



**Unidad Médica de Alta Especialidad CMN "Ignacio García Téllez"**

Dirección Administrativa

Departamento de Abastecimiento

Oficina de Adquisiciones

**ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

**NÚMERO SC-2026-00010636**

**SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE TERAPIA INTENSIVA ADULTOS Y PEDIÁTRICOS**

En la Ciudad de Mérida, Yucatán, siendo las 11:00 horas del día 16 de abril del 2026, se reunieron en el Departamento de Abastecimiento, de esta Unidad Médica de Alta Especialidad, ubicada en calle 41 No. 439 por 34, Colonia Industrial, C.P. 97150, los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el acto de Presentación y Apertura de proposiciones, motivo de esta solicitud de cotización de conformidad con los artículos 35 fracción III, 36, párrafo primero, 39, 45, 46 y 54 Fracción VII de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley), así como del numeral 5 de la Convocatoria.

Este acto fue presidido por el Mtro. Edgar Fabián Cubells Gutiérrez Jefe del Departamento de Abastecimiento de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Ignacio García Téllez, con fundamento en el numeral 5.3.8. inciso c) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Por tratarse de un procedimiento bajo el artículo 36 párrafo primero de la Ley, se hace constar que se recibieron 2 proposición (es) por medios remotos de comunicación electrónica (Compras MX) de los siguientes proveedores:

Lista de cotizantes participantes

| Núm. | Cotizante                                             | Fecha y hora de registro de participación | Fecha y hora de envío de la cotización | Fecha y hora de apertura de la cotización | En participación conjunta con | Forma de participación |
|------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| 1    | CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DEL SURESTE SA DE CV | 15/04/2026 10:41                          | 15/04/2026 22:02                       | 16/04/2026 11:00                          |                               | Electrónica            |
| 2    | CENTRO HOSPITALARIO MAC SA DE CV                      | 15/04/2026 10:41                          | 16/04/2026 10:35                       | 16/04/2026 11:00                          |                               | Electrónica            |

<< < 1 > >> 10 ▾

Se hace constar que se revisó la documentación presentada, sin entrar al análisis detallado de su contenido. De lo anterior se hace constar lo siguiente:

**CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL SURESTE, S.A. DE C.V.**

| Requerimientos Legales-Administrativos |                              |
|----------------------------------------|------------------------------|
| Total de requerimientos solicitados    | Requerimientos con respuesta |
| 13                                     | 28                           |
| Requerimientos Técnicos                |                              |
| Total de requerimientos solicitados    | Requerimientos con respuesta |
| 4                                      | 26                           |
| Requerimientos Económicos              |                              |
| Total de requerimientos solicitados    | Requerimientos con respuesta |
| 1                                      | 2                            |



**2026**  
año de  
**Margarita Maza**





**Unidad Médica de Alta Especialidad CMN "Ignacio García Téllez"**

Dirección Administrativa

Departamento de Abastecimiento

Oficina de Adquisiciones

**ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

**NÚMERO SC-2026-00010636**

**SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE TERAPIA INTENSIVA ADULTOS Y PEDIÁTRICOS**

**CENTRO HOSPITALARIO MAC, S.A. DE C.V.**

| Requerimientos Legales-Administrativos |                              |
|----------------------------------------|------------------------------|
| Total de requerimientos solicitados    | Requerimientos con respuesta |
| 13                                     | 14                           |
| Requerimientos Técnicos                |                              |
| Total de requerimientos solicitados    | Requerimientos con respuesta |
| 4                                      | 4                            |
| Requerimientos Económicos              |                              |
| Total de requerimientos solicitados    | Requerimientos con respuesta |
| 1                                      | 2                            |

Después de registrar la recepción de la documentación presentada por los licitantes, esta Acta cumple con lo dispuesto en el artículo 92 del Reglamento de la Ley.

De conformidad con el artículo 45 párrafo segundo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, esta convocante hace constar que la veracidad o autenticidad de la información y documentación contenida en la proposición técnica y económica, será de exclusiva responsabilidad del licitante.

