



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.
C6M0086

Contrato Abierto para la prestación del "Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er. Nivel de Atención Médica", que celebran por una parte el **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, que en lo sucesivo se denominará "**EL INSTITUTO**", representado en este acto por el **LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS**, en su carácter de Apoderado Legal y, por la otra parte, la empresa denominada **SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se le denominará como "**EL PROVEEDOR**", representado por **CARLOS HERNAN TRINIDAD ANAYA**, en su carácter de Apoderado Legal, y a quienes en forma conjunta se les denominará "**LAS PARTES**", al tenor de las declaraciones y cláusulas siguientes:

DECLARACIONES

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

I.1.- Es un Organismo Público 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 4° y 5° de la Ley del Seguro Social.


I.2.- Está facultado para contratar los servicios necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251, fracción IV de la Ley del Seguro Social.

I.3.- El Licenciado José Roberto Flores Bañuelos se encuentra facultado para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de "**EL INSTITUTO**", de acuerdo al poder que le fue conferido en la Escritura Pública número 81,503 de fecha 30 de octubre de 2015, otorgada ante la fe del Licenciado Benito Ivan Guerra Silla, Notario Público número 7 del Distrito Federal y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna.

I.4.- La Licenciada Nora Zoraida Espinosa Mora, Titular de la División de Conservación de "**EL INSTITUTO**", interviene como administradora de este Contrato, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

I.5.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la Prestación del Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er. Nivel de Atención Médica, solicitado por la Coordinación de Conservación y Servicios Generales.

I.6.- Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente Contrato, cuenta con los recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal número de cuenta 42062503 de conformidad con el (los) Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal Previo(s)

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	Contrato No. C6M0086
---	--	---

con número(s) de solicitud 0000161701 y 0000161702, de fecha 04 de febrero de 2016, mismo(s) que se agregan al presente Contrato como **Anexo 1 (uno)**.

I.7.- El Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS) de "EL INSTITUTO", en la Sesión Ordinaria número 2/2016, celebrada el 10 de febrero de 2016, mediante Acuerdo número AC-4/SO-2/2016, dictaminó procedente el supuesto de excepción a la Licitación Pública para llevar a cabo la Adjudicación Directa para la contratación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er. Nivel de Atención Médica, mediante Titularidad de Derechos Exclusivos.

I.8.- El presente Contrato fue adjudicado a "EL PROVEEDOR" mediante el procedimiento de Adjudicación Directa número **AA-019GYR019-E13-2016**, con fundamento en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 22 fracción II, 26 fracción III, 40, 41 fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; así como los artículos 71 y 72 fracción II de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia.

I.9.- Con fecha 12 de febrero de 2016, la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, a través de la División de Contratación de Activos y Logística, emitió el Acta de Adjudicación del procedimiento de contratación mencionado en la Declaración que antecede, misma que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente Contrato.

I.10.- De conformidad con lo previsto en el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la solicitud de cotización y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la solicitud respectiva.

I.11.- Señala como su domicilio para todos los efectos de este acto jurídico, el ubicado en Calle Durango número 291, PH, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en México, Distrito Federal.

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

II.1.- Es una persona moral constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 52,038 de fecha 10 de marzo de 1989 otorgada ante la fe del Licenciado Francisco de P. Morales Díaz, Notario Público número 60 de la Ciudad de México e inscrita en el Registro Público de Comercio de la misma Entidad con el folio mercantil número 116757.

II.2.- Se encuentra representada para la celebración de este instrumento jurídico por Carlos Hernan Trinidad Anaya, quien acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 96,129 de fecha 6 de febrero de 2015, otorgada ante la fe del Licenciado Luis Felipe Morales Viesca, titular de la Notaría Pública número 22 de la Ciudad de México, actuando como asociado del Licenciado José Ángel Fernández Uria, titular de la Notaría Pública número 217 y en



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

el protocolo de la Notaría Pública número 60, cuyo titular es el Licenciado Francisco de P. Morales Díaz y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna.

II.3.- De acuerdo con sus estatutos, su objeto social consiste entre otras actividades, en la fabricación, compra, venta, importación, exportación, reparación, representación y alquiler de suministros y bienes de capital para uso médico y hospitalario; la compra, venta, importación, exportación, distribución, comercialización de toda clase de bienes y servicios relacionados con el objeto social.

II.4.- Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes número: **SUM890327137**.
- Registro Patronal ante **"EL INSTITUTO"** número: **Y62-13001-10-7**.

II.5.- Cuenta con el documento correspondiente, vigente y expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relativo a la opinión sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo dispuesto por la Regla 2.1.31 de la Resolución Miscelánea Fiscal 2016 y de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, del cual presenta copia a **"EL INSTITUTO"** para efectos de la suscripción del presente contrato.

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

II.7.- Cuenta por sí o por conducto de quien subcontrate para el cumplimiento del objeto del presente contrato con el documento correspondiente, vigente, expedido por **"EL INSTITUTO"** relativo a la opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de **"EL INSTITUTO"** en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el mismo de fecha 03 de abril de 2015, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

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

II.8.- Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el Contrato será nulo previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.
C6M0086

II.9.- Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, **“EL PROVEEDOR”** en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **“EL INSTITUTO”**, deberá proporcionar la información que en su momento se requiera relativa al presente Contrato.

II.10.- Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente Contrato.

II.11.- Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente contrato en términos de lo establecido en el artículo 49 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos que deriven del presente Contrato, el ubicado en Calle Diagonal número 29, Colonia del Valle, Delegación Benito Juárez, Código Postal 03100, en la Ciudad de México, Teléfonos 5687-1922, 5687-8720 y 5687-9618 correo electrónico ecastillo@smh.com.mx.

Hechas las declaraciones anteriores, **“LAS PARTES”** convienen en otorgar el presente Contrato, de conformidad con las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- **“EL INSTITUTO”** requiere contratar de **“EL PROVEEDOR”** y éste se obliga a prestar el Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er. Nivel de Atención Médica, cuyas características y especificaciones se describen en los **anexos 2 (dos) y 3 (tres)**, que forman parte integral del presente instrumento jurídico.

SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.- Como contraprestación por la efectiva y satisfactoria prestación de los servicios objeto del presente Contrato **“EL INSTITUTO”** cuenta con un **presupuesto mínimo** de pago por la cantidad de **\$39,575,519.05 (TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 05/100 M.N.)**, más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), y un **presupuesto máximo** susceptible de ser ejercido por la cantidad de **\$98,938,797.63 (NOVENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N.)** más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de conformidad con los precios unitarios que se indican en el **Anexo 3 (tres)** del presente Contrato.

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

TERCERA.- FORMA DE PAGO.- Una vez realizados los servicios, deberán contar con la autorización y validación; que para tal efecto realice el Titular de la División de Conservación en su carácter de Administrador del Contrato y Área Técnica.

El pago se hará a través de Nivel Central en la División de Trámite y Erogaciones, dentro de los 15 (quince) días naturales posteriores a la entrega del comprobante fiscal digital correspondiente y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios, para estos efectos **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar dichos documentos en la División de Trámite de Erogaciones de **"EL INSTITUTO"**, sita en la Calle Gobernador Tiburcio Montiel número 15 (esquina con Gómez Pedraza), Colonia San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Código Postal 11850, Ciudad de México, en días y horas hábiles, quedando obligado **"EL PROVEEDOR"** a entregar previamente la representación impresa de su comprobante fiscal digital que certifique la entrega de los servicios a satisfacción de **"EL INSTITUTO"** en la División de Conservación con los siguientes documentos:

1. Original y copia de las Órdenes de Servicio y rutina de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
2. Original y copia de encuesta de calidad de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
3. Original y copia del comprobante fiscal digital (factura) en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con dirección en Avenida Paseo de la Reforma Número 476, Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06600, en Ciudad de México y Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) IMS-421231-I45, en la que se indiquen los servicios prestados, número de proveedor, número de Contrato, número de Fianza y denominación social de la Afianzadora, que amparan dichos servicios, a entera satisfacción de **"EL INSTITUTO"**. Para la validación de dichos comprobantes **"EL PROVEEDOR"** deberá cargar en internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"** el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.
4. Original y copia de nota de crédito a favor de **"EL INSTITUTO"** por el importe de la sanción en caso de que aplique.
5. Durante la vigencia del contrato **"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** junto con el comprobante fiscal digital de cobro respectivo, la "Opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva.

