SIGUIENTE DE LA ACEPTACIÓN DEL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA, Y ÉSTA REÚNA LOS REQU
FISCALES QUE ESTABLECE LA LEGISLACIÓN EN LA MATERIA, EL DESGLOSE DE LOS
ENTREGADOS, LOS PRECIOS UNITARIOS, SE VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD, NO EXISTAN ACLARA
AL IMPORTE Y VAYA ACOMPAÑADA CON LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE LA ENTREGA DE LOS
FACTURADOS.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA **"LAASSP"**, EN CASO DE QUE EL
FACTURA ELECTRÓNICA ENTREGADO PRESENTE ERRORES, EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTR
QUIEN ÉSTE DESIGNE POR ESCRITO, DENTRO DE LOS 3 (TRES) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES
RECEPCIÓN, INDICARÁ A **"EL PROVEEDOR"** LAS DEFICIENCIAS QUE DEBERÁ CORREGIR; POR LO QU
PROCEDIMIENTO DE PAGO REINICIARÁ EN EL MOMENTO EN QUE **"EL PROVEEDOR"** PRESENTE EL CF

DOCUMENTOS SOPORTE CORREGIDOS Y SEAN ACEPTADOS.

EL TIEMPO QUE **"EL PROVEEDOR"** UTILICE PARA LA CORRECCIÓN DEL CFDI Y/O DOCUMEN SOPORTE ENTREGADA, NO SE COMPUTARÁ PARA EFECTOS DE PAGO, DE ACUERDO CON LO ESTABLEC EL ARTÍCULO 51 DE LA **"LAASSP"**.

EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA DEBERÁ SER PRESENTADA **(SEÑALAR LA FORMA Y EL MEDIO I CUAL SE PRESENTARÁ)**

EL CFDI O FACTURA ELECTRÓNICA SE DEBERÁ PRESENTAR DESGLOSANDO EL IMPUESTO CUANDO APL

"EL PROVEEDOR" MANIFIESTA SU CONFORMIDAD QUE, HASTA EN TANTO NO SE CUMPLA C VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENES, NO SE TENDRÁN COMO RECIBI ACEPTADOS POR EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO.

PARA EFECTOS DE TRÁMITE DE PAGO, **"EL PROVEEDOR"** DEBERÁ SER TITULAR DE UNA (BANCARIA, EN LA QUE SE EFECTUARÁ LA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE PAGO, RESPECTO CUAL DEBERÁ PROPORCIONAR TODA LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA P **INSTITUTO"**, PARA EFECTOS DEL PAGO.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ PRESENTAR LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN QUE **"EL INSTITUT** SOLICITE PARA EL TRÁMITE DE PAGO, ATENDIENDO A LAS DISPOSICIONES LEGALES E INTERN **"EL INSTITUTO"**.

EL PAGO DE LOS BIENES ENTREGADOS QUEDARÁ CONDICIONADO AL PAGO QUE **"EL PROVEEDOR"** EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES.

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE PAGO EN MONEDA EXTRANJERA, INDICAR LA FUENTE OFICIAL Q TOMARÁ PARA LLEVAR A CABO LA CONVERSIÓN Y LA TASA DE CAMBIO O LA FECHA A CONSIDERAR HACERLO:

LA FUENTE OFICIAL PARA LA CONVERSIÓN DE LA MONEDA EXTRANJERA SERÁ EL BANCO DE MÉXIC FECHA A CONSIDERAR SERÁ _____.

PARA EL CASO DE QUE SE PRESENTEN PAGOS EN EXCESO, SE ESTARÁ A LO DISPUESTO P ARTÍCULO 51, PÁRRAFO TERCERO, DE LA **"LAASSP"**.

CUARTA. PLAZO, LUGAR DE ENTREGA Y DISTRIBUCIÓN.

LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS BIENES MUEBLES REQUERIDOS TENDRÁ COMO MÁXIMO 3(NATURALES A PARTIR DEL FALLO Y DEBERÁ SER A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO (ENTR CAJA CERRADA, APERTURA, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN CON TODA LA DOCUMEN INHERENTE AL MISMO).

PREVIO A LA ENTREGA DE LOS BIENES, EL PROVEEDOR DEBERÁ PONERSE EN CONTACTO C ADMINISTRADOR DEL CONTRATO Y CON FUNCIONARIOS DE CADA UNIDAD MÉDICA DE DESTINO SEÑ EN EL **ANEXO 2 (DOS).**

EL HORARIO EN EL QUE SE PODRÁN ENTREGAR LOS BIENES MUEBLES SERÁ DE LUNES A VIERNES DÍAS HÁBILES QUE MANEJA EL INSTITUTO, EN UN HORARIO DE 08:00 A 14:00 HORAS. LA ENTR LOS BIENES SE HARÁ EN LA UNIDAD DE MEDICA DE DESTINO, COMO SE ESPECIFICA EN EL **AN (DOS).**

LOS BIENES DEBERÁN ENTREGARSE, INSTALARSE, ADECUAR EL ÁREA FÍSICA Y PONERSE EN OPE

POR EL PROVEEDOR ASIGNADO, EN LA UNIDAD MÉDICA DE DESTINO.

LOS BIENES A ENTREGAR DEBERÁN ESTAR EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO PARA L QUE FUERON CONTRATADOS, DE LO CONTRARIO, EL PROVEEDOR DEBERÁ REALIZAR EL CAMBIO INM EN CUANTO SE LE NOTIFIQUE.

LA TRANSPORTACIÓN DE LOS BIENES, LAS MANIOBRAS DE CARGA, DESCARGA, ACOMODO Y ESTIBA LUGAR DE ENTREGA SERÁN A CARGO DEL PROVEEDOR, SIN COSTO PARA EL INSTITUTO, EN EL ESTABLECIDO DE ENTREGA **ANEXO 2 (DOS)**, ASÍ COMO EL ASEGURAMIENTO DE LOS BIENES, HAST ESTOS SEAN RECIBIDOS DE CONFORMIDAD POR "EL INSTITUTO".

DURANTE LA RECEPCIÓN, LOS BIENES ESTARÁN SUJETOS A UNA VERIFICACIÓN VISUAL ALE PARCIAL O TOTAL DE ACUERDO A CRITERIO DEL RESPONSABLE DE RECEPCIÓN, CON OBJETO DE R QUE SE ENTREGUEN CONFORME A SU DESCRIPCIÓN SOLICITADA Y OFERTADA, ASÍ COMO CO CONDICIONES DESCRITAS EN EL PRESENTE REQUERIMIENTO, CONSIDERANDO CANTIDAD, Y EMPAQU BUENAS CONDICIONES DEJANDO CONSTANCIA MEDIANTE EL **ANEXO 3-T (TRES-T) "APERTUR EMBARQUE Y VERIFICACIÓN DE LOS BIENES"**, EL CUAL DERIVA DE LA CONVOCATORIA.

LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS POR EL LICITANTE ADJUDICADO PERFECTAMENTE EMPA CADA PIEZA O PAQUETE CON ENVOLTURA Y CAJA CON LA INFORMACIÓN TÉCNICA DEL BIEN E INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y LA LEYENDA: "PROPIEDAD DEL PROHIBIDA SU VENTA" Y EN CONDICIONES DE EMBALAJE QUE LOS RESGUARDE DEL POLVO Y H DEL MEDIO AMBIENTE, CON EL FIN DE QUE SE MANTENGAN EN CONDICIONES ÓPTIMAS PARA SU DEBERÁ INDICARSE EN EL ETIQUETADO: NÚMERO DE PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN, NÚMER CONTRATO, UNIDAD DE DESTINO, PARTIDA, CLAVE PREI, CLAVE SAI, DESCRIPCIÓN, MARCA, M PROVEEDOR, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO, REPRESENTANTE LEGAL DEJANDO CONSTANCIA ME EL **ANEXO 2-T (DOS-T) "CONDICIONES DE EMPAQUE Y EMBALAJE DEL EMBARQUE"**, EL CUAL DER LA CONVOCATORIA.

CABE RESALTAR QUE MIENTRAS NO SE CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS B ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA, EL INSTITUTO NO LOS DARÁ POR RECIBI ACEPTADOS.

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A CUBRIR TODOS LOS GASTOS Y ABSORBER LOS RIESGOS QUE IMPLIQU TRASLADO, MANIOBRAS DE CARGA Y DESCARGA DE LOS BIENES, HASTA EL SITIO SEÑALADO E INSTITUTO, CON SU DEBIDO ARMADO DE LOS BIENES QUE LO REQUIERAN, PARA DEJARL CONDICIONES DE USO INMEDIATO, LAS CUALES SERÁN A CARGO DEL PROVEEDOR, ASÍ COMO LOS Y RIESGOS QUE SE DERIVEN DE LA APLICACIÓN DE LAS PRUEBAS, Y RECEPCIÓN DE LOS BI ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO.

EL PROVEEDOR, DEBERÁ ENTREGAR LOS BIENES DEBIDAMENTE EMPACADOS, EN CONDICIONES ÓPTI EMBALAJE, A PRUEBA DE HUMEDAD Y POLVO, QUE PRESERVEN Y GARANTICEN SU CALIDAD Y ESTADO, DURANTE EL TRANSPORTE Y ALMACENAJE, SIN MERMA DE VIDA ÚTIL; DEBIENDO CONTE MARBETE CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: NÚMERO DE LICITACIÓN, NÚMERO DE CONTRATO, CAN MARCA Y MODELO DE LOS BIENES QUE PERMITAN SU IDENTIFICACIÓN INMEDIATA, RAZÓN SOC DOMICILIO DEL LICITANTE ADJUDICADO, ASÍ COMO LA FORMA DE ESTIBAR Y ESTIBA MÁXIMA BIENES.

CADA EMPAQUE, DEBERÁ OSTENTAR EN FORMA IMPRESA UNA LISTA QUE DESCRIBA EL CONTENI CADA UNA DE LAS CAJAS, LA CUAL ESTARÁ REDACTADA EN IDIOMA ESPAÑOL.

EL PROVEEDOR SE COMPROMETE A ADHERIR A LOS BIENES UNA PLACA O SIMILAR DE MATERIAL ASEGUREN SU PERMANENCIA Y LEGIBILIDAD DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA (NO SERÁN ACE ETIQUETAS DE PAPEL); LA PLACA O SIMILAR DEBERÁ AL MENOS IDENTIFICAR LO SIGUIENTE:

- NOMBRE, RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DEL PROVEEDOR DE LOS BIENES.
- MARCA DEL BIEN.
- MODELO DEL BIEN.
- NÚMERO DE SERIE DEL BIEN.
- NÚMERO DE LICITACIÓN.
- NÚMERO DE CONTRATO.

LA ENTREGA SERÁ VERIFICANDO EL EMBALAJE ADECUADO AL BIEN, DEL QUE DEBERÁ GARANTIZ ENTREGA DEL BIEN EN CONDICIONES ÓPTIMAS, ARMADO CON LA CALIDAD Y CONDICIONES ADE DURANTE EL TRANSPORTE, ALMACENAJE Y ARMADO DEL BIEN A ADQUIRIR.

LOS BIENES QUE SE ENTREGUEN, DEBERÁN ESTAR ARMADOS E INSTALADOS EN SU TOTALIDAD PA USO DEJANDO CONSTANCIA MEDIANTE EL **ANEXO 5-T (TRES-T) "PUESTA EN OPERACIÓN D BIENES"**, EL CUAL DERIVA DE LA CONVOCATORIA.

CABE RESALTAR QUE MIENTRAS NO SE CUMPLA CON LAS CONDICIONES DE ENTREGA ESTABLECIDAS PRESENTE CONVOCATORIA Y SEAN INSTALADOS SEGÚN APLIQUE DE ACUERDO AL **NUMERAL 2.1** MISMA, EL INSTITUTO NO DARÁ POR RECIBIDOS Y ACEPTADOS LOS BIENES.

EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR JUNTO CON LOS BIENES: **REMISIÓN DE PEDIDO ANEXO NÚME (TRECE)**, EL CUAL DERIVA DE LA CONVOCATORIA, EN LA QUE SE INDIQUE EL NÚMERO DE LOTE, DE CADUCIDAD (EN CASO DE APLICAR), NÚMERO DE PIEZAS Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES; OR REPOSICIÓN; EN SU CASO, COPIA DEL PROGRAMA DE ENTREGAS. ESTE DOCUMENTO, EN ORIGINAL CUATRO COPIAS, SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA TRAMITACIÓN DEL PAGO CORRESPON POR PARTE DEL PROVEEDOR; ADEMÁS DEBERÁ IR ACOMPAÑADO CON LA COPIA DE LA **COMPROMISO DE CANJE Y/O REEMPLAZO, POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS" ANEXO 16 (DIECISÉ** CUAL DERIVA DE LA CONVOCATORIA.

ASÍ MISMO LAS PERSONAS AUTORIZADAS Y RESPONSABLES PARA LA RECEPCIÓN Y DE SER EL CA ELABORACIÓN **DEL ACTA DE ENTREGA Y RECEPCIÓN DEL BIEN DE ACUERDO AL ANEXO 14 (CATORC** CUAL DERIVA DE LA CONVOCATORIA. **ASÍ COMO EN SU CASO, DEL ACTA ADMINISTRATIVA DE R DE BIENES DE INVERSIÓN ANEXO 15 (QUINCE)** EL CUAL DERIVA DE LA CONVOCATORIA, EN LA MÉDICA CORRESPONDIENTE, SE EFECTUARÁ CON EL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, SUB DI ADMINISTRATIVO, JEFE DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD MÉDICA (PERIFERICO), JEFE DE SE DE LA UNIDAD MÉDICA Y HOSPITALARIA QUE CORRESPONDA EL INGENIERO BIOMÉDICO DELEGACIO

INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES.- EL INSTITUTO, REALIZARÁ LA INSPECCIÓN OCU DOCUMENTAL DE ACUERDO AL PROCEDIMIENTO OPERATIVO CORRESPONDIENTE, SEÑALADO EN LAS DE INSPECCIÓN Y RECEPCIÓN DE LOS BIENES EN LOS PUNTOS DE ENTREGA.

QUINTA. VIGENCIA.

"LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DEL **(INCO FECHA DE INICIO)** AL **(INCORPORAR FECHA DE TÉRMINO DEL CONTRATO)**.

SEXTA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

"LAS PARTES" ESTÁN DE ACUERDO QUE **"EL INSTITUTO"** POR RAZONES FUNDADAS Y EXPLÍCITAS AMPLIAR EL MONTO O EN LA CANTIDAD DE LOS BIENES, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 52 **"LAASSP"**, SIEMPRE Y CUANDO LAS MODIFICACIONES NO REBASEN EN SU CONJUNTO EL 20% (V POR CIENTO) DE LOS ESTABLECIDOS ORIGINALMENTE, EL PRECIO UNITARIO SEA IGU

ORIGINALMENTE PACTADO Y EL CONTRATO ESTÉ VIGENTE. LA MODIFICACIÓN SE FORMALIZARÁ MEI LA CELEBRACIÓN DE UN CONVENIO MODIFICATORIO.

"EL INSTITUTO", PODRÁ AMPLIAR LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SIEMPRE Y CUANI IMPLIQUE INCREMENTO DEL MONTO CONTRATADO O DE LA CANTIDAD DE BIENES, SIENDO NECESARI SE OBTENGA EL PREVIO CONSENTIMIENTO DE **"EL PROVEEDOR".**

DE PRESENTARSE CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR, O POR CAUSAS ATRIBUIBLES A **"EL INSTI** SE PODRÁ MODIFICAR EL PLAZO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DEBIENDO ACREDITAR I SUPUESTOS CON LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS. LA MODIFICACIÓN DEL PLAZO POR CASO FORTU FUERZA MAYOR PODRÁ SER SOLICITADA POR CUALQUIERA DE **"LAS PARTES"**

EN LOS SUPUESTOS PREVISTOS EN LOS DOS PÁRRAFOS ANTERIORES, NO PROCEDERÁ LA APLICACI PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO.