Acto seguido, y con fundamento en los artículos 46 de la Ley, fracc. I y 92 de su Reglamento, se relacionan y se da lectura a cada uno de los montos totales sin IVA, de las proposiciones y se adjuntan al final de la presente acta copia de cada una de ellas.

| Consecutivo | DESCRIPCIÓN                                                          | NOMBRE DE LA EMPRESA                                       | IMPORTE TOTAL MÁXIMO SIN I.V.A. |
|-------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1           | SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE TERAPIA INTENSIVA ADULTOS Y PEDIÁTRICOS | CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL SURESTE, S.A. DE C.V. | \$20,483,609.01                 |
| 1           | SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE TERAPIA INTENSIVA ADULTOS Y PEDIÁTRICOS | CENTRO HOSPITALARIO MAC, S.A. DE C.V.                      | \$17,382,698.93                 |

De conformidad con el artículo 46 fracc. II de la Ley y el artículo 92 de su reglamento, las proposiciones se recibieron para su evaluación y con base en ella, se emitirá el fallo correspondiente, el cual será dado a conocer en junta pública el día 16 de abril del 2026 a las 12:00 horas, mismo que podrá ser diferido, siempre y cuando, el nuevo plazo no exceda de 20 días naturales contados a partir del plazo establecido originalmente para el fallo.

Para efectos de la notificación y en términos de los artículos 50 de la Ley y 58 de su Reglamento, a partir de esta fecha se pone a disposición de los licitantes que no hayan asistido a este acto, copia de esta Acta en el Departamento de Abastecimiento de la Unidad Médica de Alta Especialidad, Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional



**2026**  
año de  
**Margarita Maza**



**Unidad Médica de Alta Especialidad CMN "Ignacio García Téllez"**

Dirección Administrativa

Departamento de Abastecimiento

Oficina de Adquisiciones

**ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPOSICIONES**

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

**NÚMERO SC-2026-00010636**

**SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE TERAPIA INTENSIVA ADULTOS Y PEDIÁTRICOS**

"Ignacio García Téllez", ubicado en Calle 41 No. 439 x 34, Col. Industrial, C.P. 97150, de Mérida, Yucatán, en donde se fijará copia de la carátula del Acta o un ejemplar o el aviso del lugar donde se encuentra disponible, por un término no menor de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma. Este procedimiento sustituye a la notificación personal. La información también estará disponible en la dirección electrónica: <https://comprasmx.buengobierno.gob.mx/>.

Después de dar lectura a la presente Acta, se dio por terminado este acto, siendo las 14:31 horas, del día 16 del mes de abril del año 2026. Esta Acta consta de 3 hojas, 3 hojas de propuestas económicas y 6 hojas de los acuses de presentación de proposición electrónica a través del portal COMPRAS MX firmando para los efectos legales y de conformidad, los asistentes a este acto, quienes reciben copia de la misma.

**POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:**

MTRO. EDGAR FABIÁN CUBELLS GUTIÉRREZ  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

DR. ARTURO SEBASTIAN JIMENEZ CHALE  
ENCARGADO DE LA DIVISIÓN DE MEDICINA

LIC. LEONARDO JESÚS GARCÍA MOYA  
JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

LIC. JORGE LUIS MARÍN ESCALANTE  
ANALISTA SUPERVISOR

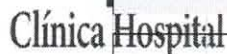
**POR LOS LICITANTES:**

**SIN ASISTENCIA**



**2026**  
año de  
**Margarita  
Maza**





LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y CONDICIONES SOLICITADAS POR EL IMSS

Calle 60 num. 329B entre 35 y Av. Colón, Mérida, Mexico



COTIZACIÓN  
No. SC-2026-00010636

SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE TERAPIA INTENSIVA ADULTOS Y PEDIÁTRICOS

Mérida, Yucatán a 16 de abril de 2026

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD DEL  
CENTRO MÉDICO NACIONAL "IGNACIO GARCÍA TELLEZ"  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  
OFICINA DE ADQUISICIONES  
Presente. –