"EL INSTITUTO" se obliga a pagar a **"EL PROVEEDOR"**, la cantidad señalada en su factura en pesos mexicanos, de la siguiente forma:

- a) **"EL PROVEEDOR"** se obliga a facturar al término de los servicios de mantenimiento



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

preventivos, de acuerdo a la programación establecida en el calendario de mantenimiento, descrito en el **Anexo 3 (tres)** del presente Contrato.

- b) El pago se realizará a los 15 (quince) días posteriores a la recepción de la documentación que acredite el pago, en la División de Trámite y Erogaciones.
- c) Se realizará el pago que ampara(n) dicho(s) servicio(s), mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico intrabancario a menos que **"EL PROVEEDOR"** acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

"EL PROVEEDOR" acepta que **"EL INSTITUTO"** le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, obligándose para tal efecto a proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal a nombre de **"EL PROVEEDOR"**.

El pago se depositará en la fecha programada de pago, si la cuenta bancaria de **"EL 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 INSTITUTO"** 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).

Anexo a la solicitud de pago electrónico (intrabancario e interbancario) **"EL PROVEEDOR"** deberá presentar original y copia de la Cédula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e identificación oficial del representante legal; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y son devueltos al término de su cotejo.

"EL PROVEEDOR" deberá expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica CFDI (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet), la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a proveedores, y deberán ser proporcionadas en su formato XML; la validez de las mismas será determinada durante la carga y únicamente las facturas fiscalmente validas serán procedentes para pago. **"EL PROVEEDOR"** deberá proporcionar a las áreas financieras una representación impresa de la misma que cumpla con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), la representación impresa por sí misma no será sustento para pago si no se hace la carga del XML del cual se originó o si la misma no es una representación fiel del XML origen.

"EL PROVEEDOR" se obliga a no cancelar ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT) los comprobantes fiscales digitales a favor de **"EL INSTITUTO"** previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del presente Contrato para su autorización expresa, debiendo este informar a las Áreas de Trámite de Erogaciones de dicha justificación y Reposición del comprobante fiscal digital en su caso.

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

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

"EL PROVEEDOR" para efectos de transferir los derechos de cobro deberá contar con el consentimiento de "EL INSTITUTO" para lo cual deberá notificarlo por escrito a "EL 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 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.

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

El pago de los servicios quedará condicionado al descuento que "EL INSTITUTO" efectuará a "EL PROVEEDOR" por concepto de penas convencionales y/o deducciones aplicables, en el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el Contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones ni deducciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- "EL PROVEEDOR" se compromete a prestar el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, cuyas características, alcances, especificaciones, cantidades y demás condiciones se describen en los **anexos 2 (dos) y 3 (tres)** del presente Contrato y de acuerdo a lo siguiente:

PLAZO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- "LAS PARTES" convienen en que la prestación del servicio será a partir del día natural siguiente de la notificación de la Adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2016.

Lo anterior conforme a lo previsto en los artículos 46 de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 quinto párrafo de su Reglamento.

LUGAR PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.- "EL PROVEEDOR" realizará los servicios de mantenimiento preventivo y/o correctivo al equipo médico, se deberá realizar en la Unidad



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

Médica correspondiente, teniendo en consideración el Estado de la República de que se trate, Delegación y Localidad.

En el supuesto de que “**EL PROVEEDOR**”, para la prestación de los servicios de mantenimiento preventivo y/o correctivo, se requiera realizar fuera de la Unidad Médica, la transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga o envío vía paquetería, así como el aseguramiento de los mismos hasta que sean recibidos de conformidad por “**EL INSTITUTO**”, serán a cargo de “**EL PROVEEDOR**”, sin costo adicional para “**EL INSTITUTO**”.

CONDICIONES PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO.- “LAS PARTES” convienen que el objeto del mantenimiento preventivo consiste en las acciones encaminadas a la conservación de los equipos en condiciones óptimas de operación, de conformidad con los manuales del fabricante, para prevenir fallas en su funcionamiento, considerando en su ejecución las actividades que establece la rutina de mantenimiento conforme al fabricante y el calendario de realización, que se agrega en el **Anexo 3 (tres)** del presente instrumento jurídico.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento preventivo es de 3 (tres) días hábiles por cada equipo de acuerdo al programa de mantenimiento.

MANTENIMIENTO CORRECTIVO.- “LAS PARTES”, convienen que el mantenimiento correctivo tiene por objeto la eliminación de fallas y/o daños que por su operación presenten los equipos, mismo que se efectuará cuantas veces sea necesario, sin costo adicional para “**EL INSTITUTO**”, a través del reporte de servicio que realice el Jefe de Conservación de Unidad, con el objeto de dejar el equipo en condiciones óptimas de funcionamiento, de conformidad con los manuales del fabricante.

Para lo cual “**EL PROVEEDOR**” tendrá un plazo máximo de atención de hasta 24 (veinticuatro) horas en la Ciudad de México y área metropolitana y hasta de 48 (cuarenta y ocho) horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo, misma que realizará el Jefe de Conservación de Unidad al centro de servicio de “**EL PROVEEDOR**”.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento correctivo es de 3 (tres) días hábiles para cada uno de los equipos médicos sujetos de mantenimiento correctivo.

SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD.- “EL PROVEEDOR” se obliga a suministrar refacciones de alta especialidad, nuevas y originales, mismas que el Jefe de Conservación de Unidad de “**EL INSTITUTO**”, verificará y hará constar en el reporte del servicio ejecutado.

Si durante el mantenimiento correctivo “**EL PROVEEDOR**” detecta la necesidad de cambiar refacciones de alta especialidad, lo informará a la Jefatura de Conservación de la Unidad Médica de que se trate y se efectuarán las acciones siguientes:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

1. Se interrumpirá el plazo del mantenimiento correctivo, haciendo la anotación en la bitácora, en la que se deberá proporcionar número de reporte, nombre y cargo de quien recibe el reporte.
2. El suministro de refacciones de alta especialidad, se efectuará en un plazo no mayor de 3 (tres) días hábiles a partir de la detección de la necesidad de suministro y se hará la anotación pertinente en la bitácora para continuar con la reparación, considerando que el equipo debe estar en condiciones óptimas de funcionamiento.

RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS.- La recepción de los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo será avalada conforme a lo siguiente:

- En primer instancia por el usuario del equipo.
- En segunda instancia para el caso de Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) por el Ingeniero Biomédico que corresponda.
- Finalmente la recepción de los servicios de mantenimiento es responsabilidad de: Jefe de Conservación de Unidad o Residente de Conservación o Subjefe de Conservación de Unidad o Subresidente de Conservación o Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales o Jefe de Oficina de Conservación en las Delegaciones, Unidad Médica de Alta Especialidad o Unidad Médica correspondiente, en el caso de ausencia por algún motivo justificado se podrá considerar autorizado para la recepción de los servicios a: Director Médico o Subdirector Médico o Director o Subdirector Administrativo o Administrador, lo anterior de conformidad con los organogramas de las Unidades Médicas de 1°, 2° y 3er nivel de atención médica.

Para todos los funcionarios anteriores es indispensable se especifique: Nombre, cargo, matricula, fecha y firma de cada uno.

SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS.- “EL INSTITUTO” mediante su área administradora del presente Contrato (División de Conservación), supervisará en cualquier momento y en cada etapa, cada uno de los servicios objeto de este instrumento jurídico.

Adicionalmente, “EL PROVEEDOR” se obliga a otorgar los servicios de mantenimiento, apegándose al UNIVERSO DE EQUIPOS, ORDEN DE SERVICIO, ENCUESTA DE SATISFACCIÓN, MECANISMOS DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS, PARTES Y REFACCIONES, así como la BITACORA DE SERVICIO, los cuales se describen en el **Anexo 2 (dos)** del presente Contrato.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, “EL INSTITUTO” no dará por aceptado el servicio objeto de este instrumento jurídico.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.
C6M0086

QUINTA.- VIGENCIA.- “LAS PARTES” convienen en que la vigencia del presente Contrato comprenderá a partir de la fecha de su firma y hasta el 31 de diciembre de 2016.