CUALQUIER MODIFICACIÓN AL PRESENTE CONTRATO DEBERÁ FORMALIZARSE POR ESCRITO, Y I SUSCRIBIRSE POR EL SERVIDOR PÚBLICO DE **"EL INSTITUTO"** QUE LO HAYA HECHO, O QUI SUSTITUYA O ESTÉ FACULTADO PARA ELLO, PARA LO CUAL **"EL PROVEEDOR"** REALIZARÁ EL A RESPECTIVO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 91, ÚLTIMO PÁ DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP, SALVO QUE POR DISPOSICIÓN LEGAL SE ENCUENTRE EXCEPTUA PRESENTAR GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

"EL INSTITUTO" SE ABSTENDRÁ DE HACER MODIFICACIONES QUE SE REFIERAN A PRECIOS, ANTI PAGOS PROGRESIVOS, ESPECIFICACIONES Y, EN GENERAL, CUALQUIER CAMBIO QUE IMPLIQUE O CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS A UN PROVEEDOR COMPARADAS CON LAS ESTABLECIDAS ORIGINALMI

SÉPTIMA. GARANTÍA DE LOS BIENES.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ ENTREGAR JUNTO CON LOS BIENES UNA GARANTÍA DE FABRICACIÓ COBERTURA AMPLIA POR 36 MESES (TREINTA Y SEIS MESES), CONTRA VICIOS OCULTOS, DEFECT FABRICACIÓN O CUALQUIER DAÑO QUE PRESENTEN, LA CUAL DEBERÁ ENTREGAR AL INSTITUT ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO, DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE ÉST ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, EL LICITANTE DEBERÁ INTEGRAR DENTRO DE SU PROP TÉCNICA, COPIA SIMPLE DE LA CARTA DE GARANTÍA (POR 36 MESES).

OCTAVA. GARANTÍA(S)

INSTRUCCIÓN: EN CASO DE OTORGAR ANTICIPO, AÑADIR LO SIGUIENTE:

A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

CONFORME A LOS ARTÍCULOS 48, FRACCIÓN II, 49, FRACCIÓN I (DEPENDENCIAS) O II (ENTIDA DE LA **"LAASSP"**; 85, FRACCIÓN III, Y 103 DE SU REGLAMENTO **"EL PROVEEDOR"** SE OBI CONSTITUIR UNA GARANTÍA **DIVISIBLE** Y EN ESTE CASO SE HARÁ EFECTIVA EN PROPORCI INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN PRINCIPAL, MEDIANTE FIANZA EXPEDIDA POR CO AFIANZADORA MEXICANA AUTORIZADA POR LA COMISIÓN NACIONAL DE SEGUROS Y DE FIANZAS, A DE LA **_(TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN O DE LA ENTIDAD)**, POR UN IMPORTE EQUIVALEN **(INCORPORAR EL PORCENTAJE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO)** DEL MONTO TOTAL DEL CON SIN INCLUIR EL IVA.

DICHA FIANZA DEBERÁ SER ENTREGADA A **"EL INSTITUTO"**, A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS 1(NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO.

SI LAS DISPOSICIONES JURÍDICAS APLICABLES LO PERMITEN, LA ENTREGA DE LA GARANT CUMPLIMIENTO SE PODRÁ REALIZAR DE MANERA ELECTRÓNICA.

EN CASO DE QUE **"EL PROVEEDOR"** INCUMPLA CON LA ENTREGA DE LA GARANTÍA EN EL ESTABLECIDO, **"EL INSTITUTO"** PODRÁ RESCINDIR EL CONTRATO Y DARÁ VISTA AL ÓRGANO INTE CONTROL PARA QUE PROCEDA EN EL ÁMBITO DE SUS FACULTADES.

LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO NO SERÁ CONSIDERADA COMO UNA LIMITANTE DE RESPONSABILI **"EL PROVEEDOR"**, DERIVADA DE SUS OBLIGACIONES Y GARANTÍAS ESTIPULADAS EN EL PR INSTRUMENTO JURÍDICO, Y NO IMPEDIRÁ QUE **"EL INSTITUTO"** RECLAME LA INDEMNIZACIÓ CUALQUIER INCUMPLIMIENTO QUE PUEDA EXCEDER EL VALOR DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

EN CASO DE INCREMENTO AL MONTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO O MODIFICACIÓN AL **"EL PROVEEDOR"** SE OBLIGA A ENTREGAR A **"EL INSTITUTO"**, DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS NAT SIGUIENTES A LA FORMALIZACIÓN DEL MISMO, DE CONFORMIDAD CON EL ÚLTIMO PÁRRAF ARTÍCULO 91, DEL REGLAMENTO DE LA **"LAASSP"**, LOS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS O E CORRESPONDIENTES, DEBIENDO CONTENER EN EL DOCUMENTO LA ESTIPULACIÓN DE QUE SE OTO MANERA CONJUNTA, SOLIDARIA E INSEPARABLE DE LA GARANTÍA OTORGADA INICIALMENTE.

CUANDO LA CONTRATACIÓN ABARQUE MÁS DE UN EJERCICIO FISCAL, LA GARANTÍA DE CUMPLI DEL CONTRATO PODRÁ SER POR EL PORCENTAJE QUE CORRESPONDA DEL MONTO TOTAL POR EROGAR EJERCICIO FISCAL DE QUE SE TRATE, Y DEBERÁ SER RENOVADA POR **"EL PROVEEDOR"** CADA EJE FISCAL POR EL MONTO QUE SE EJERCERÁ EN EL MISMO, LA CUAL DEBERÁ PRESENTARSE **INSTITUTO"** A MÁS TARDAR DENTRO DE LOS PRIMEROS DIEZ DÍAS NATURALES DEL EJERCICIO QUE CORRESPONDA.

UNA VEZ CUMPLIDAS LAS OBLIGACIONES A SATISFACCIÓN, EL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO P **INSTITUTO"** PROCEDERÁ INMEDIATAMENTE A EXTENDER LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO D OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DARÁ INICIO A LOS TRÁMITES PARA LA CANCELACIÓN GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO, LO QUE COMUNICARÁ A **"EL PROVEEDOR".**

INSTRUCCIÓN: PARA EL CASO DE EXCEPTUAR LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO POR ENTREGA BIENES EN UN PLAZO MENOR A 10 DÍAS NATURALES, MOSTRAR EL SIGUIENTE PÁRRAFO:

CUANDO LA ENTREGA DE LOS BIENES, SE REALICE EN UN PLAZO MENOR A DIEZ DÍAS NATURALE **PROVEEDOR"** QUEDARÁ EXCEPTUADO DE LA PRESENTACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENT CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 48 ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA **"LAASSP".**

EN TÉRMINOS DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 48, SEGUNDO PÁRRAFO DE LA **"LAASS** EXCEPTÚA A **"EL PROVEEDOR"** DE LA PRESENTACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, YA CONTRATACIÓN SE FUNDAMENTA EN EL ARTÍCULO 41, FRACCIÓN ___ Y 42 DE LA **"LAASSP".**

INSTRUCCIÓN: EN EL CASO DE QUE, POR LA NATURALEZA DE LOS BIENES, SE REQUIERA LA GA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS, AÑADIR LO SIGUIENTE:

B) GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ RESPONDER POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES ENTRE ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE HUBIERE INCURRIDO, EN LOS TÉ SEÑALADOS EN ESTE CONTRATO, CONVENIOS MODIFICATORIOS RESPECTIVOS Y EN LA LEGIS APLICABLE, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 53, PÁRRAFO SEGUNDO DE LA L ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 96, PÁRRAFO SEGUNDO REGLAMENTO.

"EL PROVEEDOR", QUEDARÁ LIBERADO DE SU OBLIGACIÓN, UNA VEZ TRANSCURRIDOS **(INCO**

NUMERO DE MESES), CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE CONSTE POR ESCRITO LA RECI FÍSICA DE LOS BIENES ENTREGADOS, SIEMPRE Y CUANDO **"EL INSTITUTO"** NO HAYA IDENTI DEFECTOS O VICIOS OCULTOS EN LOS BIENES ENTREGADOS, ASÍ COMO CUALQUIER RESPONSABILIDAD EN LOS TÉRMINOS DE ESTE CONTRATO Y CONVENIOS MODIFICATORIOS RESPECT

INSTRUCCIÓN: CUANDO LA GARANTÍA DE ANTICIPO, CUMPLIMIENTO O VICIOS OCULTOS SE PRESI TRAVÉS DE UNA FIANZA, SE DEBERÁN OBSERVAR LOS MODELOS DE PÓLIZA DE FIANZAS CONSTI COMO GARANTÍA EN LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS REALIZADAS AL AMPARO DE LA LI ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LA LEY DE OBRAS PÚBL SERVICIOS RELACIONADOS CON LAS MISMAS, APROBADOS EN LAS DISPOSICIONES DE CA GENERAL, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN, EL 15 DE ABRIL DE 2022, (ENCUENTRA DISPONIBLE EN COMPRANET.

NOVENA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".

"EL PROVEEDOR", SE OBLIGA A:

a) ENTREGAR LOS BIENES EN LAS FECHAS O PLAZOS Y LUGARES ESTABLECIDOS CONFORME PACTADO EN EL PRESENTE CONTRATO Y ANEXOS RESPECTIVOS.

b) CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DE CALIDAD Y DEMÁS CONDI(ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.

c) REALIZAR LOS TRÁMITES DE IMPORTACIÓN Y CUBRIR LOS IMPUESTOS Y DERECHOS Q GENEREN, CUANDO SE TRATE DE DE BIENES DE PROCEDENCIA EXTRANJERA

d) ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE CUALQUIER DAÑO QUE LLEGUE A OCASIONAR **INSTITUTO"** O A TERCEROS CON MOTIVO DE LA EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRI CONTRATO.

e) PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQUERIDA POR LA SECRETARÍA DE LA F PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1(REGLAMENTO DE LA **"LAASSP"**.

f) INSTRUCCIÓN: EN CASO DE ESTIPULAR OBLIGACIONES ADICIONALES, AGREGAR LOS I QUE SE REQUIERAN

DÉCIMA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO"

"EL INSTITUTO", SE OBLIGA A:

a) OTORGAR LAS FACILIDADES NECESARIAS, A EFECTO DE QUE **"EL PROVEEDOR"** LLEVE A C LOS TÉRMINOS CONVENIDOS, EL SUMINISTRO DE BIENES OBJETO DEL CONTRATO.

b) REALIZAR EL PAGO CORRESPONDIENTE EN TIEMPO Y FORMA.

c) EXTENDER A **"EL PROVEEDOR"**, POR CONDUCTO DEL SERVIDOR PÚBLICO FACULTAD CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES INMEDIATAMENTE Q CUMPLAN ÉSTAS A SATISFACCIÓN EXPRESA DE DICHO SERVIDOR PÚBLICO PARA QUE TRÁMITE A LA CANCELACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO

DÉCIMA PRIMERA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS BIENE

"EL INSTITUTO" DESIGNA COMO ADMINISTRADOR(ES) DEL PRESENTE CONTRATO A (**INCORPORAR I**
DE LA, EL O LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO), CON RFC (INCORPORAR RFC), (**INCO**
CARGO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO), QUIEN DARÁ SEGUIMIENTO Y VERIFICAR
CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN ESTE INSTRUMENTO.

LOS BIENES SE TENDRÁN POR RECIBIDOS PREVIA REVISIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL PR
CONTRATO, LA CUAL CONSISTIRÁ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICA
ESTABLECIDAS Y EN SU CASO EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, ASÍ COMO LAS CONTENIDAS
PROPUESTA TÉCNICA.

"EL INSTITUTO", A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, RECHAZARÁ LOS BIENES Q
CUMPLAN LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE CONTRATO Y EN SUS ANEXOS, OBLIG
"EL PROVEEDOR" EN ESTE SUPUESTO, A ENTREGARLOS NUEVAMENTE BAJO SU RESPONSABILIDAD
COSTO ADICIONAL PARA **"EL INSTITUTO"**, SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS
CONVENCIONALES O DEDUCCIONES AL COBRO CORRESPONDIENTES.

"EL INSTITUTO", A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, PODRÁ ACEPTAR LOS BIENE
INCUMPLAN DE MANERA PARCIAL O DEFICIENTE LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS EN
CONTRATO Y EN LOS ANEXOS RESPECTIVOS, SIN PERJUICIO DE LA APLICACIÓN DE LAS DEDUC
AL PAGO QUE PROCEDAN, Y REPOSICIÓN DE LOS BIENES, CUANDO LA NATURALEZA PROPIA DE ÉS
PERMITA.

INSTRUCCIÓN: CUANDO SE REQUIERA LA APLICACIÓN DE DEDUCCIONES:

DÉCIMA SEGUNDA. PENAS CONVENCIONALES.

"EL INSTITUTO" APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL POR CADA DÍA DE ATRASO EN LA ENTREGA
BIENES, POR EL EQUIVALENTE AL 2.5%, SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO, SIN INCL
IVA, EN CADA UNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:

c) CUANDO EL PROVEEDOR NO ENTREGUE LOS BIENES QUE LE HAYAN SIDO REQUERIDOS, DENTRO
30 (TREINTA) DÍAS NATURALES, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA EMIS
NOTIFICACIÓN DICTAMEN TÉCNICO Y FALLO.

d) CUANDO EL PROVEEDOR NO REPONGA DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL MODELO DE CONTRAT
BIENES QUE EL INSTITUTO HAYA SOLICITADO PARA SU CANJE Y/O REMPLAZO.

LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO SE CALCULARÁ POR CADA DÍA DE INCUMPLIMIENTO, DE A
CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO, APLICADO AL VALOR DE LOS BIENES ENTR
CON ATRASO, Y DE MANERA PROPORCIONAL AL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENT
CORRESPONDA AL CONCEPTO. LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES NO DEBERÁ EXCEDER EL I
DE DICHA GARANTÍA.

EL PROVEEDOR AUTORIZARÁ AL INSTITUTO A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE A
LA PENA CONVENCIONAL, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBA CUBRIR AL PROPIO PROVEEDOR.

CONFORME A LO PREVISTO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 96 DEL REGLAMENTO DE LA L
NO SE ACEPTARÁ LA ESTIPULACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, NI INTERESES MORATORIOS A
DEL INSTITUTO

CUANDO **"EL PROVEEDOR"** NO REPONGA LOS BIENES QUE **"EL INSTITUTO"** HAYA SOLICITADO PA
CANJE, UNA VEZ CONCLUIDO EL PLAZO SEÑALADO EN LA CLÁUSULA DEL CONTRATO QUE SE
DERIVADO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO, QUE REFIERE PENAS CONVENCIONALES, EL ADMINIS

DEL CONTRATO APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL DEL 2.5% (DOS PUNTO CINCO POR CIENTO APLICACIÓN DE LA PENA PODRÁ SER HASTA POR UN MÁXIMO DE CUATRO DÍAS NATURALES, E ATRASO EN EL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN SEÑALADA.

EL ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ EL ENCARGADO DE DETERMINAR, CALCU NOTIFICAR **A "EL PROVEEDOR"** LAS PENAS CONVENCIONALES; ASÍ COMO DE VIGILAR EL REGIS CAPTURA Y VALIDAD EN EL SISTEMA PREI MILLENIUM, DENTRO DE LOS 5 DÍAS HÁBILES SIGUIE LA CONCLUSIÓN DEL INCUMPLIMIENTO, LA APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES, OBJE PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, Y COMUNICAR LOS INCUMPLIMIENTOS.