ANEXO NUMERO 10 (DIEZ)  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

|                                                                                                   |     |                                                                                                |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| FECHA                                                                                             | DIA | MES                                                                                            | AÑO                      |
|                                                                                                   | 16  | 04                                                                                             | 2026                     |
| NOMBRE DEL LICITANTE: <u>CENTRO HOSPITALARIO MAC S.A. DE C.V.</u> R.F.C.: <u>CHO 080117 425</u>   |     |                                                                                                |                          |
| DOMICILIO: <u>REPÚBLICA DEL PERÚ NO. 102, COL. LAS AMÉRICAS, C.P. 20230, AGUASCALIENTES, AGS.</u> |     |                                                                                                |                          |
| TELÉFONO                                                                                          | FAX | CORREO ELECTRÓNICO                                                                             | NUMERO DE PROVEEDOR IMSS |
| 55 4169 8514                                                                                      | N/A | <a href="mailto:laura.garciadeleon@hospitalesmac.com">laura.garciadeleon@hospitalesmac.com</a> | 116690                   |
| LOS SERVICIOS PROPUESTOS, SE APEGAN A LA DESCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITADA POR EL IMSS.       |     |                                                                                                |                          |

PARTIDAS

| PARTIDA<br>Y/O<br>REGLÓN | ESTUDIO A SUBROGAR                                                                                                                                                      | ESTUDIOS | ESTUDIOS | PRECIO<br>UNITARIO<br>OFERTADO<br>ANTES DE<br>I.V.A. | I.V.A.<br>(SI<br>APLICA) | PRECIO<br>UNITARIO<br>CON I.V.A.<br>INCLUIDO | IMPORTE<br>TOTAL<br>MÍNIMO CON<br>I.V.A.<br>INCLUIDO | IMPORTE TOTAL<br>MÁXIMO CON<br>I.V.A. INCLUIDO |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                          |                                                                                                                                                                         | MÍNIMOS  | MÁXIMOS  |                                                      |                          |                                              |                                                      |                                                |
| 1                        | Servicio hospitalario para pacientes que requieren manejo en cuidados intensivos adultos                                                                                | 223 días | 558 días | \$24,752.48                                          | \$3,960.40               | \$28,712.88                                  | \$6,402,970.01                                       | \$16,021,781.46                                |
| 2                        | Servicio hospitalario para pacientes que requieren manejo en cuidados intensivos pediátricos                                                                            | 9 días   | 23 días  | \$14,257.43                                          | \$2,281.19               | \$16,538.62                                  | \$148,847.49                                         | \$380,388.03                                   |
| 3                        | Servicio hospitalario para pacientes que requieren manejo en cuidados intensivos adultos y pediátricos que requieran instalación quirúrgica de cánula de traqueostomía. | 1        | 4        | \$11,936.00                                          | \$1,909.76               | \$13,845.76                                  | \$13,845.76                                          | \$55,383.04                                    |





|       |                                                                                                                                                                       |    |    |             |            |             |                |                 |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-------------|------------|-------------|----------------|-----------------|
| 4     | Servicio hospitalario para pacientes que requieren manejo en cuidados intensivos adultos y pediátricos que requieran instalación quirúrgica de sonda de gastrostomía. | 1  | 4  | \$15,665.00 | \$2,506.40 | \$18,171.40 | \$18,171.40    | \$72,685.60     |
| 5     | Servicio hospitalario para pacientes que requieren manejo en cuidados intensivos adultos y pediátricos que requieran hemodialisis convencional.                       | 8  | 20 | \$7,353.00  | \$1,176.48 | \$8,529.48  | \$68,235.84    | \$170,589.60    |
| 6     | Servicio hospitalario para pacientes que requieren manejo en cuidados intensivos adultos y pediátricos que requieran hemotransfusión de sangre y/o hemoderivados.     | 16 | 40 | \$14,695.50 | \$2,351.28 | \$17,046.78 | \$272,748.48   | \$681,871.20    |
| TOTAL |                                                                                                                                                                       |    |    |             |            |             | \$6,924,818.98 | \$17,382,698.93 |

**IMPORTE TOTAL CON IVA:** DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 93/100 M.N.

LOS PRECIOS OFERTADOS SERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

MÉRIDA, YUCATÁN A 16 DE ABRIL DE 2026

ATENTAMENTE

SERAFÍN GONZÁLEZ PÉREZ  
REPRESENTANTE LEGAL DE  
CENTRO HOSPITALARIO MAC S.A DE C.V.