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

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

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

SÉPTIMA.- RESPONSABILIDAD.- “EL PROVEEDOR” se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a **“EL INSTITUTO”** y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, o deficiencias presentadas de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

OCTAVA.- CONTRIBUCIONES.- Los impuestos y derechos que procedan con motivo de los servicios objeto del presente Contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”** conforme a la legislación aplicable en la materia.

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

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

“EL PROVEEDOR” podrá solicitar a **“EL INSTITUTO”** a través del Área competente, por escrito y previo al cobro de cualquier factura, que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 B último párrafo de la Ley del Seguro Social, en el supuesto que durante la vigencia del presente Contrato, se generen cuentas por liquidar a su cargo, líquidas y exigibles a favor de **“EL INSTITUTO”** le sean aplicados como descuento en los recursos que le corresponda



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.
C6M0086

percibir con motivo del presente instrumento jurídico, contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales.

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

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

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

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

DÉCIMA.- GARANTÍAS.- "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar a "EL INSTITUTO" las garantías que se enumeran a continuación:

a) **GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** "EL PROVEEDOR" se obliga a prestar a "EL INSTITUTO" los servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con el Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a los Equipos Médicos, en las Unidades Médicas del Ámbito Nacional.

La garantía de servicio tiene como propósito, el otorgar cobertura a "EL INSTITUTO" en los siguientes tópicos:

- Corregir las fallas que se detecten en los equipos médicos propiedad de "EL INSTITUTO".
- Garantizar el correcto funcionamiento de los equipos médicos.
- Necesidades de diagnóstico de incidencias, cuando el personal de "EL INSTITUTO" no tenga los fundamentos técnicos necesarios para dictaminar las razones de fallas técnicas.
- Asesoría técnica y operativa, "EL PROVEEDOR" en la fecha y en la Unidad Médica en que tenga que prestar el mantenimiento preventivo, se obliga sin costo para "EL INSTITUTO" a capacitar y asesorar al personal institucional técnico y operativo



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No.

C6M0086

encargado de los equipos médicos objeto de servicio, para un adecuado manejo de los equipos en comento.

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

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

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

DÉCIMA PRIMERA.- EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- “EL INSTITUTO” llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del presente Contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente este Contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio prestado, en comparación con lo ofertado.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al Contrato, no entregue **“EL PROVEEDOR”** en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente Contrato, establecido en la Cláusula Décima inciso b).
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este Contrato.

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.
C6M0086

DÉCIMA SEGUNDA.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO: De conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la pena convencional aplicable a "**EL PROVEEDOR**", por atraso en el cumplimiento de la prestación del servicio será del 2.5% (dos punto cinco por ciento) por cada día de atraso, sobre el valor de lo incumplido ó cuando el servicio no cumpla con lo solicitado en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones incluidos en el **Anexo 2 (dos)** del presente Contrato.

La pena convencional será aplicada por cada día de atraso en la prestación del servicio considerando mantenimiento preventivo o mantenimiento correctivo cuando:

- A. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo 3 (tres) días hábiles continuos.
- B. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles continuos.
- C. Se exceda el tiempo máximo de programación y ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo conforme al programa de mantenimiento (1 semana).
- D. Se exceda el tiempo máximo de suministro de refacciones de alta especialidad de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles.

La pena convencional se calculará de acuerdo a la formula indicada en el numeral 23 de los términos y condiciones que se integran al **Anexo 2 (dos)** de este contrato.

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 servicios prestados con atraso, la que no deberá de ser mayor a la parte proporcional del importe de la garantía de cumplimiento de la partida o concepto, según corresponda. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

Para el supuesto de que los mantenimientos programados no pudieran llevarse a cabo por causas atribuibles a la disponibilidad de los equipos, se deberá reprogramar y fijar una nueva fecha de servicio, especificando la semana de reprogramación del servicio, haciéndole de conocimiento a "**EL PROVEEDOR**", lo anterior para que se lleve a cabo el servicio referido en la nueva fecha, si "**EL PROVEEDOR**" no da atención al servicio requerido en la semana reprogramada, "**EL INSTITUTO**" aplicará pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio.

El Administrador del presente Contrato será el encargado de realizar el trámite de la aplicación de las penas convencionales, objeto del servicio y de comunicar los incumplimientos cuando así lo amerite el caso.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

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

"EL PROVEEDOR" autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que a él deberán de cubrirse, durante el período en que incurra y/o se mantenga el incumplimiento con motivo de la prestación del servicio.

DÉCIMA TERCERA DEDUCCIONES.- En términos del artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 97 de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** aplicará deductivas conforme a:

- A. En función de los servicios prestados de manera parcial, deficiente o carezcan de las condiciones solicitadas y no habiendo causa justificada, cabe señalar que la orden de servicio y rutina de mantenimiento serán los documentos mediante el cual se especificarán los servicios prestados de manera parcial, deficiente o carezcan de las condiciones solicitadas, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** se hará acreedor a una sanción equivalente al 5% (cinco por ciento) del importe del servicio prestado de manera parcial o deficiente.
- B. Se exceda el tiempo de atención para mantenimiento correctivo ya sea de 24 horas para la Ciudad de México y área metropolitana o de 48 horas para las unidades en el interior de la República; para lo cual **"EL PROVEEDOR"** se hará acreedor a una sanción equivalente al 2% (dos por ciento) del importe del costo de mantenimiento.

La deducción se aplicará por cada supuesto que se presente y se calculará hasta la fecha en que materialmente se cumpla la obligación, sin que cada deducción exceda la parte proporcional de la garantía de cumplimiento que corresponda al monto total del Contrato, a partir del cual se podrá rescindir el mismo.

"EL INSTITUTO" descontará las cantidades que resulten de aplicar la sanción señalada, sobre los pagos que se le deberán cubrir a **"EL PROVEEDOR"**.

El Administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones por la prestación deficiente de los servicios.

DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.- De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 102 de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** podrá dar por terminado anticipadamente el presente Contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios objeto del presente Contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"** o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.
C6M0086

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

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

Cuando la suspensión obedezca a causas imputables a "EL INSTITUTO" se pagarán previa solicitud de "EL PROVEEDOR" los gastos no recuperables de conformidad con el artículo 102 fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, para lo cual deberá presentar su solicitud a "EL INSTITUTO" para su revisión y validación, una relación pormenorizada de los gastos, los cuales deberán estar debidamente justificados, sean razonables, se relacionen directamente con el objeto del servicio contratado y a entera satisfacción del Administrador de este Contrato.

DÉCIMA SEXTA.- CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente el presente Contrato sin más responsabilidad para él y sin necesidad de resolución judicial, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en cualquiera de las causales que de manera enunciativa más no limitativa se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente Contrato, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente Contrato.
3. Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualquiera de las obligaciones establecidas en el Contrato y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que "EL PROVEEDOR" haya prestado el servicio con alcances o características distintas a las pactadas.
5. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de otra persona física o moral, los derechos y obligaciones, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "EL INSTITUTO".
6. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de "EL PROVEEDOR".
7. Cuando de manera reiterativa y constante "EL PROVEEDOR" sea sancionado con penalizaciones o deducciones sobre el mismo concepto de los servicios que proporciona y con ello se afecten los intereses de "EL INSTITUTO".
8. Cuando las sanciones por penalizaciones o deducciones superen el monto de la fianza.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

9. 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
10. Si **"EL PROVEEDOR"** no permite a **"EL INSTITUTO"** la administración y verificación a que se refiere la cláusula **DÉCIMA OCTAVA** del presente Contrato.

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

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

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

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

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

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este Contrato, **"EL PROVEEDOR"** cumple con las condiciones de la prestación del servicio, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** por escrito, de que continúa



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.