"EL INSTITUTO" DESCONTARÁ LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA PENA CONVENC SOBRE LOS PAGOS QUE DEBA CUBRIR **"EL PROVEEDOR"**. POR TANTO **"EL PROVEEDOR"** AUTOR DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LAS SANCIONES SEÑALADAS EN LOS PÁ ANTERIORES, SOBRE LOS PAGOS QUE A ÉSTE DEBA CUBRIRLE A **"EL INSTITUTO"** DURANTE EL P EN QUE INCURRA Y/O SE MANTENGA EN INCUMPLIMIENTO CON MOTIVO DEL SUMINISTRO DE LOS E

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 96 REGLAMENTO DE LA LAASSP ÚLTIMO PÁ EN NINGÚN CASO SE ACEPTARÁ LA ESTIPULACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES A CARGO D DEPENDENCIAS Y ENTIDADES.

DÉCIMA TERCERA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OBSERVAR Y MANTENER VIGENTES LAS LICENCIAS, AUTORIZAC PERMISOS O REGISTROS REQUERIDOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES.

DÉCIMA CUARTA. IMPUESTOS Y DERECHOS.

LOS IMPUESTOS, DERECHOS Y GASTOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LA ADQUISICIÓN DE LOS B OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR **"EL PROVEEDOR"**, MISMOS QUE NO REPERCUTIDOS A **"EL INSTITUTO"**.

"EL INSTITUTO" SÓLO CUBRIRÁ, CUANDO APLIQUE, LO CORRESPONDIENTE AL IMPUESTO AL AGREGADO (IVA), EN LOS TÉRMINOS DE LA NORMATIVIDAD APLICABLE Y DE CONFORMIDAD CO DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES.

DÉCIMA QUINTA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.

"EL PROVEEDOR" NO PODRÁ CEDER TOTAL O PARCIALMENTE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DER DEL PRESENTE CONTRATO, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, CON EXCEPC LOS DERECHOS DE COBRO, EN CUYO CASO SE DEBERÁ CONTAR CON LA CONFORMIDAD PREVIA ESCRITO DE **"EL INSTITUTO"**.

DÉCIMA SEXTA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.

"EL PROVEEDOR" SERÁ RESPONSABLE EN CASO DE INFRINGIR PATENTES, MARCAS O VIOLE REGISTROS DE DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL MOTIVO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO, POR LO QUE, SE A RESPONDER PERSONAL E ILIMITADAMENTE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE PUDIERA CAUSAR **INSTITUTO"** O A TERCEROS.

DE PRESENTARSE ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE **"EL INSTITUTO"**, POR CUALQUIERA D

CAUSAS ANTES MENCIONADAS, **"EL PROVEEDOR"**, SE OBLIGA A SALVAGUARDAR LOS DEREC INTERESES DE **"EL INSTITUTO"** DE CUALQUIER CONTROVERSIA, LIBERÁNDOLA DE RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, PENAL, MERCANTIL, FISCAL O DE CUALQUIER OTRA ÍI SACÁNDOLA EN PAZ Y A SALVO.

EN CASO DE QUE **"EL INSTITUTO"** TUVIESE QUE EROGAR RECURSOS POR CUALQUIERA DE CONCEPTOS, **"EL PROVEEDOR"** SE OBLIGA A REEMBOLSAR DE MANERA INMEDIATA LOS RE(EROGADOS POR AQUELLA.

DÉCIMA SÉPTIMA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

"LAS PARTES" ACUERDAN QUE LA INFORMACIÓN QUE SE INTERCAMBIE DE CONFORMIDAD CO DISPOSICIONES DEL PRESENTE INSTRUMENTO, SE TRATARÁN DE MANERA CONFIDENCIAL, SIENDO I EXCLUSIVO PARA LA CONSECUCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO Y NO PODRÁ DIFUNDI TERCEROS DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY GENERAL Y FEDERAL, RESPECTIVAI DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y DEMÁS LEGISLACIÓN APLICABLE.

PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES QUE **"LAS PARTES"** RECABEN CON MOTIVO CELEBRACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ DE REALIZARSE CON BASE EN LO PREVISTO E AVISOS DE PRIVACIDAD RESPECTIVOS.

POR TAL MOTIVO, **"EL PROVEEDOR"** ASUME CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE SE DERIV INCUMPLIMIENTO DE SU PARTE, O DE SUS EMPLEADOS, A LAS OBLIGACIONES DE CONFIDENCI DESCRITAS EN EL PRESENTE CONTRATO.

ASIMISMO **"EL PROVEEDOR"** DEBERÁ OBSERVAR LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO APLICABLE CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

DÉCIMA OCTAVA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO

"EL INSTITUTO" CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, O BIEN, CUANDO POR (JUSTIFICADAS SE EXTINGA LA NECESIDAD DE SUMINISTRAR LOS BIENES ORIGINALMENTE CONTR Y SE DEMUESTRE QUE DE CONTINUAR CON EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADA OCASIONARÍA ALGÚN DAÑO O PERJUICIO A LA **"EL INSTITUTO"**, O SE DETERMINE LA NULIDAD T(PARCIAL DE LOS ACTOS QUE DIERON ORIGEN AL PRESENTE CONTRATO, CON MOTIVO DE LA RESO DE UNA INCONFORMIDAD O INTERVENCIÓN DE OFICIO, EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FU PÚBLICA, PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE CONTRATO SIN RESPONSAB ALGUNA PARA **"EL INSTITUTO"**, ELLO CON INDEPENDENCIA DE LO ESTABLECIDO EN LA CLÁUSUI ANTECEDE.

CUANDO **"EL INSTITUTO"** DETERMINE DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL CONTRAT NOTIFICARÁ AL **"EL PROVEEDOR"** HASTA CON 30 (TREINTA) DÍAS NATURALES ANTERIORES AL I DEBIENDO SUSTENTARLO EN UN DICTAMEN FUNDADO Y MOTIVADO, EN EL QUE SE PRECISARÁ RAZONES O CAUSAS QUE DIERON ORIGEN A LA MISMA Y PAGARÁ A **"EL PROVEEDOR"** LA PROPORCIONAL DE LOS BIENES SUMINISTRADOS, ASÍ COMO LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUI INCURRIDO, PREVIA SOLICITUD POR ESCRITO, SIEMPRE QUE ESTOS SEAN RAZONABLES, DEBIDAMENTE COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE CON' LIMITÁNDOSE SEGÚN CORRESPONDA A LOS CONCEPTOS ESTABLECIDOS EN LA FRACCIÓN I, DEL AR' 102 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL S PÚBLICO.

DÉCIMA NOVENA. RESCISIÓN.

"EL INSTITUTO" PODRÁ INICIAR EN CUALQUIER MOMENTO EL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN, C
"EL PROVEEDOR" INCURRA EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CAUSALES:

s) CONTRAVENIR LOS TÉRMINOS PACTADOS PARA EL SUMINISTRO DE LOS BIENES ESTABLECII EL PRESENTE CONTRATO.
t) TRANSFERIR EN TODO O EN PARTE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONTI UN TERCERO AJENO A LA RELACIÓN CONTRACTUAL.
u) CEDER LOS DERECHOS DE COBRO DERIVADOS DEL CONTRATO, SIN CONTAR CON LA CONFOI PREVIA Y POR ESCRITO DE **"EL INSTITUTO".**
v) SUSPENDER TOTAL O PARCIALMENTE Y SIN CAUSA JUSTIFICADA EL SUMINISTRO OBJET PRESENTE CONTRATO
w) OMITIR SUMINISTRAR LOS BIENES EN TIEMPO Y FORMA CONFORME A LO ESTABLECIDO PRESENTE CONTRATO Y SUS RESPECTIVOS ANEXOS.
x) NO PROPORCIONAR A LOS ÓRGANOS DE FISCALIZACIÓN, LA INFORMACIÓN QUE LE SEA REQU CON MOTIVO DE LAS AUDITORÍAS, VISITAS E INSPECCIONES QUE REALICEN.
y) SER DECLARADO EN CONCURSO MERCANTIL, O POR CUALQUIER OTRA CAUSA DISTINTA O AI QUE AFECTE SU PATRIMONIO.
z) EN CASO DE QUE COMPRUEBE LA FALSEDAD DE ALGUNA MANIFESTACIÓN, INFORMAC DOCUMENTACIÓN PROPORCIONADA PARA EFECTO DEL PRESENTE CONTRATO;
aa) NO ENTREGAR DENTRO DE LOS 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DE DEL PRESENTE CONTRATO, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL MISMO.
bb) EN CASO DE QUE LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES O LAS DEDUCCIONES AL IGUALAN EL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y/O ALCANZ 20% (VEINTE POR CIENTO) DEL MONTO TOTAL DE ESTE CONTRATO CUANDO NO SE HAYA REQU LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.
cc) DIVULGAR, TRANSFERIR O UTILIZAR LA INFORMACIÓN QUE CONOZCA EN EL DESARROLI CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONTAR CON LA AUTORIZACIÓN I **INSTITUTO"** EN LOS TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN LA CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIME CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍ
dd) IMPEDIR EL DESEMPEÑO NORMAL DE LABORES DE **"EL INSTITUTO";**
ee) CAMBIAR SU NACIONALIDAD POR OTRA E INVOCAR LA PROTECCIÓN DE SU GOBIERNO C RECLAMACIONES Y ÓRDENES DE **"EL INSTITUTO", CUANDO SEA EXTRANJERO.**
ff) INCUMPLIR CUALQUIER OBLIGACIÓN DISTINTA DE LAS ANTERIORES Y DERIVADAS DEL PRI CONTRATO.

PARA EL CASO DE OPTAR POR LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, **"EL INSTITUTO"** COMUNICAR ESCRITO A **"EL PROVEEDOR"** EL INCUMPLIMIENTO EN QUE HAYA INCURRIDO, PARA QUE EN UN TI DE 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACIÓN, EXPONGA LO QUE DERECHO CONVENGA Y APORTE EN SU CASO LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES.

TRANSCURRIDO DICHO TÉRMINO **"EL INSTITUTO"**, EN UN PLAZO DE 15 (QUINCE) DÍAS HA SIGUIENTES, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LOS ARGUMENTOS Y PRUEBAS QUE HUBIERE HECHO VALI **PROVEEDOR"**, DETERMINARÁ DE MANERA FUNDADA Y MOTIVADA DAR O NO POR RESCINDIDO EL CONT Y COMUNICARÁ A **"EL PROVEEDOR"** DICHA DETERMINACIÓN DENTRO DEL CITADO PLAZO.

CUANDO SE RESCINDA EL CONTRATO, SE FORMULARÁ EL FINIQUITO CORRESPONDIENTE, A EFEC HACER CONSTAR LOS PAGOS QUE DEBA EFECTUAR **"EL INSTITUTO"** POR CONCEPTO DEL CONTRATO EL MOMENTO DE RESCISIÓN, O LOS QUE RESULTEN A CARGO DE **"EL PROVEEDOR".**

INICIADO UN PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN **"EL INSTITUTO"** PODRÁ SUSPENDER EL TRÁMIT PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.

SI PREVIAMENTE A LA DETERMINACIÓN DE DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO SE ENTREGARA BIENES, EL PROCEDIMIENTO INICIADO QUEDARÁ SIN EFECTO, PREVIA ACEPTACIÓN Y VERIFICACI

"EL INSTITUTO" DE QUE CONTINÚA VIGENTE LA NECESIDAD DE LOS BIENES APLICANDO, EN SU LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

"EL INSTITUTO" PODRÁ DETERMINAR NO DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO, CUANDO DURAN PROCEDIMIENTO ADVIERTA QUE LA RESCISIÓN DEL MISMO PUDIERA OCASIONAR ALGÚN D. AFECTACIÓN A LAS FUNCIONES QUE TIENE ENCOMENDADAS. EN ESTE SUPUESTO, **"EL INST** ELABORARÁ UN DICTAMEN EN EL CUAL JUSTIFIQUE QUE LOS IMPACTOS ECONÓMICOS O DE OPE QUE SE OCASIONARÍAN CON LA RESCISIÓN DEL CONTRATO RESULTARÍAN MÁS INCONVENIENTES.

DE NO RESCINDIRSE EL CONTRATO, **"EL INSTITUTO"** ESTABLECERÁ CON **"EL PROVEEDOR"** OTRO QUE LE PERMITA SUBSANAR EL INCUMPLIMIENTO QUE HUBIERE MOTIVADO EL INICI PROCEDIMIENTO, APLICANDO LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES. EL CONVENIO MODIFICATORIO EFECTO SE CELEBRE DEBERÁ ATENDER A LAS CONDICIONES PREVISTAS POR LOS DOS ÚLTIMOS PÁ DEL ARTÍCULO 52 DE LA **"LAASSP"**.

NO OBSTANTE, DE QUE SE HUBIERE FIRMADO EL CONVENIO MODIFICATORIO A QUE SE REFIE PÁRRAFO ANTERIOR, SI SE PRESENTA DE NUEVA CUENTA EL INCUMPLIMIENTO, **"EL INST** QUEDARÁ EXPRESAMENTE FACULTADA PARA OPTAR POR EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRA RESCINDIRLO, APLICANDO LAS SANCIONES QUE PROCEDAN.

SI SE LLEVARA A CABO LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, Y EN EL CASO DE QUE A **"EL PROVEED** LE HUBIERAN ENTREGADO PAGOS PROGRESIVOS, ÉSTE DEBERÁ DE REINTEGRARLOS MÁS LOS INT CORRESPONDIENTES, CONFORME A LO INDICADO EN EL ARTÍCULO 51, PÁRRAFO CUARTO, **"LAASSP"**.

LOS INTERESES SE CALCULARÁN SOBRE EL MONTO DE LOS PAGOS PROGRESIVOS EFECTUADOS COMPUTARÁN POR DÍAS NATURALES DESDE LA FECHA DE SU ENTREGA HASTA LA FECHA EN Q PONGAN EFECTIVAMENTE LAS CANTIDADES A DISPOSICIÓN DE **"EL INSTITUTO"**.

VIGÉSIMA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

"EL PROVEEDOR" RECONOCE Y ACEPTA SER EL ÚNICO PATRÓN DE TODOS Y CADA UNO DE LOS TRABAJADORES QUE INTERVIENEN EN LA ADQUISICIÓN Y SUMINISTRO DE LOS BIENES, POR LO QU DESLINDA DE TODA RESPONSABILIDAD A **"EL INSTITUTO"** RESPECTO DE CUALQUIER RECLAMO QUE CASO PUEDAN EFECTUAR SUS TRABAJADORES, SEA DE ÍNDOLE LABORAL, FISCAL O DE SEGURIDAD SOCIAL Y EN NINGÚN CASO SE LE PODRÁ CONSIDERAR PATRÓN SUSTITUTO, PATRÓN SOLIDARIO, BENEFICIARIO O INTERMEDIARIO.

"EL PROVEEDOR" ASUME EN FORMA TOTAL Y EXCLUSIVA LAS OBLIGACIONES PROPIAS DE PATRÓN RESPECTO DE CUALQUIER RELACIÓN LABORAL, QUE EL MISMO CONTRAIGA CON EL PERSONAL QUE BAJO SUS ÓRDENES O INTERVENGA O CONTRATE PARA LA ATENCIÓN DE LOS ASUNTOS ENCOMENDAD **"EL INSTITUTO"**, ASÍ COMO EN LA EJECUCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

PARA CUALQUIER CASO NO PREVISTO, **"EL PROVEEDOR"** EXIME EXPRESAMENTE A **"EL INSTITUTO"** CUALQUIER RESPONSABILIDAD LABORAL, CIVIL O PENAL O DE CUALQUIER OTRA ESPECIE QUE EN CASO PUDIERA LLEGAR A GENERARSE, RELACIONADO CON EL PRESENTE CONTRATO.