C6M0086

vigente la necesidad de contar con los servicios y aplicando, en su caso, las penas convencionales y/o deducciones correspondientes.

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

De no darse por rescindido el presente Contrato, “EL INSTITUTO” establecerá de conformidad con “EL PROVEEDOR” un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que “EL PROVEEDOR” subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior, se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

DÉCIMA OCTAVA.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.- Será responsabilidad del servidor público indicado en el apartado de Declaraciones de “EL INSTITUTO” de este instrumento jurídico, administrar y verificar el cumplimiento del presente contrato; de conformidad con lo establecido en el penúltimo y último párrafo del artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente de dicho servidor público, tendrá carácter de **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la persona que lo sustituya en el cargo o aquel que designe el área requirente.

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

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

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

VIGÉSIMA.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- En cualquier momento durante la vigencia del presente Contrato, “EL PROVEEDOR” o “EL INSTITUTO” podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en “EL INSTITUTO” solicitud de conciliación por desavenencias,



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.
C6M0086

derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de Contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del Contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

VIGÉSIMA PRIMERA.- MODIFICACIONES.- De conformidad con lo establecido en los artículos 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 91 de su Reglamento, **“EL INSTITUTO”** podrá celebrar por escrito convenio modificatorio, al presente Contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103 fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

Cualquier modificación al presente Contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el Contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- RELACIÓN DE ANEXOS.- Los anexos que se relacionan a continuación, son rubricados de conformidad por las partes y forman parte integrante del presente Contrato.

- Anexo 1 (uno)** “Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal Previo(s)”
- Anexo 2 (dos)** “Anexo Técnico, Términos y Condiciones”
- Anexo 3 (tres)** “Propuesta Económica, Calendario de Mantenimiento y Acta de Adjudicación”

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

VIGÉSIMA CUARTA.- JURISDICCIÓN.- Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el

Página 18 de 19

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato No.
C6M0086

mismo, **"LAS PARTES"** se someten a la jurisdicción de los tribunales federales competentes de la Ciudad de México, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.

Previa lectura y debidamente enteradas **"LAS PARTES"** del contenido, alcance y fuerza legal del presente Contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por sextuplicado, en la Ciudad de México, el día **26 de febrero de 2016**, quedando un ejemplar en poder de **"EL PROVEEDOR"** y los restantes en poder de **"EL INSTITUTO"**.

"EL INSTITUTO"
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

"EL PROVEEDOR"
SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y
HOSPITALARIO S.A. DE C.V.



LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES
BAÑUELOS
Apoderado Legal



CARLOS HERNÁN TRINIDAD ANAYA
Apoderado Legal

ADMINISTRADORA DEL CONTRATO



LICENCIADA NORA ZORAIDA ESPINOSA MORA
Titular de la División de Conservación

JASS/AAL/UEAC/PDA




**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No.

C6M0086

ANEXO 1

“CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO(S)”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 3 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



SIN TEXTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

00053

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

SOLICITUD: 0000161701

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central
CCO División de Conservación
09530007 M_OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Solicitante: Octavio Salvador Alvarez Rubio Matricula: 99093459
Descripción: Serv. de mant. prev. y correct. con refacc. a equipo med. de alta esp. de la marca Suministro para u
Servicio: Mantenimiento a Equipo Médico

Fecha Impresión: 04/02/2016 Fecha Validación: 04/02/2016

Table with 7 columns: Importe, Cuenta, CC, UI, UO, Proyecto. Row 1: \$ 84,747,741.41, 42062503, 140000, 099001, 09, N/A

Table with 12 columns: ENE, FEB, MAR, ABR, MAY, JUN, JUL, AGO, SEP, OCT, NOV, DIC. Row 1: 0.0, 0.0, 0.0, 84,747.7, 0.0, 0.0, 0.0, 0.0, 0.0, 0.0, 0.0, 0.0

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

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI
CONTRATO IMSS

IMPORTE: \$ 84,747,741.41
OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 41/100 MN

Octavio Salvador Alvarez Rubio
Elaboró

Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Autorizó Titular de la División de Conservación
Matricula: 311390715

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0084

SIN TEXTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

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

00052

SOLICITUD: 0000161702

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central
CCO División de Conservación
09530007 M_OFICINAS ADMINISTRATIVAS

Solicitante: Octavio Salvador Alvarez Rubio Matricula: 99093459
Descripción: Serv. de mant. prev. y correct. con refacc. a equipo med. de alta esp. de la marca Suministro para u
Servicio: Mantenimiento a Equipo Médico

Fecha Impresión: 04/02/2016 Fecha Validación: 04/02/2016

Table with 7 columns: Importe, Cuenta, CC, UI, UO, Proyecto. Row 1: \$ 30,021,263.84, 42062503, 140000, 099001, 09, N/A

Table with 12 columns: ENE, FEB, MAR, ABR, MAY, JUN, JUL, AGO, SEP, OCT, NOV, DIC. Values range from 0.0 to 30,021.3

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

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI
CONTRATO IMSS

IMPORTE: \$ 30,021,263.84
TREINTA MILLONES VEINTIUN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 84/100 MN

Signature of Octavio Salvador Alvarez Rubio
Octavio Salvador Alvarez Rubio
Elaboró

Signature of Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Autorizó Titular de la División de Conservación
Matricula: 311390715

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0085

SIN TEXTO



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No.

C6M0086

ANEXO 2

“ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 11 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

CONFIDENTIAL



ANEXO TÉCNICO PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS “SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD A EQUIPOS MÉDICOS, EN UNIDADES DE 1°, 2° Y 3ER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA.

1.- OBJETIVO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE CONTRATACIÓN

El Instituto Mexicano del Seguro Social, a través de la Coordinación de Conservación y Servicios Generales y la División de Conservación, requiere de la contratación de los: **“Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1°, 2° y 3er Nivel de Atención Médica”.**

2.- ALCANCE

El Instituto Mexicano del Seguro Social posee una infraestructura tecnológica en equipos médicos que son la base sobre la cual se ejecutan los procesos sustantivos en materia de diagnóstico y tratamiento médico, por lo que se hace necesario conservar y mantener los equipos para el correcto funcionamiento y operación, mediante un esquema de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos médicos, que permita disminuir los tiempos que permanecen fuera de servicio.

La Coordinación de Conservación y Servicios Generales, realiza las gestiones y trámites para contratar a las empresas que cuentan con la titularidad de derechos exclusivos, el mantenimiento tanto preventivo como correctivo y con ello atender las necesidades de equipos médicos de diversas marcas y tecnologías con la finalidad de una mejora continua de los procesos de conservación, por lo que se resulta indispensable:

- Mantener la calidad de los servicios otorgados al público derechohabiente, contando con un oportuno mantenimiento preventivo y correctivo a los Equipos Médicos de Alta Complejidad y Especialidad.
- Contar con los servicios de mantenimientos eficientes y eficaces, para que de esta forma se puedan tener diagnósticos más certeros, que permita ofrecer la mejor solución en el menor tiempo posible, para la salud de los derechohabientes, por parte de la Institución.
- Disponer de refacciones originales de alta especialidad, en todas las marcas de los equipos existentes en el Instituto, para que se continúe garantizando una mayor preservación y funcionalidad de los equipos en comento.
- Capacitación al personal del Instituto, el cual opera y realiza la atención médica a los usuarios, en cuanto al manejo de los equipos, con la finalidad de contar con más y mejores técnicas de operación de ellos, evitando gastos adicionales por subrogación de servicios.
- Garantizar el mantenimiento de los equipos médicos, al permitir que el mantenimiento se realice por personal técnicamente especializado, capacitado y certificado, directamente del fabricante de las marcas de los equipos.
- Permitir que el personal que realice los mantenimientos preventivos y correctivos a los equipos médicos, cuente con instrumentos especializados, calibrados y cuenten con la certificación actualizada del fabricante.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



3.- REQUERIMIENTO A PROVEEDORES PARA LA ATENCIÓN DE LOS EQUIPOS INSTALADOS EN LAS DIVERSAS UNIDADES MÉDICAS.

A continuación se listan los equipos de los que se requiere mantenimiento durante el ejercicio 2016:

EQUIPO	CANTIDAD
ACELERADOR LINEAL	18
ANGIOGRAFO	12
ANGIOGRAFO ARCO MONOPLANAR CON SISTEMA DE ABLACION	2
ANGIOGRAFO BIPLANAR	2
ARCO EN C	39
BANDA SON FIN CON RUTINAS PROGRAMAS	1
BAÑO CON REMOLINO FIJO	5
BAÑO DE CUERPO ENTERO, TIPO HUBBARD GRANDE	1
BOMBA DE VACIO	42
BRAQUITERAPIA	4
CENTRAL DE MONITOREO	1
COLIMADOR MULTIHOJAS	6
COMPRESOR	261
DESFIBRILADOR	419
ELECTROENCEFALOGRAFO DE 32 CANALES	3
ELECTROESTIMULADOR	124
EQUIPO COMPUTARIZADO DE SIMULACIÓN LABORAL AVANZADO	7
EQUIPO CON RESISTENCIA ISOCINÉTICA PARA MIEMBROS INFEERIORES	1
EQUIPO DE LÁSER TERAPÉUTICO PARA REHABILITACIÓN	24
EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	3
EQUIPO DE RAYOS X FIJO	501
EQUIPO DE RAYOS X MOVIL	100
EQUIPO PARA EL FORTALECIMIENTO DE CADERA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, INTERMEDIO	9
EQUIPO PARA EVALUACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE CUADRICEPS	2
EQUIPO PARA FORTALECER TOBILLO	4
EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE CADERA Y MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES INTERMEDIO	1
EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES INFERIORES.	14
EQUIPO PARA FORTALECIMIENTO DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES	10
ERGÓMETRO PARA MIEMBROS INFERIORES	1
ERGÓMETRO PARA MIEMBROS SUPERIORES	1
ESPIROMETRO	6
ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE CORRIENTE INTERFERENCIAL	32
ESTIMULADOR TENS	14
FLEXOEXTENSOR DE MUÑECA	20
GAMMACAMARA	3
GENERADOR TERAPÉUTICO DE CORRIENTES DIADINÁMICAS	34
IMAGEN Y VERIFICACION / RT	7



MAQUINA DE ANESTESIA	5
MASTOGRAFO	53
MESA DE ESTEREOTAXIA (MASTOGRAFO)	1
MONITOR DE SIGNOS VITALES	189
PLANEACION / RT	25
PLETISMOGRAFO	13
RADIOCIRUGIA / RT	2
RADIOLOGIA / FLUOROSCOPIA	1
RAYOS X	42
RAYOS X DIGITAL	10
RAYOS X MOVIL	41
RAYOS X PORTATIL	49
RAYOS X SIMPLE	29
RAYOS-X ARCO QUIRURGICO	38
RAYOS-X MANDO CERCANO	18
RAYOS-X RODABLE	5
RAYOS-X SIMPLE	2
RAYOS-X TELEMANDO	9
RED IMPAC	20
RESONANCIA MAGNETICA	4
RESPIRATORY DEL SIMULADOR	5
REVELADOR DE PLACAS	178
SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO	13
SISTEMA DE ENFRIAMIENTO	4
SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO	5
SISTEMA DE PLANEACION	39
SISTEMA DE SOPORTE PARA ENTRENAMIENTO DE MARCHA	8
SISTEMA EXACTRAC	1
SISTEMA NEUMÁTICO DE POLEAS	7
SPECT/CT	10
TELEMANDO DIGITAL CON FLUORO	2
TOMOGRAFO	83
TRACCIÓN CÉRVICO-PÉLVICO TRÁCICA	1
ULTRASONIDO	340
UNIDAD DE ANESTESIA BASICA	225
UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA	169
VENTILADOR PULMONAR	1487
ULTRASONIDO TERAPÉUTICO	47
TOTAL	4,914

- El mantenimiento preventivo, se realiza de acuerdo al programa de mantenimiento de cada equipo, conforme a la marca, modelo y apegado a la especificación descrita en el manual del fabricante del equipo correspondiente, en la fecha y unidad médica.



- A continuación se lista la marca y cantidad de equipos:

MARCA	EQUIPOS
AIRMACHINE	9
ALOKA	144
BEAR	408
BIRD	157
BMI	29
CAREFUSION	52
CIC MEDICAL AIR COMPRESSOR	303
CMR	478
CONTREX	23
COSMED	5
COSMOGAMMA	276
CRITICARE	82
CSMI	9
DEL MEDICAL	33
ELEKTA	80
HOCOMA	8
HOLOGIC	1
JAEGER	19
LORAD/HOLOGIC	52
NIHON KOHDEN	513
PHILIPS	203
PLARRE	394
PROTEC	178
PULMONETIC	12
SCIFIT	12
SENSOR MEDICS	25
SHIMADZU	132
SPACELABS	22
TECHNOMEX	6
THERA	4
TOSHIBA	234
TRACKMASTER	1
TYROMOTION	20
VARIAN	64
VIASYS	833
VILLA SISTEMI MEDICALI	93
TOTAL	4,914

- El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento preventivo es de 3 (tres) días hábiles para cada uno de los equipos médicos conforme al programa de mantenimiento.



- El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento correctivo es de 3 (tres) días hábiles para cada uno de los equipos médicos conforme al programa de mantenimiento.
- El reemplazo de refacciones nuevas y originales que se deberá llevar a cabo conforme al manual de mantenimiento.
- Para el contrato de mantenimiento preventivo y correctivo se deberá de prever dentro del mismo el suministro de todas las refacciones nuevas y originales necesarias para la correcta operación de los equipos, incluyendo las de alta especialidad, sin costo adicional al Instituto.
- El Servicio de mantenimiento correctivo tiene la finalidad de eliminación de fallas y/o daños en su operación, mismo que se efectuara cuantas veces sea necesario con suministro de refacciones nuevas y originales, sin costo adicional al Instituto.
- La empresa se obligará a atender los reportes de servicio de mantenimiento correctivo en un plazo de hasta 24 en el D.F. y área metropolitana y en un plazo de hasta de 48 horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo, de lo contrario se sancionara y penalizara por incumplimiento y deducciones de los incumplimientos.
- Suministrar de refacciones originales, nuevas y de alta especialidad durante la vigencia del contrato.
- Si a partir de la atención de un mantenimiento correctivo, se determina la necesidad de algún cambio de refacciones originales y nuevas de alta especialidad, este será de 1 a 3 días hábiles máximo de lo contrario se sancionara y penalizara por incumplimiento y se hará la anotación pertinente en la bitácora, para continuar con la reparación, considerando que el equipo debe estar en condiciones óptimas de funcionamiento.
- Deberá contar con stock de refacciones, para hacer frente a cualquier mantenimiento preventivo y correctivo.
- Deberá contar con instrumentos de medición, calibración y pruebas, necesarios para el correcto mantenimiento preventivo, correctivo conforme al manual del equipo, se deberán presentar certificados de calibración vigentes.
- Deberá contar con personal certificado por la fábrica o planta de la marca del equipo, para llevar a cabo los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos. El cual se deberá presentar, mostrando y portando su gafete de identificación durante todo el servicio.
- Deberá otorgar capacitación o asesoría técnica al personal del Instituto, el cual opera y realiza la atención médica a los derechohabientes, en cuanto al manejo y uso de los equipos.
- Se deberán documentar los mantenimientos preventivos y correctivos, mediante orden de servicio, la cual deberá requisitarse de forma completa, con las firmas, nombres, cargos, matrículas y fecha de los funcionarios facultados para la recepción de los servicios: Usuario del equipo, Ingeniero Biomédico y Jefe de Conservación de Unidad, conforme a lo especificado en términos y condiciones.

4.- PROPUESTA TÉCNICO-ECONÓMICA.