PARA EL CASO QUE, CON POSTERIORIDAD A LA CONCLUSIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, **"EL INST** RECIBA UNA DEMANDA LABORAL POR PARTE DE LOS TRABAJADORES DE **"EL PROVEEDOR"**, EN LA DEMANDE LA SOLIDARIDAD Y/O SUSTITUCIÓN PATRONAL A **"EL INSTITUTO"**, **"EL PROVEEDOR"** OBLIGADO A DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LA PRESENTE CLÁUSULA.

VIGÉSIMA PRIMERA. DISCREPANCIAS.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE, EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE LA CONVOCATORIA Y EL MODI CONTRATO, PREVALECERÁ LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA, INVITACIÓN O SOL RESPECTIVA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN IV DEL REGLAMENTO DE LA **"LA**

VIGÉSIMA SEGUNDA. CONCILIACIÓN.

"LAS PARTES" ACUERDAN QUE PARA EL CASO DE QUE SE PRESENTEN DESAVENENCIAS DERIVADAS EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO PODRÁN SOMETERSE AL PROCEDIMIEN CONCILIACIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 77, 78 Y 79 DE LA LEY DE ADQUISIC ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 126 AL 136 DE SU REGLAMENTO.

VIGÉSIMA TERCERA. DOMICILIOS.

"LAS PARTES" SEÑALAN COMO SUS DOMICILIOS LEGALES PARA TODOS LOS EFECTOS A QUE HAYA Y QUE SE RELACIONAN EN EL PRESENTE CONTRATO, LOS QUE SE INDICAN EN EL APARTA DECLARACIONES, POR LO QUE CUALQUIER NOTIFICACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL, EMPLAZAM REQUERIMIENTO O DILIGENCIA QUE EN DICHOS DOMICILIOS SE PRACTIQUE, SERÁ ENTER VÁLIDA, AL TENOR DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO DEL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

VIGÉSIMA CUARTA. LEGISLACIÓN APLICABLE.

"LAS PARTES" SE OBLIGAN A SUJETARSE ESTRICTAMENTE PARA EL SUMINISTRO DE BIENES OBJE PRESENTE CONTRATO A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS QUE LO INTEGRAN, SUS ANEXO FORMAN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, A LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SER DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO; AL CÓDIGO CIVIL FEDERAL; A LA LEY FEDER PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO; AL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES; A L FEDERAL DE PRESUPUESTO Y RESPONSABILIDAD HACENDARIA Y SU REGLAMENTO.

VIGÉSIMA QUINTA. JURISDICCIÓN.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE, PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRAT COMO PARA LO NO PREVISTO EN EL MISMO, SE SOMETERÁN A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA TRIBUNALES FEDERALES CON SEDE EN LA CIUDAD DE MÉXICO, RENUNCIANDO EXPRESAMENTE AL QUE PUDIERA CORRESPONDERLES EN RAZÓN DE SU DOMICILIO ACTUAL O FUTURO.

"LAS PARTES" MANIFIESTAN ESTAR CONFORMES Y ENTERADOS DE LAS CONSECUENCIAS, VA ALCANCE LEGAL DE TODAS Y CADA UNA DE LAS ESTIPULACIONES QUE EL PRESENTE INSTR JURÍDICO CONTIENE, POR LO QUE LO RATIFICAN Y FIRMAN _____(LAS FECHAS ESPECIFICADAS).

POR:
"EL INSTITUTO"

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
(NOMBRE DEL REPRESENTANT LA DEPENDENCIA O ENTID	(CARGO DEL REPRESENTANTE DEPENDENCIA O ENTIDAI	(R.F.C. DEL REPRESENTANTE DE DEPENDENCIA O ENT
(NOMBRE DEL ADMINISTRADO CONTRATO)	(CARGO DEL ADMINISTRADOI CONTRATO)	(R.F.C. DEL ADMINISTRADOR DI CONTRATO)
(NOMBRE DEL FIRMANTE	(CARGO DEL FIRMANTE X	(R.F.C. FIRMANTE

POR:
"EL PROVEEDOR"

NOMBRE	R.F.C.
(RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA FÍSICA MORAL)	(R.F.C. DE LA PERSONA FÍSICA O MOR

"EL INSTITUTO"
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

"EL PROVEEDOR"

DR. JOSÉ ANTONIO ZAMUDIO GONZÁLEZ
TITULAR Y REPRESENTANTE LEGAL DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DISTRITO FEDERAL NORTE

C.
LEGAL

"EL INSTITUTO"
AREA CONTRATANTE

"EL INSTITUTO"
AREA REQUIRENTE

LIC. IVÁN ORLANDO PAREDES ESPINOZA
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

"EL INSTITUTO"

REVISÓ

LIC. EMILIO ARANDA REYES
TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS JURÍDICOS

ANEXO NUMERO 11 (ONCE)

ANEXO 2 MODELO DE LA PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR, ANTE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE: ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIOS, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA. (ENTIDADES)

(Afianzadora o Aseguradora)

Denominación social: _____**.** en lo sucesivo (la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

Domicilio: _____**.**

Autorización del Gobierno Federal para operar: _____ (Número de oficio y fecha)

Beneficiaria:

(Nombre de la Entidad paraestatal), en lo sucesivo "la Beneficiaria".

Domicilio: _____.

El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a "la Contratante" y a "la Beneficiaria": _____.

Fiado (s): (En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)

Nombre o denominación social: _____**.**

RFC: _____**.**

Domicilio: _____**.** (El mismo que aparezca en el contrato principal)

Datos de la póliza:

Número: _____**.** (Número asignado por la "Afianzadora" o la "Aseguradora")

Monto Afianzado: _____**.** (Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado).

Moneda: _____**.**

Fecha de expedición: _____**.**

Obligación garantizada: El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.

Naturaleza de las Obligaciones: ____ (Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato).

Si es **Divisible** aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será divisible, por lo que, en caso de presentarse algún incumplimiento, se hará efectiva solo en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal.

Si es **Indivisible** aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.

Datos del contrato o pedido, en lo sucesivo el "Contrato":

Número asignado por "la Contratante": _____.

Objeto: _____**.**

Monto del Contrato: (Con número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado)

Moneda: _____**.**

Fecha de suscripción: _____**.**

Tipo: (Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios, Obra Pública o servicios relacionados con la misma).

Obligación contractual para la garantía de cumplimiento: (Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato)

Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva: El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

Competencia y Jurisdicción: Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de _____ (precisar el lugar), renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y último párrafo, y artículo 49, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y 49, fracción II, de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, y artículo 98 de su Reglamento.

Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica www.amig.org.mx

(Nombre del representante de la Afianzadora o Aseguradora)

CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIO, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA.

PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el "Contrato" a que se refiere esta póliza y en sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente, aún y cuando parte de las obligaciones se subcontraten.

SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora"), se compromete a pagar a la Beneficiaria, hasta el monto de esta póliza, que es (con número y letra sin incluir el Impuesto al Valor Agregado) que representa el ____ % (señalar el porcentaje con letra) del valor del "Contrato".

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "Contrato" indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el ___% de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "Contrato" en monto fuera superior a los indicados, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos sin embargo, previa solicitud del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") acepta expresamente que en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el Contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible; de estipularse que es divisible, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") pagará de forma proporcional el monto de la o las obligaciones incumplidas.

TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora"), se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

CUARTA. - VIGENCIA.

La fianza permanecerá vigente hasta que se dé cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "Contrato" y continuará vigente en caso de que "la Contratante" otorgue prórroga o espera al cumplimiento del "Contrato", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora"), la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

(La "Afianzadora o la "Aseguradora") acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "Contratante" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)

Para garantizar el cumplimiento del "Contrato", cuando concurran los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a (la "Afianzadora o a la Aseguradora") dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

(Sólo incluir para el caso de póliza en materia de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)

Para garantizar el cumplimiento del contrato, en caso de suspensión de los trabajos por cualquier causa justificada en los términos de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de los recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita (la "Afianzadora" o la "Aseguradora") por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable a la póliza inicial.

SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjúdice, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

(La “Afianzadora” o la “Aseguradora”) deberá comunicar a “la Beneficiaria” de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por (la “Afianzadora” o la “Aseguradora”) por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

(Sólo incluir para el caso de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios)

(La “Afianzadora” o la “Aseguradora”) quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando “la Contratante” le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a (la “Afianzadora” o la “Aseguradora”) la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

Esta fianza se cancelará cuando habiéndose cumplido la totalidad de las obligaciones estipuladas en el “Contrato”, “la Contratante” haya calificado o revisado y aceptado la garantía exhibida por el fiado para responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por el correcto funcionamiento de los mismos o por la calidad de los servicios prestados por el fiado, respecto del “Contrato” especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

(Sólo incluir para el caso de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas)

(La “Afianzadora” o la “Aseguradora”) quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando “la Contratante” le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía por haberse cumplido con las obligaciones a cargo del fiado y aceptado la garantía por defectos o vicios ocultos, acompañando al mismo el acta administrativa de extinción de derechos y obligaciones o, en su caso, el finiquito, y en el supuesto de existir saldos a cargo del fiado, la liquidación correspondiente.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a (la “Afianzadora” o la “Aseguradora) el acta administrativa de extinción de derechos y obligaciones o, en su caso, el finiquito, y en el supuesto de existir saldos a cargo del fiado, la liquidación correspondiente. Cuando el fiado solicite la cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.

(La “Afianzadora” o la “Aseguradora”) acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

DÉCIMA PRIMERA. -RECLAMACIÓN

“La Beneficiaria” podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279, de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.

ANEXO NÚMERO 12 (DOCE)

CALENDARIO DE ENTREGAS Y DIRECTORIO DE UNIDADES

TIEMPO DE ENTREGA:30 DÍAS NATURALES, A PARTÍR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO Y FALLO.

NOTA: DEBERÁ DE HACER ENTREGA, FACTURANDO PARA CADA UNIDAD DESTINO, DE ACUERDO AL NUMERO DE OLI Y PARTIDA ASIGNADA, INDICANDO ADEMÁS, NÚMERO DE PROCEDIMIENTO, CONTRATO, UNIDAD MEDICA DESTINO, CANTIDAD, CLAVE PREI, CLAVE SAI, DESCRIPCIÓN, MARCA, MODELO, SERIE, PRECIO UNITARIO SIN IVA, IMPORTE POR PARTIDA SIN IVA, TOTAL CON IVA

Los bienes deberán de entregarse de lunes a viernes, en días hábiles, en un horario de 8:00 a 14:00 horas, debiendo presentar toda la documentación solicitada en el presente procedimiento, incluyendo manuales, catálogos y/o folletos originales, para el caso donde aplica Mantenimiento Preventivo con Bitácora de Mantenimientos Preventivos y/o Correctivos Tipo Libro Florete Foliado en su hoja original y dos hojas copia, Carta Garantía por 36 meses.

Entregar Calendario de Capacitación y Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo, de acuerdo al Anexo 1: Requerimiento (Relación de Bienes en donde se indica si requiere o no requiere).

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
1	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	513.227.0074.00.01	11581	CHAROLA MAYO, DE ACERO INOXIDABLE. DIMENSIONES: 49 X 32 CM.	PZ	19	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
2	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	513.227.0124.00.01	11584	CHAROLA RECTANGULAR, CON PERFORACIONES DISTRIBUIDAS ESTRATEGICAMENTE. DIMENSIONES: 38.1 X 26.7 X 8.9 CM.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
3	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.137.0035.00.01	12326	BISTURI QUIRURGICO, MANGO No. 3: CORTO.	PZ	17	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
4	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.137.0464.00.01	12329	BISTURI QUIRURGICO. MANGO NO. 4: LARGO.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
5	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.156.0031.01.01	12334	CANULA YANKAUER, CON BOTON DESATORNILLABLE. LONGITUD 27 O 22 CM.	PZ	24	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
6	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.157.0030.01.01	12339	CANULA FERGUSON CAL. 12 FR. ANGULADA.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
7	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.260.1230.00.01	12346	CUCHARILLA BRUN, RECTA OVALADA: 000.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
8	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.260.1818.00.01	12347	CUCHARILLA BRUN, RECTA REDONDA: 00.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
9	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.260.1842.00.01	12348	CUCHARILLA BRUN, RECTA REDONDA: 1.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
10	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.260.1859.00.01	12349	CUCHARILLA BRUN, RECTA REDONDA: 2.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
11	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.567.0505.00.01	12389	LEGRA FARABEUF, CURVA, 15 CMDE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
12	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.608.0571.00.01	12394	MANGO PARA BISTURI, DEL NO. 7, CORTO.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
13	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.608.0589.00.01	12395	MANGO PARA BISTURI, DEL NO. 3 LARGO.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
14	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.618.1411.00.01	12398	MANGO PARA BISTURI, DEL NO. 4 CORTO.	PZ	32	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
15	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.0098.01.01	12402	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 130 A 140 MM.	PZ	138	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
16	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.0379.01.01	12407	PINZA ADSON, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 110 A 125 CM.	PZ	10	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
17	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.0734.00.01	12416	PINZA CRILLE, CURVA, CON ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	PZ	24	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
18	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.0767.01.01	12418	PINZA HALSTED MOSQUITO, RECTA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
19	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.0833.01.01	12423	PINZA HALSTED MOSQUITO, CURVA, SIN DIENTES, LONGITUD DE 120 A 130 MM.	PZ	144	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
20	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.0874.00.01	12424	PINZA KELLY, CURVA, CON ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD 14 CM.	PZ	114	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
21	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.1294.01.01	12432	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 80 A 90 MM.	PZ	6	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
22	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.1385.01.01	12438	PINZA ESTANDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 140 A 150 MM.	PZ	7	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
23	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.1419.01.01	12440	PINZA ESTANDAR, RECTA, SIN DIENTES, ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 170 A 180 MM.	PZ	23	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
24	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.1518.01.01	12441	PINZA ESTANDAR, RECTA, CON 1 X 2 DIENTES, LONGITUD DE 170 A 180 MM.	PZ	23	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
25	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.1831.02.01	12452	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, RECTA, ESTRIADA, LONGITUD DE 180 A 200 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
26	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.1955.02.01	12456	PINZA FOERSTER O FOERSTER-BALLENGER, CURVA, ESTRIADA, LONGITUD DE 240 A 250 MM.	PZ	18	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
27	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.2037.01.01	12459	PINZA ALLIS, CON 4 X 5 DIENTES, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	PZ	24	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
28	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.2045.01.01	12460	PINZA ALLIS O JUD-ALLIS, CON 3 X 4 DIENTES, LONGITUD DE 190 A 195 MM.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
29	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.701.4843.00.01	12496	PINZA ADSON, SIN DIENTES, 110 a 120 MM DE LONGITUD.	PZ	10	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
30	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.702.0139.00.01	12500	PINZA BACKHAUS, LONGITUD DE 105 A 110 MM.	PZ	40	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
31	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.716.2709.01.01	12534	PORTA AGUJA HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 150 A 160 MM.	PZ	18	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
32	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.716.2717.01.01	12535	PORTA AGUJA HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 180 A 185 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
33	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.814.0316.02.01	12550	SEPARADOR VOLKMANN, CON 4 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 200 A 230 MM.	PZ	18	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
34	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.814.0480.02.01	12553	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 120 A 125 MM.	JGO	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
35	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.814.0530.00.01	12555	SEPARADOR RICHARDSON, CON MANGO, HOJAS DE 2.8 X 3.6 O 3.8 X 4.4 CM, LONGITUD 26 CM.	PZ	6	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
36	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.814.6446.00.01	12589	SEPARADOR RICHARDSON, VALVA DE 30 A 36 MM. X 25 A 30 MM., LONGITUD DE 240 A 245 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
37	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.814.6495.01.01	12594	SEPARADOR FARABEUF, JUEGO DE 2, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	JGO	14	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
38	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.814.6552.01.01	12600	SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS ROMOS, LONGITUD DE 160 A 170 MM.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
39	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.814.6677.01.01	12612	SEPARADOR VOLKMANN, DE 3 GARFIOS AGUDOS, LONGITUD DE 200 A 220 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
40	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.814.6842.01.01	12629	SEPARADOR BENNET, DE HOJA GRANDE.	PZ	16	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
41	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.0494.01.01	12653	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.	PZ	5	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
42	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.0718.02.01	12661	TIJERA LISTER, ANGULADA LATERALMENTE, CON BOTON DE PROTECCION, LONGITUD DE 180 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
43	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.2417.01.01	12686	TIJERA MAYO, RECTA, LONGITUD DE 170 MM.	PZ	14	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
44	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.2649.01.01	12687	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 140 A 145 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
45	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.2672.01.01	12688	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 170 MM.	PZ	9	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
46	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.2698.01.01	12689	TIJERA MAYO, CURVA, LONGITUD DE 230 MM.	PZ	9	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
47	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.4702.01.01	12695	TIJERA METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	13	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
48	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.4710.01.01	12696	TIJERA METZENBAUM, RECTA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
49	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.4926.01.01	12717	TIJERA METZENBAUM O BABY METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 140 A 150 MM. DE LONGITUD.	PZ	5	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
50	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.4959.01.01	12720	TIJERA METZENBAUM, CURVA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, DE 150 A 160 MM. DE LONGITUD.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
51	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	535.859.5014.01.01	12726	TIJERA ESMARCH, ANGULADA LATERALMENTE, CON PUNTA ABOTONADA, DE 200 MM. A 210 MM. DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
52	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.020.0189.00.01	12783	ALICATE PARA CORTAR ALAMBRE, DE 160 A 175 MM. DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
53	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.096.0113.00.01	12846	AVELLANADOR PEQUEÑO, CON ACOPLE DE ANCLAJE RAPIDO, 3.5 MM DE DIAMETRO.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
54	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.172.0011.00.01	12920	CAMISA DE CENTRAJE, 3.5/2.5 MM DE DIAMETRO.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
55	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.173.1216.00.01	12973	CANULA FRAZIER, ANGULADA. 9 FR DE CALIBRE (3.0 MM).	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
56	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.173.1653.02.01	12984	CANULA FRAZIER O FERGUSON, ANGULADA DE 30 A 45 GRADOS, DE 12 FR, CON MANDRIL, Y VALVULA DE OBTURACION DIGITAL.	PZ	9	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
57	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.191.1511.00.01	13079	CINCEL LAMBOTE (MINI), RECTO, 4 MM DE ANCHO X 12 CM DE LONGITUD.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
58	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.191.1537.00.01	13081	CINCEL LAMBOTE (MINI), RECTO, 8 MM DE ANCHO X 12 CM DE LONGITUD.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
59	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.191.2303.00.01	13105	CINCEL FREER, RECTO, ANCHO DE LA HOJA 4 MM., LONG. DE 160 A 170 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
60	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.191.2444.00.01	13119	CINCEL HIBBS, CURVO, ANCHO DE LA HOJA DE 12 A 13 MM., LONG. 240 MM., MANGO HEXAGONAL.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
61	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0760.00.01	13193	CIZALLA LISTON O STILLE-LISTON, PARA HUESOS, CURVA, DOBLE ARTICULACION, LONG. 270 A 280 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
62	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0778.00.01	13194	CIZALLA LISTON O STILLE-LISTON, RECTA, DOBLE ARTICULACION, LONGITUD DE 265 A 280 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
63	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0786.00.01	13195	CIZALLA LISTON, ANGULADA, CON ARTICULACION SENCILLA, LONG. 140 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
64	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0794.00.01	13196	CIZALLA LISTON, ANGULADA, DE ARTICULACION SENCILLA, LONG. DE 190 A 200 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
65	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0802.00.01	13197	CIZALLA LISTON, RECTA, CON ARTICULACION SENCILLA, LONG. 140 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
66	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0810.00.01	13198	CIZALLA RUSKIN LISTON, ANGULADA, CON ARTICULACION DOBLE, LONG. DE 180 A 190 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
67	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0828.00.01	13199	CIZALLA RUSKIN-LISTON, RECTA, DOBLE ARTICULACION, LONG. 180 A 190 MM.	PZ	7	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
68	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0844.00.01	13201	CIZALLA STILLE PARA CORTAR Y REMOVER YESO, DE 370 A 380 MM. DE LONG.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
69	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.209.0869.00.01	13203	CIZALLA STILLE, PARA CORTAR O REMOVER YESO, SIN GUIA, LONG. DE 250 A 260 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
70	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.237.0279.00.01	13224	CORTADOR PARA CLAVOS DELGADOS, ACCION MULTIPLE, DE 320 MM. DE LONGITUD.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
71	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.237.0287.00.01	13225	CORTADOR PARA CLAVOS GRUESOS, DOBLE ACCION, DE 470 MM. DE LONGITUD.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
72	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.263.1407.00.01	13348	CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL NO. 3.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
73	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.263.1415.00.01	13349	CUCHARILLA BRUNS, MANGO ESTRIADO, COPA REDONDA, DEL NO. 4.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
74	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.263.1449.00.01	13352	CUCHARILLA BRUNS CURVA, COPA REDONDA NO.000.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
75	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.263.1456.00.01	13353	CUCHARILLA BRUNS CURVA, COPA REDONDA NO. 00.	PZ	6	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
76	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.272.0507.00.01	13466	CUCHILLO LISTON, DE UNA SOLA PIEZA, LONGITUD DE 160 A 170 MM.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
77	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.272.0515.00.01	13467	CUCHILLO LISTON, DE UNA SOLA PIEZA, LONGITUD DE 190 A 200 MM.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
78	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.278.0014.00.01	13478	DERMATOMO SCHINK, GRADUABLE, DE 0.1 A 2 MM., CON DOS PLACAS PARA EXTENDER PIEL, DE 300 MM. DE LONGITUD.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
79	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.286.0386.00.01	13492	DESATORNILLADOR HEXAGONAL, PEQUEÑO CON SUJETADOR AUTOMATICO DE TORNILLOS, PUNTA DE 2.5 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
80	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.316.0281.00.01	13596	DISECTOR JOSEPH.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
81	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.327.0346.00.01	13632	ELEVADOR CON CORTE REDONDO, 6 MM DE ANCHO, VASTAGO LIGERAMENTE CURVO.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
82	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.327.0528.00.01	13641	ELEVADOR LANGENBECK, 19.1 CM DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
83	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.327.2839.00.01	13680	ELEVADOR COBB, HOJA CURVA DE 13 A 14 MM. DE ANCHO, LONGITUD DE 240 A 280 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
84	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.327.2854.00.01	13682	ELEVADOR CON MANGO, VASTAGO RECTO, CORTE CURVO, DE 195 MM. A 200 MM. DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
85	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.327.2862.00.01	13683	ELEVADOR CON MANGO, VASTAGO RECTO, CORTE CURVO. DE 180 MM. A 190 MM. DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
86	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.327.2870.01.01	13684	ELEVADOR CON MANGO, VASTAGO RECTO, CORTE PLANO, DE 180 MM. A 185 MM. DE LONGITUD.	PZ	9	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
87	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.340.0018.01.01	13739	ERINA. PINZAS PARA SEPARAR.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
88	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.355.0747.00.01	13749	ESCOFINA PUTTI, DE DOBLE EXTREMO, ESTRIAS CRUZADAS FINAS, LONGITUD DE 270 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
89	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.440.0454.00.01	13963	GANCHO AGUDO.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
90	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES	537.440.0496.00.01	13964	GANCHO CUSHING LARESCO, PUNTA LARGA, 19 CM DE LONGITUD.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
				JIMÉNEZ - RCAB.						
91	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.440.0686.01.01	13969	GANCHO FOMMON, CON 2 GARFIOS ABOTONADOS, LONGITUD DE 160 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
92	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.440.0710.00.01	13971	GANCHO JOSEPH, UN GARFIO, 15 CM DE LONGITUD.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
93	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.440.1056.00.01	13977	GANCHO MEDIANO, PARA HUESO, 23 CM DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
94	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.440.1098.00.01	13981	GANCHO PEQUEÑO, PARA HUESO, 23 CM DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
95	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.440.1163.01.01	13987	GANCHO, DE GARFIO AFILADO, MEDIANO.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
96	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.457.0173.01.01	14028	GUBIA STILLE LUER, RECTA, LONGITUD DE 200 A 230 MM.	PZ	6	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
97	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.457.0231.00.01	14034	GUBIA FRIEDMAN, CURVA, DE 140 MM. DE LONGITUD.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
98	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.457.0272.00.01	14038	PINZA GUBIA LEMPERT CURVA, DE 190 A 200 MM. DE LONGITUD.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
99	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.457.0298.00.01	14040	PINZA GUBIA LUER, CURVA LIGERA, LONGITUD DE 150 MM.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
100	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.457.0330.00.01	14044	GUBIA RUSKIN, CON DOBLE ARTICULACION, QUIJADA CURVA, LONGITUD DE 180 A 190 MM.	PZ	5	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
101	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.457.0363.00.01	14047	GUBIA STILLE LUER, CURVA, LONGITUD DE 220 A 230 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
102	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.485.0526.00.01	14100	IMPACTOR CON PUNTA REDONDA DE 5 MM. DE DIAMETRO CON MANGO DE MADERA SINTETICA.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
103	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.565.0164.00.01	14138	LEGRA LANGENBECK, CURVA, 18.4 CM DE LONGITUD.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
104	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.602.0276.00.01	14191	MANGO PARA MACHUELO, 3.5 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
105	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.602.0425.00.01	14199	MANGO PARA SIERRA DE GIGLI, 8 CM DE LONGITUD.	PZ	6	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
106	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.605.0182.00.01	14235	MARTILLO MACIZO, PESO DE 160 A 200 GRS.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
107	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.605.0190.00.01	14236	MARTILLO MACIZO, PESO DE 210 A 260 GRS.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
108	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.605.0208.00.01	14237	MARTILLO MACIZO, PESO DE 300 GRS.	PZ	13	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
109	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.609.0451.00.01	14247	MEDIDOR DE PROFUNDIDAD. PEQUEÑO.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
110	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1500.00.01	14332	OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINI-LAMBOTTE RECTO DE 6 MM. DE ANCHO DE HOJA.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
111	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1518.00.01	14333	OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINI-LAMBOTTE CURVO DE 6 MM. DE ANCHO DE HOJA.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
112	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1526.00.01	14334	OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINILAMBOTTE RECTO DE 170 MM. O 245 MM. DE LONGITUD X 8 MM. DE ANCHO.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
113	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1534.00.01	14335	OSTEOTOMO LAMBOTTE O MINILAMBOTTE RECTO DE 170 MM. O 245 MM. DE LONGITUD X 12 MM. O 13 MM. DE ANCHO.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
114	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1542.00.01	14336	OSTEOTOMO LAMBOTTE RECTO DE 240 MM. A 250 MM. DE LONGITUD X 15 MM. DE ANCHO.	PZ	7	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
115	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1559.00.01	14337	OSTEOTOMO LAMBOTTE RECTO DE 240 MM. A 250 MM. DE LONGITUD X 20 MM. DE ANCHO.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
116	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1567.00.01	14338	OSTEOTOMO LAMBOTTE RECTO DE 240 MM. A 250 MM. DE LONGITUD X 25 MM. DE ANCHO.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
117	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1609.00.01	14342	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 170 MM. O 245 MM. DE LONGITUD X 8 MM. DE ANCHO.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
118	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1617.00.01	14343	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 170 MM. O 245 MM. DE LONGITUD X 12 MM. A 13 MM. DE ANCHO.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
119	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1633.00.01	14345	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 A 255 MM. DE LONGITUD X 20 MM. DE ANCHO.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
120	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1641.00.01	14346	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 MM. A 255 MM. DE LONGITUD X 25 MM. DE ANCHO.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
121	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1658.00.01	14347	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 MM. A 255 MM. DE LONGITUD X 30 MM. DE ANCHO.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
122	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.673.1666.00.01	14348	OSTEOTOMO LAMBOTTE CURVO DE 245 MM. A 255 MM. DE LONGITUD X 38 MM. DE ANCHO.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
123	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.695.0019.00.01	14386	PERFORADOR RALK, TIPO PISTOLA.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
124	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0549.00.01	14445	PINZA PORTADORA (SUJETADORA) DE TORNILLO.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
125	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0721.00.01	14463	PINZA DE REDUCCION, DENTADA, CON CIERRE DE TORNILLO, LONGITUD 14 CM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
126	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0739.00.01	14464	PINZA DE REDUCCION, DENTADA, CON CIERRE DE TORNILLO, LONGITUD 17 CM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
127	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0747.02.01	14465	PINZA DE REDUCCION, PUNTAS CURVAS, DENTADAS, CON SEGURO DE TORNILLO LONGITUD DE 220 A 240 MM.	PZ	12	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
128	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0754.00.01	14466	PINZA DE REDUCCION, DENTADA, CON CIERRE DE TORNILLO, LONGITUD 16 CM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
129	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0762.00.01	14467	PINZA DE REDUCCION, TIPO PINZA DE CAMPO, CON CREMALLERA, LONGITUD 16 CM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
130	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0770.00.01	14468	PINZA DE REDUCCION, TIPO PINZA DE CAMPO, CON CREMALLERA, LONGITUD 20 CM.	PZ	12	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
131	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0788.00.01	14469	PINZA DE REDUCCION, TIPO PINZA DE CAMPO, DE PUNTA ANGOSTA, LONGITUD 13.2 CM.	PZ	5	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
132	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.0796.00.01	14470	PINZA DE REDUCCION, TIPO PINZA DE CAMPO, PUNTA ANCHA, LONGITUD 13.2 CM.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
133	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.4145.00.01	14729	PINZA ESTANDAR, RECTA, CON 2 X 3 DIENTES, DE 140 A 150 MM.	PZ	7	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
134	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.4871.00.01	14799	PINZA PEAN O ROCHESTER PEAN, RECTA, ESTRIAS TRANSVERSALES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	12	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
135	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.4954.00.01	14807	PINZA ROCHESTER OCHSNER O KOCHER-OCHSNER, CURVA, CON DIENTES, LONGITUD DE 160 MM.	PZ	24	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
136	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.5050.00.01	14817	PINZA ROCHESTER OCHSNER O KOCHER-OCHSNER, CURVA, CON DIENTES, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	48	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
137	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.5951.00.01	14907	PINZA ALLIS, CON 5 X 6 DIENTES, LONGITUD DE 180 A 190 MM.	PZ	18	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
138	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.5969.00.01	14908	PINZA ALLIS, CON 5 X 6, LONGITUD DE 150 A 155 MM.	PZ	40	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
139	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.6363.00.01	14948	PINZA KERN, CON CREMALLERA, LONGITUD DE 140 MM.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
140	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.6371.00.01	14949	PINZA KERN, CON CREMALLERA, LONGITUD DE 210 A 230 MM.	PZ	11	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
141	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.6454.00.01	14957	PINZA LANE, CON CREMALLERA, LONGITUD DE 320 A 330 MM.	PZ	16	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
142	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.6470.00.01	14959	PINZA LANE, SIN CREMALLERA, LONGITUD DE 330 MM.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
143	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.6496.00.01	14961	PINZA LEWIN, QUIJADAS ESTRIADAS, LONGITUD DE 175 A 180 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
144	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.6520.00.01	14964	PINZA LOWMAN O GERSTER-LOWMAN, CON 1 X 2 GANCHOS,LONGITUD DE 170 A 185 MM.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
145	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.6538.00.01	14965	PINZA LOWMAN O GERSTER-LOWMAN, CON 1 X 2 GANCHOS, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
146	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.702.6900.00.01	15002	PINZA MARTIN, RECTA, LONGITUD DE 190 A 205 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
147	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.703.4268.00.01	15103	PINZA AUTOCENTRANTE O TIPOVERBRUGGE ANGULADA, CON CIERRE DE TORNILLO, 19 CM DE LONGITUD.	PZ	17	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
148	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.703.4755.00.01	15118	PINZA AUTOCENTRANTE O TIPO VERBRUGGE ANGULADA, CON CIERRE DE TORNILLO, 24 CM DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
149	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.703.4789.00.01	15120	PINZA AUTOCENTRANTE O TIPO VERBRUGGE, ANGULADA, CON CIERRE DE TORNILLO, 28 CM DE LONGITUD.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
150	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.709.0104.00.01	15265	PLANTILLA MALEABLE DE ALUMINIO, PARA PLACAS PEQUE AS, CON 12 ORIFICIOS.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
151	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.716.0493.00.01	15300	PORTAAGUJA RYDER, RECTO, CON QUIJADA DE TUNGSTENO, 12.1 LONGITUD CM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
152	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.716.0782.00.01	15317	PORTA AGUJAS HEGAR O MAYO-HEGAR, RECTO, SIN RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 200 A 205 MM.	PZ	15	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
153	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.716.0832.00.01	15322	PORTA AGUJAS HALSEY, RECTO, CON RANURA CENTRAL, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 130 A 135 MM.	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
154	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.716.0972.00.01	15336	PORTA AGUJA RYDER, VASCULAR, RECTO, QUIJADA ESTRIADA, CON INSERTOS DE CARBURO DE TUNGSTENO, LONGITUD DE 145 A 155 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
155	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.774.0021.02.01	15395	REGLA METALICA, GRADUADA EN CENTIMETROS, MILIMETROS Y PULGADAS, LONGITUD DE 150 A 200 MM. ESPECIALIDAD (ES): CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA, TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, NEUROCIRUGIA. FUNCION (ES): MEDIR EN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
156	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.785.0259.00.01	15414	RETRACTOR O SEPARADOR PERCY, PARA AMPUTACION, CON MANGOS DESMONTABLES.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
157	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.0478.02.01	15429	SEPARADOR SENN O BABY SEN-MILLER O SENN-MUELLER, DE DOBLE EXTREMO, CON 3 GARFIOS AGUDOS, LONGITUD DE 150 A 170 MM.	PZ	16	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
158	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.0650.00.01	15434	SEPARADOR HOHMANN, 15 MM DE ANCHO, LONGITUD 16 CM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
159	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.0668.01.01	15435	SEPARADOR HOHMAN, CON PUNTA ANCHA Y LARGA 24 MM DE ANCHO, LONGITUD 27 CM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
160	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.0676.01.01	15436	SEPARADOR HOHMAN, PUNTA CORTA Y ESTRECHA, DE 6 MM DE ANCHO, LONGITUD 16 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
161	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.0817.00.01	15437	SEPARADOR HOHMANN, PUNTA CORTA Y ESTRECHA, 8 MM DE ANCHO, LONGITUD 16 CM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
162	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8570.00.01	15545	SEPARADOR CUSHING, VALVA DE 18 MM., LONGITUD DE 240 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
163	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8604.00.01	15548	SEPARADOR HENNIG, LONGITUD DE 270 A 280 MM.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
164	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8620.00.01	15550	SEPARADOR HOHMANN, DE 24 A 25 MM. ANCHO DE HOJA.	PZ	8	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
165	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8646.00.01	15552	SEPARADOR HOHMANN, DE 42 A 44 MM. ANCHO DE HOJA	PZ	4	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
166	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8752.00.01	15563	SEPARADOR LANGENBECK, VALVA DE 15 MM. X 85 MM., LONGITUD DE 210 A 220 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
167	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8836.00.01	15571	SEPARADOR MOLLISON CURVO, DE 150 MM. A 155 MM. DE LONGITUD.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
168	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8851.00.01	15573	SEPARADOR WEITLANER WULLSTEIN, DE 3 X 3 GARFIOS AGUDOS, DE 130 MM. DE LONGITUD	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
169	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8885.00.01	15576	SEPARADOR HOHMANN O MINI-HOHMANN, PUNTA CUADRADA DE 6 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
170	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8893.00.01	15577	SEPARADOR HOHMANN O MINI-HOHMANN, PUNTA REDONDEADA DE 8 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
171	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8901.00.01	15578	SEPARADOR HOHMANN, DE 8 A 10 MM. ANCHO DE HOJA	PZ	10	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
172	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.8919.00.01	15579	SEPARADOR HOHMANN, DE 17 A 18 MM. ANCHO DE HOJA	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
173	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.9057.00.01	15593	SEPARADOR BLOUNT PARA MENISCO, LONGITUD DE 170 A 180 MM., JUEGO DE DOS.	JGO	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
174	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.814.9073.00.01	15595	SEPARADOR SMILLE PARA MENISCO, HOJA DE 32 X 19 MM., LONGITUD DE 140 A 145 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
175	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.833.0236.00.01	15797	LLAVE FIJA TIPO ESPAÑOLA, 11-14 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
176	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.835.0010.00.01	15816	SIERRA PARA ABRIR ANILLOS Y SORTIJAS TIPO PINZA DE 150 MM. A 170 MM. DE LONGITUD.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
177	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.835.0028.01.01	15817	SIERRA PARA CORTAR YESO. EQUIPO ELECTRICO CON SISTEMA PARA INTERCAMBIO Y SUJECION DE SIERRAS. CUENTA CON VELOCIDADES DE OPERACION: ALTA VELOCIDAD Y ESTANDAR. CONSUMIBLES: DOS HOJAS DE CORTE PARA YESO SINTETICO Y ESCAYOLA DE POR LO MENOS 2 1/2" (INCLUIR MARCA Y MODELO Y NUMEROS DE CATALOGO). ACCESORIOS: LLAVE PARA DE INTERCAMBIO DE SIERRAS (INCLUIR MARCA Y MODELO Y/O NUMERO DE CATALOGO). ASPIRADOR DE POLVO INDEPENDIENTE CON SOPORTE MOVIL DE CINCO RUEDAS. INSTALACION: CORRIENTE ELECTRICA 120 V +/- 10%, 60 HZ.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
178	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.836.9051.01.01	15824	SIERRA CHARRIERE, TIPO SERRUCHO, LONGITUD DE 270 A 300 MM.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
179	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.836.9069.00.01	15825	SIERRA GIGLI U OLIVECRONA, LONGITUD DE 500 A 510 MM. CON 2 MANGOS DE AGARRE EN FORMA DE T.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
180	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.836.9093.00.01	15828	SIERRA GIGLI DE 6 HILOS METALICOS DE 300 MM. DE LONGITUD.	PZ	6	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
181	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.836.9101.00.01	15829	SIERRA GIGLI DE 6 HILOS METALICOS DE 400 MM. DE LONGITUD.	PZ	6	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
182	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.838.0090.01.01	15872	GRIFA PARA PLACAS 2.4.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
183	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.839.0016.01.01	15906	LLAVE COMBINADA DE 11.0 MM. DE DIAMETRO.	PZ	3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
184	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.857.0187.02.01	16006	TIJERA STEVENS, CURVA, PUNTAS ROMAS, LONGITUD, DE 110 A 120 MM.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
185	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.857.1243.00.01	16072	TIJERA, DE CAPSULA.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
186	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.857.2225.00.01	16162	TIJERA UNIVERSAL PARA VENDAJES DE YESO, ANGULADA, PUNTA DE BOTON, UNA HOJA DENTADA Y PROTECCION EN LOS ANILLOS, LONGITUD DE 180 A 190 MM.	PZ	2	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
187	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	537.919.0050.00.01	16201	VAINA DE SUJECION, PARA DESTORNILLADOR HEXAGONAL PEQUE O.	PZ	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.
188	36530002	M H.G.Z.M.F. 29	GUSTAVO A MADERO	Avenida 510 No. 100, Col. San Juan de Aragón Primera Sección, Alcaldía Gustavo A. Madero, C.P. 07920, CDMX. / DATOS DE CONTACTO: DR. OSCAR HÉCTOR ROBLES ROBLES, oscar.roblesr@imss.gob.mx, TEL. 55.55.51.40.11, EXT. 21300. / LIC. ANGÉLICA ROJAS SÁNCHEZ, JEFE DE FINANZAS, angelica.rojass@imss.gob.mx, / CONTADOR ULISES NÁPOLES JIMÉNEZ - RCAB.	531.635.0114.01.01	21483	ELECTROMOTOR PARA CIRUGIA (MACROCIRUGIA). APARATO ELECTRICO PARA REALIZAR MACROCIRUGIA OSEA. MOTOR ELECTROQUIRURGICO CON ROTACION EN DIRECCION DE LAS AGUJAS DEL RELOJ Y EN DIRECCION CONTRARIA DE LAS AGUJAS DEL RELOJ. UNIDAD DE MANDO EN PIEZA DE MANO Y/O POR PEDAL PARA: REGULACION O CONTROL DE LA VELOCIDAD DE ROTACION EN PIEZA DE MANO. INTERRUPTOR(ES) PARA CAMBIO DE MARCHA EN DIRECCION DE LAS AGUJAS DEL RELOJ Y EN DIRECCION CONTRARIA DE LAS AGUJAS DEL RELOJ. SISTEMA DE PROTECCION Y/O SEGURIDAD QUE IMPIDA SU ACTIVACION ACCIDENTAL DURANTE LA MANIPULACION. UNIDAD DE MANO ELECTRICA CON FUNCIONAMIENTO A TRAVES DE BATERIA O POR CABLE CONECTADO A CONSOLA O PEDAL. PIEZA DE MANO ERGONOMICA CON UN PESO DE 1 O MENOR A 1.7 KG CON TOLERANCIA DE +/- 10 PORCIENTO. PIEZA DE MANO O PERFORADOR CON ADITAMENTOS QUE PERMITA: TALADRAR, FRESAR, TALADRAR ESPACIOS MEDULARES, ARTROPLASTIA DE LA CADERA. CON DOBLE GATILLO O GATILLO O ACCIONADOR PARA CONTROLAR: EL FUNCIONAMIENTO,	EQP	1	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SEGUNDO NIVEL EN LOS SERVICIOS DE TRAUMATOLOGÍA, ORTOPEDIA Y NEUROLOGIA.