1. El costo unitario del mantenimiento se deberá especificar en pesos y con IVA desglosado de cada equipo susceptibles de mantenimiento preventivo durante el año de 2016 conforme al (Anexo 6) listado de equipos.
2. En el programa de mantenimiento anual (calendario), el cual se deberá especificar la semana en la que se programara y llevara a cabo el mantenimiento así como el equipo al que se le proporcionara el mantenimiento Anexo 7 (Calendario de Mantenimiento). El intervalo de programación comprende de la semana 1 a la 53 (Anexo 5).

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Página 6 de 7

0045



3. Rutinas de mantenimiento preventivo, conforme a manual del fabricante, especificando puntualmente los cambios obligatorios de partes o piezas necesarios para el mantenimiento del equipo y que consten en el manual.
4. Listado de Ingenieros de Servicio, se deberá presentar cedula profesional de acuerdo a su especialidad.
5. Presentar: Carta de patente, registro de marca o cesión de derechos, vigente para el año 2016, Apostillado (si aplica), Notariado (si aplica). Si la redacción de los documentos en comento, se encuentra en idioma diferente al español, ésta deberá ser traducida al español por perito certificado.
6. Directorio de Sucursales.
7. Incluir formato de Orden de Servicio.
8. Incluir su propuesta conforme al siguiente recuadro:

Montos	Cantidad de Equipos a atender para 2016	Subtotal	IVA 16%	Monto total en pesos
Máximo				
Mínimo				

Se adjunta formato de propuesta (Anexo 8)

Cabe señalar que se considera contrato abierto en virtud de la posibilidad, en el universo de equipos de bajas, siniestro, transferencias o ingresos de equipos que pierden garantía, por lo que el monto máximo, se encuentra en función de la capacidad de acreditar la posibilidad de mantenimiento de la(s) marca(s), el monto mínimo será considerado el 40% del monto máximo.

Así mismo, es menester establecer que el área Administradora del contrato, supervisara en cualquier momento y en cada etapa, cada uno de los servicios señalados en los párrafos anteriores y posteriores de este Anexo, lo anterior con sustento en el numeral 5.3.17 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público que a la letra dice: "Los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales entre otros".

Lic. Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Titular de la División de Conservación
ÁREA TÉCNICA



TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS "SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD A EQUIPOS MÉDICOS, EN UNIDADES DE 1º, 2º Y 3ER NIVEL DE ATENCIÓN MÉDICA".

1.- GLOSARIO DE TÉRMINOS.

1. **Administrador del Contrato:** Servidor(es) público(s) en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.
2. **Área contratante:** La facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de adquirir o arrendar bienes o contratar la prestación de servicios que requiera la dependencia o entidad de que se trate.
3. **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.
4. **Área técnica:** La responsable de elaborar las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, de responder en la junta de aclaraciones las preguntas que sobre estos aspectos técnicos realicen los licitantes; así como de coadyuvar en la evaluación de las proposiciones.
5. **CECOBAN:** Centro de Compensación Bancaria.
6. **Compranet:** El sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios. con dirección electrónica en internet: <http://www.compranet.gob.mx>
7. **Contrato:** Documento a través del cual se formalizan los derechos y obligaciones derivados del fallo del procedimiento de contratación de la adquisición o la prestación de los servicios.
8. **Instituto:** Instituto Mexicano del Seguro Social.
9. **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.
10. **IVA:** Impuesto al Valor Agregado.
11. **LAASSP o Ley:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
12. **Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
0049



13. **Reglamento:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
14. **Unidad Médica:** Unidad Médica de Alta Especialidad, Unidad de Medicina Familiar, Hospital General Regional y Hospital General de Zona.
15. **Manual del Fabricante:** Se refiere a los documentos emitidos por los fabricantes de los equipos dentro de los destacan: funcionamiento, refacciones, instalación, procedimientos de prueba, configuración, calibración, códigos de error, rutinas de mantenimiento, frecuencia de mantenimiento, parámetros de operación, seguridad, entre otros.

2.- ESPECIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

“Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipos Médicos, en Unidades de 1º, 2º y 3er Nivel de Atención Médica”.

3.- SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

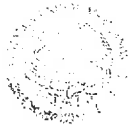
Consiste en las acciones encaminadas a la conservación, reparación y limpieza de los equipos, comprendiendo todas las acciones, procedimientos, rutinas y suministro de refacciones nuevas y originales, que resulten necesarios para su funcionamiento continuo e ininterrumpido, sin costo adicional para el Instituto con la finalidad de lograr su óptimo funcionamiento.

El Jefe de Conservación de Unidad antes de elaborar un reporte de servicio y/o de iniciar los servicios de mantenimiento preventivo, deberá verificar que los equipos cuenten con los reactivos, accesorios, consumibles adecuados y necesarios para su operación.

El Prestador del Servicio deberá realizar el mantenimiento a los equipos en la Unidad Médica en que se ubiquen, solo en casos plenamente justificados, podrá retirar el equipo para su reparación fuera de la unidad médica, siempre y cuando lo autorice el Jefe de Conservación de Unidad, para lo cual deberá dejar un equipo de respaldo de iguales o mayores características y capacidades, sin costo adicional para el Instituto.

En caso de anomalías en la ejecución de los servicios o faltantes de piezas, se deberá levantar una acta circunstanciada que firmará el Prestador del Servicio, el Jefe de Conservación de Unidad y el usuario del equipo, asimismo se registrara en la bitácora del equipo las causas de las irregularidades, y se reprogramará la fecha de la recepción del servicio de mantenimiento y se informará a la División de Conservación de estos hechos.

El Prestador del Servicio deberá asegurarse que el mantenimiento preventivo y/o correctivo, se realice de conformidad con el manual del fabricante, así como normas de seguridad y/o calidad aplicables a la materia de estos servicios.



En caso de que el fabricante del equipo disponga de medidas de seguridad, o de cualquier otra naturaleza, o bien actualice el software, que aplique a equipos, modelos y marcas incluidas en este universo de equipos, es responsabilidad del proveedor ejecutar dichas medidas, además de informar al usuario del equipo y al Jefe de Conservación de Unidad sin costo adicional para el Instituto.

El Prestador del Servicio será el único responsable por el atraso en la prestación de los servicios conforme los periodos establecidos para la atención de mantenimientos preventivos y solución de reportes de mantenimientos correctivos, por lo que el Instituto aplicará las penas convencionales o deductivas que correspondan.

4.- MANTENIMIENTO PREVENTIVO

El servicio de mantenimiento preventivo consiste en las acciones encaminadas a la conservación de los equipos en condiciones óptimas de operación, de conformidad con los manuales del fabricante, para prevenir fallas en su funcionamiento, considerando en su ejecución las actividades que establece la rutina de mantenimiento conforme al fabricante y el calendario de realización.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento preventivo es de 3 (tres) días hábiles por cada equipo de acuerdo al programa de mantenimiento.

5.- MANTENIMIENTO CORRECTIVO

El mantenimiento correctivo tiene por objeto la eliminación de fallas y/o daños que por su operación presenten los equipos, mismo que se efectúa cuantas veces sea necesario, sin costo adicional para el Instituto, a través del reporte de servicio que realice el Jefe de Conservación de unidad, con el objeto de dejar el equipo en condiciones óptimas de funcionamiento, de conformidad con los manuales del fabricante.

Para lo cual el proveedor tendrá un plazo máximo de atención de hasta 24 horas en el D.F. y área metropolitana y hasta 48 horas en ciudades del interior de la República Mexicana a partir de la hora de reporte de falla del equipo, misma que realizara el Jefe de Conservación de Unidad al centro de servicio del proveedor adjudicado.

El rango máximo de ejecución del servicio de mantenimiento correctivo de 3 (tres) días hábiles para cada uno de los equipos médicos sujetos de mantenimiento correctivo.

6.- SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD

Estas deben ser nuevas y originales, mismas que el Jefe de Conservación de Unidad del Instituto, verificará y hará constar en el reporte del servicio ejecutado.

Durante el mantenimiento correctivo, si el prestador del servicio detecta la necesidad de cambiar refacciones de alta especialidad informara a la jefatura de conservación de la Unidad Médica de que se trate y se efectúan las acciones siguientes:



1.- Se interrumpe el plazo del mantenimiento correctivo, haciendo la anotación en la bitácora, donde se debe proporcionar número de reporte, nombre y cargo de quien recibe el reporte.