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
							VELOCIDAD VARIABLE, AVANCE Y RETROCESO. SISTEMA DE SUJECION DE COMPLEMENTOS DE FACIL OPERACION (CON O SIN LLAVES O CUALQUIER OTRO ADITAMENTO). VELOCIDAD NORMAL DE OPERACION DE AL MENOS 10,000 RPM. GRADO DE PROTECCION CONTRA INGRESO DE AGUA IPX7 O MAYOR, EN LAS PIEZAS DE MANO Y ACCESORIOS. TODOS LOS COMPONENTES DEL EQUIPO ESTERILIZABLES, PREFERENTEMENTE EN VAPOR. EN CASO DE USO DE BATERIA: BATERIAS DE LITIO O NIMH QUE SOPORTE LA OPERACION Y CARGA DEL EQUIPO. PIEZAS DE MANO Y ACCESORIOS FABRICADOS DE MATERIAL QUE NO PERMITA LA CORROSION POR OXIDO. ACCESORIOS: ESTUCHE DE ACERO INOXIDABLE, ESTERILIZABLE, CON CAPACIDAD DE ALMACENAR LAS PIEZAS DE MANO Y SUS ACCESORIOS. PORTA BROCAS O ADAPTADOR DE 3 MORDAZAS E INSTRUMENTOS INTERCAMBIABLES PARA LAS PIEZAS DE MANO. DOS LLAVES PARA INTERCAMBIAR BROCAS (EN CASO DE QUE LA TECNOLOGIA LO REQUIERA) O DOS LLAVES PARA EL ADAPTADOR DE TRES MORDAZAS. EN CASO DE QUE EL EQUIPO LO REQUIERA, DOS JUEGOS ADICIONALES DE BATERIAS RECARGABLES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA PIEZA DE MANO, QUE INCLUYA EL CARGADOR CORRESPONDIENTE DE LA MISMA MARCA QUE LA PIEZA DE MANO. (INDICAR MARCA, MODELO Y NUMERO DE PARTE). CARGADOR CON ALIMENTACION ELECTRICA QUE INCLUYA INDICADOR QUE PERMITA VISUALIZAR EL NIVEL DE CARGA. CON AL MENOS 3 MODULOS DE CARGA. CONTENEDOR O GUARDA DE BATERIA PARA ESTERILIZAR. EN CASO DE UTILIZAR CONSOLA: PEDAL ALAMBRICO, CON GRADO DE PROTECCION CONTRA INGRESO DE AGUA EQUIVALENTE A IPX7 O MAYOR, CON CABLE DE CONEXION DE LONGITUD DE 3 M O MAYOR. (INCLUIR MARCA Y MODELO Y/O NUMERO DE CATALOGO). ADAPTADOR DE ANCLAJE RAPIDO (A0/ASIF). ADAPTADOR DE ANCLAJE RAPIDO PARA FRESA TRIPLE DHS. CHUCK TIPO JACOB DE 1/4 DE PULGADA DE			

O. DE PARTIDA	UBICACIÓN	UNIDAD MÉDICA DESTINO:	ALCALDÍA / DEMARCACIÓN	DOMICILIO / DATOS DE CONTACTO	SAI	PREI	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PROGRAMA
							INSERCION FACIL Y RAPIDA CON LLAVE SI LA REQUIERE. ADAPTADOR TIPO HUDSON. CONSUMIBLES: DIEZ FRESAS PARA FISURA DE BAJA VELOCIDAD.DIEZ BROCAS. DIEZ FRESAS DE DIFERENTES DIAMETROS. DOS BOTES O DOS BOTES DE AEROSOL LUBRICANTE PARA PIEZAS DE MANO. INSTALACION: CORRIENTE ELECTRICA 120 127 V +/- 10 PORCIENTO, 60 HZ. MANTENIMIENTO: PREVENTIVO. CORRECTIVO POR PERSONAL CALIFICADO, CONFORME A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA. OPERACION: POR PERSONAL ESPECIALIZADO Y DE ACUERDO CON EL MANUAL DE OPERACION.			

TIEMPO DE ENTREGA:30 DÍAS NATURALES, A PARTÍR DEL DÍA HÁBIL SIGUIENTE A LA EMISIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO Y FALLO.

Para los bienes que requieran instalación: se deberá informar por escrito dirigido al Director de la unidad, **con un mínimo de 5 (cinco) días hábiles anteriores** a la fecha en que se programe el inicio de instalación, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Instituto.

PERSONAL AUTORIZADO PARA LA RECEPCIÓN, FIRMA Y ELABORACIÓN EL ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE LOS BIENES
• Director de la Unidad de Medicina Familiar • Subdirector Administrativo • Jefe de Conservación de la Unidad (periférico) • Jefe de Servicio de La Unidad • Coordinador Biomédico Delegacional.

NOTA: para la entrega los bienes deberán estar totalmente armados y/o instalados y funcionando de manera adecuada para que se den por aceptados por el instituto.

ANEXO NÚMERO 13 (TRECE)

REMISIÓN DE PEDIDO

IMSS

REMISION DEL PEDIDO

FOLIO REMISIÓN

fecha Remision

CONTRATO No.:

COORDINACION DE
ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

RAZÓN SOCIAL Y DOCMICILIO PROVEEDOR

LUGAR

FECHA DEL CONTRATO

PLAZO

1 / 1

LUGAR DE ENTREGA

R.F.C.