2.- El suministro de refacciones de Alta Especialidad, se efectúa en un plazo no mayor de 3 (tres) días hábiles, a partir de la detección de la necesidad de suministro y se hace la anotación pertinente en la bitácora, para continuar con la reparación, considerando que el equipo debe estar en condiciones óptimas de funcionamiento.

7.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación del Servicio será a partir del día natural siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de Diciembre del año 2016.

El proveedor, se compromete a prestar los servicios objeto del presente procedimiento de contratación cuyas características, alcances, especificaciones, cantidades y demás condiciones se describen en el Anexo Técnico.

Los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo al equipo médico, se deberá realizar en la Unidad Médica correspondiente, teniendo en consideración el estado de la República de que se trate, delegación y localidad.

En el supuesto de que la presentación del servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo, se requiera realizar fuera de la Unidad Médica, la transportación de los bienes, las maniobras de carga y descarga o envío vía paquetería, así como el aseguramiento de los mismos hasta que sean recibidos de conformidad por el Instituto, es a cargo del proveedor adjudicado, sin costo adicional para el Instituto

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, no se da por aceptado el servicio.

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 para el Instituto y/o a terceros.

8.- UNIVERSO DE EQUIPOS

La División de Conservación pondrá a disposición vía intranet, los contratos celebrados en Nivel Central una vez que estén formalizados, así como las modificaciones posteriores. Será obligación del Jefe de Conservación de Unidad, verificar y ratificar el universo de los equipos contratados.

El Jefe de Conservación de Unidad deberá comunicar por medio electrónico y por escrito a la División de Conservación cualquier modificación (alta, baja o transferencia) al universo de equipos contratado, anexando la documentación que soporte dicha modificación, en el caso de que un equipo se haya dado de baja deberá contar con un dictamen técnico elaborado de acuerdo a la normatividad vigente, avalado con la firma del Jefe de Conservación de Unidad, en el caso de alta se deberá anexar el acta de entrega



recepción y de instalación del equipo y las características de este y en el caso de transferencia, se deberá anexar la documentación que soporte de acuerdo a la normatividad vigente.

El Jefe de Conservación de Unidad deberá hacer oportunamente del conocimiento de la División de Conservación, toda modificación al universo de equipos con el propósito de optimizar recursos y dar cabal cumplimiento a lo estipulado en el contrato de servicios.

Deberá existir un expediente único por equipo en cada unidad que contendrá: los datos integrados en el contrato, ordenes de servicio, bitácora, archivo fotográfico por cada mantenimiento preventivo o correctivo realizado, adjuntando fotografías del proceso antes, durante y al término de cada servicio (6 fotografías mínimo), y demás documentación generada en la prestación de los servicios que formaran parte del historial de los equipos, mismo que quedara en resguardo de la unidad médica y deberá remitir copia a la División de Conservación.

9.- RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS

La recepción de los servicios de mantenimiento preventivo o correctivo será avalada conforme a lo siguiente:

- En primer instancia por el usuario del equipo
- En segunda instancia para el caso de Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) y listado de Hospitales de segundo nivel de las Delegaciones especificados en el (Anexo 3) por el Ingeniero Biomédico que corresponda.
- Finalmente la recepción de los servicios de mantenimiento es responsabilidad de: Jefe de Conservación de Unidad o Residente de Conservación o Subjefe de Conservación de Unidad o Subresidente de Conservación o Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales o Jefe de Oficina de Conservación en las Delegaciones, UMAE o Unidad Médica correspondiente, en el caso de ausencia por algún motivo justificado se podrá considerar autorizado para la recepción de los servicios a: Director Médico o Subdirector Médico o Director o Subdirector Administrativo o Administrador, lo anterior de conformidad con los organogramas de las Unidades Médicas de 1°, 2° y 3er nivel de atención médica.

Para todos funcionarios anteriores en indispensable se especifique: Nombre, cargo, matrícula, fecha y firma de cada uno.

10.- ORDEN DE SERVICIO

Es el documento que se requisita para documentar la realización del mantenimiento preventivo y/o mantenimiento correctivo así como los suministros de refacciones de alta especialidad.

La elaboración de la orden de servicio quedará bajo la responsabilidad del prestador del servicio y deberán llenarse en la unidad en donde realizó el mantenimiento, debiendo contener los datos generales del contrato, nombre completo del técnico asignado por el prestador del servicio, nombre completo, cargo, fecha, matrícula y firma autógrafa del personal facultado para la recepción de los servicios (Jefe de Conservación, Ingeniero Biomédico y usuario) en donde se realizó el servicio, el tipo de mantenimiento,



además describirá el Kit de mantenimiento utilizado y cada una de las refacciones utilizadas con sus respectivos números de parte y números de serie.

La orden de servicio deberá contener el sello de la unidad (sello fechador y sello de la clave presupuestal) y firmar el mismo día en que se concluyó el servicio de mantenimiento, siempre y cuando se entreguen a entera satisfacción del Instituto y de acuerdo al diseño original del equipo, entregando una copia en la Jefatura de Conservación.

El Prestador del servicio deberá elaborar una orden de servicio por cada visita de mantenimiento preventivo y correctivo que realice, aún y cuando se encuentre con los siguientes supuestos, mismos que deberá expresar en el documento:

- No se localice el equipo en la unidad médica.
- Se hayan dado de baja los bienes.
- Se encuentren resguardados los bienes
- Los equipos se encuentren fuera de servicio por falta de consumibles, reactivos o accesorios.
- Los equipos se encuentren dañados debido a mala operación o vandalismo.
- Cuando las áreas se encuentren en remodelación y por ello los bienes en resguardo.
- Los bienes no coincidan con los datos indicados en el contrato: marca, modelo, serie y número de inventario.
- Los equipos se encuentren en uso por paciente.

Adicionalmente deberá contener:

- Sello de la Unidad Médica en la que se llevó a cabo el mantenimiento.
- Clave Presupuestal de la Unidad Médica.
- En los sellos, debe especificar claramente el nombre y número de la Unidad Médica.
- La recepción de los servicios deberá ser avalado por el usuario, Ingeniero Biomédico (en el caso de equipos ubicados en Unidad Médica de Alta Especialidad y hospitales conforme al Anexo 3).
- La Aceptación de los servicios deberá ser avalada por Jefe de Conservación de Unidad o Residente de Conservación o Subjefe de Conservación de Unidad o Subresidente de Conservación o Jefe de Departamento de Conservación y Servicios Generales o Jefe de Oficina de Conservación en las Delegaciones, UMAE o Unidad Médica correspondiente, en el caso de ausencia por algún motivo justificado se podrá considerar autorizado para la recepción de los servicios a: Director Médico o Subdirector Médico o Director o Subdirector Administrativo o Administrador, lo anterior de conformidad con los organogramas de las Unidades Médicas de 1°, 2° y 3er nivel de atención médica, para lo cual se requiere nombre, cargo, firma y matrícula.
- Para el caso de mantenimientos preventivos se deberá especificar el mantenimiento de que se trata (primero, segundo, etc.).
- Señalar textualmente de ser el caso, que el equipo queda operativamente apto, para realizar el trabajo para lo que fue diseñado.

Cabe hacer notar que se deberán documentar todas las órdenes de servicio debidamente requisitadas ya sean mantenimientos preventivos o mantenimientos correctivos durante la vigencia del contrato.



11.- ENCUESTA DE SATISFACCION

Es el documento que se requisita posterior a la realización del mantenimiento preventivo y/o mantenimiento correctivo, con la finalidad de poder conocer el grado de satisfacción del cliente. (ANEXO 4 "Encuesta de Satisfacción"). El requisitado de la encuesta de satisfacción quedará bajo la responsabilidad del prestador del servicio y deberán llenarse en la unidad en donde realizó el mantenimiento, debiendo contener los datos generales del contrato, nombre completo del técnico asignado por el prestador del servicio, nombre completo, cargo, fecha, matrícula y firma autógrafa del personal facultado para la recepción de los servicios (Jefe de Conservación, Ingeniero Biomédico y usuario) en donde se realizó el servicio, el tipo de mantenimiento. Cabe precisar que dicho documento será considerado para efectos de pago.