RAMO

IMSS

GRUPO

RENG	CANTIDAD	UNIDAD	P.U.	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE
					TOTAL	

IMPORTE

DATOS COMPLMENTARIOS

ALTA

CLASIFICACION PRESUPUESTAL

No. DE PROVEEDOR					C	CIR	LOC	INM	TS	E	U	R.		PAR PRE	

ANEXO NÚMERO 14 (CATORCE)
"ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN"

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día _____del mes: _____ del año_____, en la Unidad Médica_____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente acta a fin de hacer constar la **ENTREGA-RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DEL(LOS) BIEN(ES)** a entera satisfacción del Instituto de acuerdo a las especificaciones generales que se detallan a continuación:

(**NOTA IMPORTANTE:** En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

Proceso de adquisición:	Contrato Número:	Adjudicado a la empresa:	Domicilio de la empresa:	Teléfono de la empresa:	Correo electrónico de la empresa:

Equipo							
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Clave SAI	Clave PREI	Servicio de ubicación final del equipo

Equipos Accesorios*					
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Servicio de ubicación final del equipo

(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

II. Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia. Asimismo, como parte integrante de la presente Acta se revisaron y cotejaron las siguientes constancias, mismas que se adjuntan:

Constancias anexas:

Constancia	Fecha	SI	NO	Observaciones
1.- Anexo 4.2 A. "Condiciones de empaque y embalaje del embarque"				
2.- Anexo 4.2 B. "Apertura del embarque y verificación				

de(los) bien(es)"				
3.- Anexo 4.2 C. "Puesta en operación de(los) bien(es)"				
4.- Anexo 4.2 D. "Capacitación de(los) bien(es)"				

III. Acto seguido, el personal de la unidad médica de que se trate, indicado por el Administrador del Contrato, recibe la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder a lo que a continuación se describe:

Entrega de información de operación y servicio

Tipo de información	Cantidad	Idioma	Formato	Observaciones
1.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad.				
2.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad.				
3.- Manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad.				
4.- Manuales de operación del equipo principal y de sus equipos para el Área de Ingeniería Biomédica del OOAD o UMAE.				
5.- Manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica del OOAD o UMAE.				
6.- Juego de software, aplicativos de configuración y claves				

Tipo de información	Cantidad	Idioma	Formato	Observaciones
de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad.				
7.- Juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad, OOAD o UMAE.				

IV. Se procede a la recepción de la Documentación entregada al Administrador del Contrato por parte del proveedor:

- Original del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Dos tantos originales y tres copias de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de la Carta de Garantía de los bienes y sus accesorios, y su óptimo funcionamiento en formato libre, en papel membretado de la empresa respectiva, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indique clara y expresamente el plazo de garantía de los bienes ofertados y su óptimo funcionamiento, así como, que la garantía responde a una cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier falla que presenten, los bienes y sus accesorios por el periodo establecido.
- Original de escrito en formato libre, en papel membretado, firmada por el representante legal del proveedor, en la que se indiquen los centros de servicio, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el número telefónico y correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado o el Calendario de Mantenimientos Preventivos, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo con lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copia de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el Anexo No. 3.3 "Requisitos para Equipo Médico" y el apartado "En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma" del inciso j) "Garantías de anticipos, cumplimiento, defectos o vicios ocultos de bienes, calidad de servicios y

de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:".

NOTA: en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, o el bien recibido no requiere alguna capacitación al personal, especificarlo claramente en este apartado:

Observaciones:
_____
_____
_____
_____

V. Se levanta la presente CONSTANCIA y se hacen constar la Capacitación concerniente a el(los) bien(es) descrito(s) al inicio.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se cierra la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por triplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final de los bienes para el expediente respectivo, un tanto original al proveedor y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato para su conocimiento e integración al ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCION, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION que se formalizará al momento de la entrega del bien(es) a entera satisfacción del Instituto (en caso de que éste último no se encuentre presente en el acto).

FIRMANTES

Unidad Médica	**(Se deberá indicar la Unidad Médica de destino final de los bienes)**		
Administrador del Contrato (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario, omitir)		**Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**	
(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)
Responsable del área usuaria del(os) bien(es)		**Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)**	
(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)
Responsable de Ingeniería Biomédica (En caso de estar presente en este acto, en caso contrario omitir)		**Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**	

(Firma y matrícula)	(Antefirma)	(Firma y matrícula)	(Antefirma)

NOTAS IMPORTANTES:

6. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE ESTA.**
7. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO".**
8. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE Y TIENE ÚNICAMENTE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**

ANEXO NÚMERO 15 (QUINCE)

ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE RECHAZO DE BIENES DE INVERSIÓN.

Instructivo de llenado Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión.

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____del mes: _____ del año_____, en el domicilio de _____se levanta la presente Acta para hacer constar la RECEPCIÓN DEL(LOS) BIEN(ES) con las siguientes especificaciones:

Equipo						
Nombre (1)	Marca (4)	Modelo (5)	Número serie (6)	Cantidad (7)	Clave SAI	Clave PREI

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

Unidad o UMAE destino (2)		Órgano de Operación administrativa Desconcentrada Norte del DF	
Nombre de la empresa (8)			
Dirección de la empresa (9)			
Teléfono dela empresa (10)		Correo electrónico de la empresa (11)	
Procedimiento de adquisición No. (12)		Contrato No. (13)	

El motivo del rechazo obedece a las siguientes razones que a continuación se exponen:

Se levanta la presente acta y se hace constar que el(los) bien(s) descrito(s) fue(ron) regresado(s) íntegramente al proveedor.

Se establece el compromiso por parte del proveedor para la nueva fecha de entrega del(os) bien(es) el día ___ del mes de _____ del año _____, siempre y cuando la nueva fecha se encuentre dentro del plazo establecido en la cláusula correspondiente para la entrega recepción del bien.
No habiendo otro asunto que hacer constar, siendo las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando el original en poder del Administrador de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de una copia al proveedor, y se procede a enviar otra copia al Administrador del Contrato, al Área Adquirente para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

FIRMANTES

Unidad Médica	**(Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes)**				
Administrador del Contrato			**Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**		
(Firma y matrícula)		(Antefirma)	(Firma y matrícula)		(Antefirma)
Responsable del área usuaria del(os) bien(es)			**Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)**		
(Firma y matrícula)		(Antefirma)	(Firma y matrícula)		(Antefirma)
Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido)			**Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)**		
(Firma y matrícula)		(Antefirma)	(Firma)		(Antefirma)

NOTAS IMPORTANTES:

1. **LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE LA MISMA.**
2. **EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"**
3. **EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.**
4. **SE DEBERÁ DAR AVISO AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, ANEXANDO UNA COPIA SIMPLE DEL ACTA.**

No.	Dato	Anotar
1	Nombre	Nombre completo de equipo que se rechaza en este acto.
2	Unidad o UMAE Destino	Nombre de la Unidad Médica delegacional o la Unidad Médica de Alta Especialidad en que se elabora el acta.
3	Órgano de Operación administrativa Desconcentrada	OOAD a la que pertenece la Unidad Médica.
4	Marca	Marca del equipo
5	Modelo	Modelo del equipo
6	No. de Serie	Número de serie del equipo
7	Cantidad	Número de equipos que en el acto se entregan.
8	Nombre de la empresa	Nombre completo de la empresa adjudicada.
9	Dirección de la empresa	Dirección de la empresa con código postal.
10	Teléfono de la empresa	Teléfono fijo de la empresa.
11	Correo electrónico de la empresa	Correo electrónico oficial de la empresa.
12	Procedimiento de adquisición	Número de licitación o adjudicación.
13	Contrato no.	Número contrato que contempla la adquisición del bien recibido.
14	Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido)	Se convocará al Responsable de Ingeniería Biomédica en caso de requerir asesoría técnica especializada

ANEXO NÚMERO 16 (DIECISÉIS)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL** **JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** **COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO** **CONVOCANTE**
CARTA COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS **LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NÚMERO:**_____

(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DENOMINADA_____

MANIFIESTO QUE EN CASO DE RESULTAR ASIGNADO, ME COMPROMETO A GARANTIZAR LOS BIENES DURANTE (36 MESES), EN CASO DE QUE PRESENTEN PROBLEMAS DE CALIDAD O VICIOS OCULTOS, ASÍ COMO DEFECTOS DE FABRICACIÓN, O CUALQUIER DAÑO QUE PRESENTEN. OBLIGANDOME A REALIZAR EL CANJE DE DICHOS BIENES, EN EL PLAZO QUE NO EXCEDERÁ DE 30 DÍAS HÁBILES CONFORME AL APARTADO DE CANJE DE LA CONVOCATORIA, EN EL LUGAR DONDE SE ENCUENTRE EL BIEN, SIN NINGÚN COSTO ADICIONAL AL INSTITUTO Y A ENTERA SATISFACCIÓN DE ESTE Y A RESPONDER POR CUALQUIER DAÑO Y/O PERJUICIO QUE POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA, QUE LLEGUE A CAUSAR AL INSTITUTO Y/O A TERCEROS.

LUGAR Y FECHA

_____

(NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL)

ANEXO NÚMERO 17 (DIECISIETE)

FORMATO DE INFORMACIÓN RESERVADA Y CONFIDENCIAL.

Ciudad de México, a _____ de _____de 20__.

Instituto Mexicano del Seguro Social
P r e s e n t e

___(Nombre)_____, en mi carácter de _____, de la ___(Persona Moral)___, manifiesto por medio de la presente que los documentos contenidos en mi propuesta y remitida a la convocante para la Licitación Pública Intenacional Bajo la Cobertura de Tratados Num _____que contiene a su vez información de carácter Confidencial y Comercial Reservada con fundamento en los artículos _____ y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, y los correlativos de su Reglamento y de los Lineamientos Generales para la Clasificación y Descalificación de la Información de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal.

(El licitante deberá de señalar y fundamentar los numerales de su propuesta administrativa-legal y/o técnica que considere información confidencial y/o reservada.)

_____
(Nombre y firma del Representante Legal)

ANEXO NÚMERO 18 (DIECIOCHO)

FORMATO DE ACEPTACIÓN CONFORME A LO SEÑALADO POR EL NUMERAL 29 DEL "*ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECEN LAS DISPOSICIONES QUE DEBERÁN OBSERVAR PARA LA UTILIZACIÓN DEL SISTEMA ELECTRÓNICO DE INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL, DENOMINADO COMPRANET*"

(Preferentemente en papel membretado del interesado)

Ciudad de México, _____ de _____ del 20___.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
PRESENTE.

(_____**NOMBRE**_____**)** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA **(**_____**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA**_____**)**, Y EN TÉRMINOS DE LOS NUMERAL VIII INCISO L) DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA No._____, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

Acepto que se tendrán como **no presentada** mi proposición y, en su caso, la documentación requerida, cuando el archivo electrónico en el que se contengan la proposición y/o demás información no pueda abrirse por tener algún virus informático o por cualquier otra causa ajena al IMSS, en términos de lo dispuesto por el numeral 29 del "Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que deberán observar para la utilización del sistema electrónico de información pública gubernamental, denominado CompraNet".

LUGAR Y FECHA

_____
(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA)

ANEXO 19 (DIECINUEVE)

FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN DE QUE EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES Y EN CASO DE RESULTAR CON ADJUDICACIÓN SE COMPROMETE A ENTREGAR AL ÁREA CONTRATANTE, POR CADA CONTRATO, LOS DOCUMENTOS VIGENTES DE LA "OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES" EMITIDO POR EL S.A.T , LA "OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL" EMITIDO POR EL IMSS Y CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS ANTE EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES; EN LOS QUE EMITAN OPINIÓN FAVORABLE A NOMBRE DE SU REPRESENTADA.

_____, A _____ DE _____DE 20___.

(NOMBRE) EN MI CARÁCTER DE _____, DE LA EMPRESA DENOMINADA (NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE QUIEN OTORGA EL PODER) SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO NOTARIAL NÚMERO _____ DE FECHA _____OTORGADO ANTE NOTARIO PÚBLICO NÚMERO _____ DE (CIUDAD EN QUE SE OTORGÓ EL CARÁCTER REFERIDO) Y QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO BAJO EL NÚMERO _____ DEL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO DE (LUGAR EN QUE SE EFECTUÓ EL REGISTRO) POR ESTE CONDUCTO AUTORIZO A (NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL PODER), PARA QUE A NOMBRE DE MI REPRESENTADA, SE ENCARGUE DE LAS SIGUIENTES GESTIONES.

EN EL ACTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES Y EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, ME COMPROMETO A ENTREGAR AL ÁREA CONTRATANTE, POR CADA CONTRATO, DENTRO DEL PLAZO LEGAL PARA LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO, EL DOCUMENTO **VIGENTE** EXPEDIDO POR EL S.A.T., EN EL QUE EMITA **OPINIÓN FAVORABLE A NOMBRE DE MI REPRESENTADA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE NUESTRAS OBLIGACIONES FISCALES**, CONFORME A LO DISPUESTO POR LAS REGLAS 2.1.29 Y 2.1.37 DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL VIGENTE, EMITIDA POR EL S.A.T., PUBLICADA EN EL D.O.F. EL 27 DE DICIEMBRE DE 2023.

"ASÍ COMO EL DOCUMENTO VIGENTE EXPEDIDO POR EL IMSS, EN EL QUE EMITA OPINIÓN FAVORABLE A NOMBRE DE MI REPRESENTADA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE NUESTRAS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, CONFORME A LO DISPUESTO POR LA QUINTA REGLA DEL "ACUERDO ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR Y SU ANEXO ÚNICO, DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO, RELATIVO A LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL PARA LA OBTENCIÓN DE LA OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL" , EMITIDA POR EL IMSS, PUBLICADO EN EL D.O.F. EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2022.

"ASÍ MISMO ME COMPROMETO A ENTREGAR LA **CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS ANTE EL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES VIGENTE**; DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN RCA-5789-01/17 Y SU ANEXO ÚNICO, TOMADA EN SU SESIÓN ORDINARIA NÚMERO 790, DEL 25 DE ENERO DE 2017, MEDIANTE EL CUAL EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES APRUEBA EL ACUERDO POR EL QUE SE EMITEN LAS "REGLAS PARA LA OBTENCIÓN DE LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE AMORTIZACIONES" PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 28 DE JUNIO DEL 2017"

"O LAS QUE SE ENCUENTREN VIGENTES AL MOMENTO DE LA FIRMA CORRESPONDIENTE, Y ACEPTO QUE SERÁN REQUISITOS PREVIOS A LA FORMALIZACIÓN DEL CONTRATO."

A T E N T A M E N T E

_____

(NOMBRE, FIRMA Y CARGO DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE)

ANEXO NÚMERO 20(VEINTE)

MANIFESTACIÓN DE INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PÚBLICA AL SOLICITAR ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA

4.

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INTERESADO.

(Nombre del representante legal) manifiesto **bajo protesta de decir verdad**, **que se tiene interés en participar** y en su caso solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la CONVOCATORIA, por si o a nombre y representación de: (Nombre, denominación o razón social del LICITANTE), solicitando las aclaraciones correspondientes a la CONVOCATORIA.

LICITACIÓN (carácter y número) _____

DATOS DEL INTERESADO:

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio.-

Calle y número:

Colonia: Alcaldia o municipio:

Código postal: Entidad federativa:

Teléfonos: Fax:

Correo electrónico:

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:
Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma:

Fecha y datos de su inscripción en el Registro Público de Comercio

Descripción del objeto social:

Relación de accionistas.-
Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre(s):

Reformas al acta constitutiva que incidan con el objeto del procedimiento (Señalar nombre, número y circunscripción del notario o fedatario públicos que las protocolizó, así como la fecha y los datos de su inscripción en el Registro Público de la Propiedad):

DATOS DE LA PERSONA FACULTADA LEGALMENTE

Nombre, RFC, domicilio completo y teléfono del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.

Escritura pública número: Fecha:

Nombre, número y lugar del notario público ante el cual se otorgó:

(lugar y fecha)
Protesto lo necesario
(firma)

Nota: En caso de que el Interesado sea persona física, adecuar el formato.

ANEXO NÚMERO 21 (VEINTIUNO)
FORMATO DE ACLARACIÓN A LA CONVOCATORIA

PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL LICITANTE.

LICITACIÓN NO. _____ CARÁCTER DE LA LICITACIÓN: _____

CIUDAD DE MÉXICO, A _____ DE _____DE _____.

NOMBRE DEL LICITANTE: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

POR MEDIO DE LA PRESENTE, NOS PERMITIMOS SOLICITAR AL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, LA ACLARACIÓN A LOS ASPECTOS CONTENIDOS EN LA CONVOCATORIA.

A).- DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO (PRECISAR EL PUNTO DE LA CONVOCATORIA O MENCIONAR EL ASPECTO ESPECÍFICO)

Número	Preguntas	Respuestas

B).- DE CARÁCTER LEGAL (PRECISAR EL PUNTO DE LA CONVOCATORIA O MENCIONAR EL ASPECTO ESPECÍFICO)

Número	Preguntas	Respuestas

C).- DE CARÁCTER TÉCNICO (PRECISAR EL PUNTO DE LA CONVOCATORIA O MENCIONAR EL ASPECTO ESPECÍFICO)

Número	Preguntas	Respuestas

ATENTAMENTE

Nombre del representante legal	Cargo en LA EMPRESA	Firma

Este documento podrá ser reproducido cuantas veces sea necesario.

ANEXO 22 (VEINTIDOS)

AUSENCIA DE INTERÉS

(PREFERENTEMENTE EN PAPEL MEMBRETADO DEL INTERESADO)

CIUDAD DE MÉXICO, _____ DE _____ DEL 2022.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA NORTE DEL D.F
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
PRESENTE.
(PROCEDIMIENTO NÚMERO)

(_____NOMBRE_____) EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA **(_____NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA_____)**, MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE DE CONFORMIDAD CON LA FRACCION IX DEL ARTICULO 49 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, NO DESEMPEÑO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO Y POR LO TANTO CON LA FORMALIZACION DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE, NO SE ACTUALIZA UN CONFLICTO DE INTERESES. AL ESTAR CONTRATADOS COMO EMPRESA MORAL MANIFESTAMOS QUE NINGUNO DE NUESTROS SOCIOS O ACCIONISTAS SE ENCUENTRAN EN LOS SUPUESTOS SEÑALADOS DE LA PRESENTE FRACCCION IX DEL ARTICULO 49 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

RELACIÓN DE ACCIONISTAS

1.- (SOCIO UNO)

2.- (SOCIO DOS)

3.- (SOCIO TRES)

LUGAR Y FECHA

_____

(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA FACULTADA
Y/O REPRESENTANTE LEGAL)

ANEXO 23 (VEITITRES)

MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA

CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE _____, REPRESENTADA POR _____ EN SU CARÁCTER DE _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PARTICIPANTE A", Y POR OTRA _____, REPRESENTADA POR _____, EN SU CARÁCTER DE _____, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PARTICIPANTE B", Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN "LAS PARTES", AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

1.1 **"EL PARTICIPANTE A"**, DECLARA QUE:

1.1.1 ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA ***(PÓLIZA)*** NÚMERO ____, DE FECHA ____, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. _____ NOTARIO ***(CORREDOR)*** PÚBLICO NÚMERO ____, DEL ____, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DE _____, EN EL FOLIO MERCANTIL ____ DE FECHA _____.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD ____ ***(SI/NO)*** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

_____ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES _____.

1.1.2 TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO _____ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO _____.

1.1.3 SU REPRESENTANTE LEGAL CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO ____ DE FECHA ____, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. _____ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO ___, DEL _____ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO _____ DE FECHA ____, MANIFESTANDO **"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"**, QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN _____.

1.1.4 SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: _____; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

1.1.5 SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN:

2.1 **"EL PARTICIPANTE B"**, DECLARA QUE:

2.1.1 ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EL TESTIMONIO ***(PÓLIZA)*** DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO ___, DE FECHA ___, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. ____

NOTARIO ***(CORREDOR)*** PÚBLICO NÚMERO ___, DEL __, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO ____ DE FECHA ____.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD __ ***(SI/NO)*** HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

_____ CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES ____.

2.1.2 TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO _____ Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO _____.

2.1.3 SU REPRESENTANTE LEGAL, CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO ____ DE FECHA _____, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. _____ NOTARIO PÚBLICO NÚMERO _____, DEL _____ E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO _____ DE FECHA ____, MANIFESTANDO **"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD"** QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN _____.

2.1.4 SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: _____; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

2.1.5 SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: _____

(MENCIONAR E IDENTIFICAR A CUÁNTOS INTEGRANTES CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES).

3.1 **"LAS PARTES"** DECLARAN QUE:

3.1.1 CONOCEN LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL_____.

3.1.2 MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONVENIO, CON EL OBJETO DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE EN LA LICITACIÓN, PRESENTANDO PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA LICITACIÓN Y CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 31 DE SU REGLAMENTO.

EXPUESTO LO ANTERIOR, LAS PARTES OTORGAN LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO.- "PARTICIPACIÓN CONJUNTA".

"LAS PARTES" CONVIENEN, EN CONJUNTAR SUS RECURSOS TÉCNICOS, LEGALES, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y FINANCIEROS PARA PRESENTAR PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO _____ Y EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO, SE OBLIGAN A ENTREGAR LOS BIENES OBJETO DEL CONVENIO, CON LA PARTICIPACIÓN SIGUIENTE:

PARTICIPANTE "A": *(DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A SUMINISTRAR)*.

***(CADA UNO DE LOS INTEGRANTES QUE CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES DEBERÁ DESCRIBIR LA PARTE QUE SE OBLIGA A ENTREGAR)*.**

SEGUNDA.- REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.

"LAS PARTES" ACEPTAN EXPRESAMENTE EN DESIGNAR COMO REPRESENTANTE COMÚN AL _____, A TRAVÉS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, OTORGÁNDOLE PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR DICHAS PROPOSICIONES.

ASIMISMO, CONVIENEN ENTRE SI EN CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y SOLIDARIA PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONVENIO, CON RELACIÓN AL CONTRATO QUE SUS REPRESENTANTES LEGALES FIRMEN CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN _____, ACEPTANDO EXPRESAMENTE EN RESPONDER ANTE EL IMSS POR LAS PROPOSICIONES QUE SE PRESENTEN Y, EN SU CASO, DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO.

TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.

"LAS PARTES" CONVIENEN EXPRESAMENTE, QUE "EL PARTICIPANTE_____ ***(LOS PARTICIPANTES, DEBERÁN INDICAR CUÁL DE ELLOS ESTARÁ FACULTADO PARA REALIZAR EL COBRO)***, PARA EFECTUAR EL COBRO DE LAS FACTURAS RELATIVAS A LOS BIENES QUE SE ENTREGUEN AL IMSS, CON MOTIVO DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO _____.

CUARTA.- VIGENCIA.

"LAS PARTES" CONVIENEN, EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ EL DEL PERÍODO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO _____, INCLUYENDO, EN SU CASO, DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO, EL PLAZO QUE SE ESTIPULE EN ÉSTE Y EL QUE PUDIERA RESULTAR DE CONVENIOS DE MODIFICACIÓN.

QUINTA.- OBLIGACIONES.

"LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE EN EL SUPUESTO DE QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SE DECLARE EN QUIEBRA O EN SUSPENSIÓN DE PAGOS, NO LAS LIBERA DE CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES, POR LO QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SUBSISTA, ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR.

"LAS PARTES" ACEPTAN Y SE OBLIGAN A PROTOCOLIZAR ANTE NOTARIO PÚBLICO EL PRESENTE CONVENIO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL FALLO EMITIDO EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL NÚMERO _____ EN QUE PARTICIPAN Y, QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADO, FORMARÁ PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO QUE SUSCRIBAN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE CADA INTEGRANTE Y EL IMSS.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONVENIO POR **"LAS PARTES"** Y ENTERADOS DE SU ALCANCE Y EFECTOS LEGALES, ACEPTANDO QUE NO EXISTIÓ ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE, LO RATIFICAN Y FIRMAN, DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE MÉXICO, EL DÍA _____ DE _____ DE 20___.

"EL PARTICIPANTE A"	**"EL PARTICIPANTE B"**
_____	_____
NOMBRE Y CARGO DEL APODERADO LEGAL	**NOMBRE Y CARGO DEL APODERADO LEGAL**

Nota informativa para licitantes de países miembros de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE)

El compromiso de México en el combate a la corrupción ha trascendido nuestras fronteras y el ámbito de acción del gobierno federal. En el plano internacional y como miembro de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) y firmante de la **Convención para combatir el cohecho de servidores públicos extranjeros en transacciones comerciales internacionales**, hemos adquirido responsabilidades que involucran a los sectores público y privado.

Esta Convención busca establecer medidas para prevenir y penalizar a las personas y a las empresas que prometan o den gratificaciones a funcionarios públicos extranjeros que participan en transacciones comerciales internacionales. Su objetivo es eliminar la competencia desleal y crear igualdad de oportunidades para las empresas que compiten por las contrataciones gubernamentales.

La OCDE ha establecido mecanismos muy claros para que los países firmantes de la Convención cumplan con las recomendaciones emitidas por ésta y en caso de México, iniciará en **noviembre de 2003** una segunda fase de **evaluación** –la primera ya fue aprobada- en donde un grupo de expertos verificará, entre otros:

- La compatibilidad de nuestro marco jurídico con las disposiciones de la Convención.

- El conocimiento que tengan los sectores público y privado de las recomendaciones de la Convención.

El resultado de esta evaluación **impactará** el grado de inversión otorgado a México por las agencias calificadores y la atracción de inversión extranjera.

Las **responsabilidades del sector público** se centran en:

- Profundizar las reformas legales que inició en 1999.
- Difundir las recomendaciones de la Convención y las obligaciones de cada uno de los actores comprometidos en su cumplimiento.
- Presentar casos de cohecho en proceso y concluidos (incluyendo aquellos relacionados con lavado de dinero y extradición).

Las **responsabilidades** del sector privado contemplan:

- **Las empresas**: adoptar esquemas preventivos como el establecimiento de códigos de conducta, de mejores prácticas corporativas (controles internos, monitoreo, información financiera pública, auditorías externas) y de mecanismos que prevengan el ofrecimiento y otorgamiento de recursos o bienes a servidores públicos, para obtener beneficios particulares o para la empresa.

- **Los contadores públicos**: realizar auditorías: no encubrir actividades ilícitas (doble contabilidad y transacciones indebidas, como asientos contables falsificados, informes financieros fraudulentos, transferencias sin autorización, acceso a los activos sin

consentimiento de la gerencia); utilizar registros contables precisos; informar a los directivos sobre conductas ilegales.

- **Los abogados**: promover el cumplimiento y revisión de la Convención (imprimir el carácter vinculatorio entre ésta y la legislación nacional); impulsar los esquemas preventivos que deben adoptar las empresas.

Las **sanciones** impuestas a las personas físicas o morales (privados) y a los servidores públicos que incumplan las recomendaciones de la Convención, implican entre otras, privación de la libertad, extradición, decomiso y/o embargo de dinero o bienes.

Asimismo, es importante conocer que el pago realizado a servidores públicos extranjeros es perseguido y castigado independientemente de que el funcionario sea acusado o no. Las investigaciones pueden iniciarse por denuncia, pero también por otros medios, como la revisión de la situación patrimonial de los servidores públicos o la identificación de transacciones ilícitas, en el caso de las empresas.

El culpable puede ser perseguido en cualquier país firmante de la Convención, independientemente del lugar donde el acto de cohecho haya sido cometido.

En la medida que estos lineamientos sean conocidos por las empresas y los servidores públicos del país, estaremos contribuyendo a construir estructuras preventivas que impidan el incumplimiento de las recomendaciones de la convención y por tanto la comisión de actos de corrupción.

Por otra parte, es de señalar que el Código Penal Federal sanciona el cohecho en los siguientes términos:

“Artículo 222

Cometen el delito de cohecho:

I. El servidor público que por sí, o por interpósita persona solicite o reciba indebidamente para sí o para otro, dinero o cualquiera otra dádiva, o acepte una promesa, para hacer o dejar de hacer algo justo o injusto relacionado con sus funciones, y

II. El que de manera espontánea dé u ofrezca dinero o cualquier otra dádiva a alguna de las personas que se mencionan en la fracción anterior, para que cualquier servidor público haga u omita un acto justo o injusto relacionado con sus funciones.

Al que comete el delito de cohecho se le impondrán las siguientes sanciones:

Cuando la cantidad o el valor de la dádiva o promesa no exceda del equivalente de quinientas veces el salario mínimo diario vigente en la Ciudad de México, en el momento de cometerse el delito, o no sea valuable, se impondrán de tres meses a dos años de prisión, multa de treinta a trescientas veces el salario mínimo diario vigente en la Ciudad de México, en el momento de cometerse el delito y destitución e inhabilitación de tres meses a dos años para desempeñar otro empleo, cargo o comisión públicos.

Cuando la cantidad o el valor de la dádiva, promesa o prestación exceda de quinientas veces el salario mínimo diario vigente en la Ciudad de México, en el momento de cometerse el delito, se impondrán de dos años a catorce años de prisión, multa de trescientas a quinientas veces el salario mínimo diario vigente en la Ciudad de México, en el momento de cometerse el delito y destitución e inhabilitación de dos años a catorce años para desempeñar otro empleo, cargo o comisión públicos.

En ningún caso se devolverá a los responsables del delito de cohecho, el dinero o dádivas entregadas, las mismas se aplicarán en beneficio del Estado.

Capítulo XI

Cohecho a servidores públicos extranjeros

Artículo 222 bis

Se impondrán las penas previstas en el artículo anterior al que con el propósito de obtener o retener para sí o para otra persona ventajas indebidas en el desarrollo o conducción de transacciones comerciales internacionales, ofrezca, prometa o dé, por sí o por interpósita persona, dinero o cualquiera otra dádiva, ya sea en bienes o servicios:

I. A un servidor público extranjero para que gestione o se abstenga de gestionar la tramitación o resolución de asuntos relacionados con las funciones inherentes a su empleo, cargo o comisión:

II. A un servidor público extranjero para llevar a cabo la tramitación o resolución de cualquier asunto que se encuentre fuera del ámbito de las funciones inherentes a su empleo, cargo o comisión, o

III. A cualquier persona para que acuda ante un servidor público extranjero y le requiera o le proponga llevar a cabo la tramitación o resolución de cualquier asunto relacionado con las funciones inherentes al empleo, cargo o comisión de este último.

Para los efectos de este artículo se entiende por servidor público extranjero, toda persona que ostente o ocupe un cargo público considerado así por la ley respectiva, en los órganos legislativo, ejecutivo o judicial de un Estado extranjero, incluyendo las agencias o empresas autónomas, independientes o de participación estatal, en cualquier orden o nivel de gobierno, así como cualquier organismo u organización pública internacionales.

Cuando alguno de los delitos comprendidos en este artículo se cometa en los supuestos a que se refiere el artículo 11 de este Código, el juez impondrá a la persona moral hasta quinientos días multa y podrá decretar su suspensión o disolución, tomando en consideración el grado de conocimiento de los órganos de administración respecto del cohecho en la transacción internacional y el daño causado o el beneficio obtenido por la persona moral.”