12.- MECANISMOS DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA REALIZACION DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS

El proveedor se compromete a llevar las acciones administrativas siguientes:

1. Registrar al realizar cada servicio, al inicio y término de los mismos, en la bitácora de servicios de la Jefatura de Conservación de cada Unidad Médica de que se trate, dicha bitácora es proporcionada por el proveedor en cada unidad médica.
2. Elaborar y firmar la orden correspondiente de servicio por equipo, al término de cada servicio realizado sea mantenimiento preventivo o correctivo, especificando fecha de recepción de los servicios.
3. Cuando se instale refacciones de alta especialidad, se debe especificar en la orden de servicio correspondiente.
4. Hacer entrega a la Jefatura de Conservación de la unidad médica las refacciones dañadas o inservibles, exceptuando las refacciones a cambio.

13.- PARTES Y REFACCIONES.

A partir del inicio del servicio de mantenimiento y durante la vigencia del contrato el prestador del servicio se asegurará que:

- Contará y suministrará todas las partes, elementos, componentes y refacciones que se requieran, para garantizar la adecuada operación y funcionamiento de los bienes del instituto.
- Que las partes, elementos, componentes y refacciones sean nuevas y originales, estén libres de vicios ocultos y defectos en materiales o manufactura, por lo que garantizan su duración, resistencia y óptimo funcionamiento, de lo contrario se obliga a responder ilimitadamente de cualquier sustitución o cambio de éstas.
- El prestador del servicio está obligado a mostrar al jefe de conservación de unidad el kit de refacciones que se utilicen en el servicio de mantenimiento preventivo antes de la apertura de su empaque original, sellado de origen y deberán contener los números de parte que les otorga el fabricante, a fin de que se verifique su contenido. Cabe señalar que dicha acción se deberá especificar en la orden de servicio.
- El prestador del servicio está obligado para los mantenimientos correctivos a instalar las refacciones nuevas y originales, para lo cual deberá mostrar al jefe de conservación de unidad previo a su instalación, en empaque original sellado, el cual deberá contener los números de parte y números



de serie (en su caso) que les otorga el fabricante. Cabe señalar que dicha acción se deberá especificar en la orden de servicio.

- El proveedor colocara en los equipos sellos o etiquetas que identifiquen el mantenimiento realizado.

Todas las refacciones dañadas que se hayan sustituido, deberán entregarse al jefe de conservación de unidad, excepto las que sean consideradas como toxicas, no importando cantidad y tamaño; debiendo anotar en la bitácora del equipo, la descripción de las refacciones retiradas y números de serie.

El Instituto hará revisiones aleatorias de los documentos que certifiquen que las refacciones son nuevas y originales, por lo que el responsable de conservación de la unidad deberá resguardar las refacciones hasta por un periodo de tres meses, seguido a esto se llevara a cabo la baja y enajenación correspondiente.

14.- BITACORA DE SERVICIO

Se deberá tener una bitácora por proveedor para los bienes institucionales ubicados en las Unidades Médicas y no medicas del Instituto, misma en la que se deberá registrar: número de contrato, proveedor adjudicado, responsables de los servicios, relación de equipos (nombre, marca, modelo, número de serie y de inventario del equipo, ubicación), costo de mantenimiento de los equipos, programa de mantenimiento, rutinas de mantenimiento, directorio del personal para atención de los servicios, responsables de la recepción de los servicios por parte del Instituto (nombre, cargo, matricula), además deberá contener el sello de la unidad (sello fechador y sello de la clave presupuestal), una vez finalizados los servicios se deberá firmar la recepción de los trabajos, siempre y cuando se entreguen a entera satisfacción y de acuerdo al diseño original del equipo. Se deberá precisar claramente la apertura y cierre de la bitácora.

En esta bitácora el prestador del servicio registrará las incidencias que presenten los equipos objeto de atención antes de ser intervenido; el tipo de servicio a realizar, las acciones ejecutadas para la reparación del mismo; además describirá el kit de mantenimiento utilizado y cada una de las refacciones utilizadas con sus respectivos números de parte y de serie

15.- SUPERVISIÓN DE LOS SERVICIOS

El Instituto mediante su área Administradora del contrato, supervisara en cualquier momento y en cada etapa, cada uno de los servicios señalados en los párrafos anteriores y posteriores de este Anexo, lo anterior con sustento en el numeral 5.3.17 de las Políticas Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público que a la letra dice: *"Los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes o supervisar el cálculo de deducciones y penas convencionales entre otros"*.

16.- GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS

El proveedor se obliga a prestar al Instituto, los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a los Equipos Médicos, en las Unidades Médicas del Ámbito Nacional.



La garantía de servicio tiene como propósito, el otorgar cobertura al Instituto en los siguientes tópicos:

- Corregir las fallas que se detecten en los equipos médicos propiedad del Instituto.
- Garantizar el correcto funcionamiento de los equipos médicos.
- Necesidades de diagnóstico de incidencias, cuando el personal del Instituto no tenga los fundamentos técnicos necesarios para dictaminar razones de fallas técnicas
- Asesoría técnica y operativa.- El proveedor en la fecha y en la Unidad Médica en que tenga que prestar el mantenimiento preventivo, se obliga sin costo para el Instituto a capacitar y asesorar al personal institucional técnico y operativo encargado de los equipos médicos objeto de servicio, para que den un adecuado manejo a los equipos en comento.

17.- FORMA DE PAGO

Una vez realizados los servicios, deberán contar con la autorización y validación; que para tal efecto realice el Titular de la División de Conservación en su carácter de Administrador de Contrato y Área Técnica.

El pago es a través de Nivel Central en la División de Trámite y Erogaciones, dentro de los 15 (quince) días naturales posteriores a la entrega de la factura correspondiente y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios, para estos efectos el proveedor debe entregar en la División de Trámite de Erogaciones del Instituto, sita en la calle de Tiburcio Montiel No. 15 Col. San Miguel Chapultepec, Delegación: Miguel Hidalgo, C.P. 11850, México, Distrito Federal, en días y horas hábiles, quedando obligado el proveedor, a entregar previamente su factura que certifique la entrega de los servicios a satisfacción del Instituto, en la División de Conservación, los siguientes documentos:

1. Original y copia de las Órdenes de Servicio y rutina de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
2. Original y copia de Encuesta de calidad de cada mantenimiento preventivo realizado y recibido de conformidad, debidamente requisitados.
3. Original y copia del comprobante fiscal digital (factura) en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT, a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) IMS-421231-I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Número 476, Colonia Juárez Delegación Cuauhtémoc. Código Postal 06600, en México, Distrito Federal, en la que se indiquen los servicios prestados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, que amparan dichos servicios, a entera satisfacción del Instituto. Para la validación de dichos comprobantes el Proveedor deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del Instituto el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.
4. Original y copia de nota de crédito a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por el importe de la sanción en caso de que aplique.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0057



5. Durante la vigencia del contrato, el proveedor queda obligado a entregar al Instituto, junto con cada factura de cobro, la "Opinión del cumplimiento de Obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva.

El Instituto se obliga a pagar al proveedor, la cantidad señalada en su factura en pesos mexicanos, de la siguiente forma:

- a) El proveedor se obliga a facturar al término de los servicios de mantenimiento preventivos, de acuerdo a la programación establecida en el calendario de mantenimiento.
- b) El pago se realiza 15 (quince) días después de la recepción de la documentación que acredite el pago, en la División de Trámites y Erogaciones.
- c) Se realiza el pago que ampara(n) dicho(s) servicio(s), mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico intrabancario a menos que el proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El proveedor debe aceptar que su pago se efectúe a través de transferencia electrónica obligándose para tal efecto a proporcionar en su oportunidad: número de cuenta, número de CLABE, Banco, Sucursal a su nombre.

El pago se deposita 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, la instrucción de pago en la fecha programada, y su aplicación se lleva a cabo el día hábil siguiente, de acuerdo con lo establecido por el Centro de Compensación Bancaria (CECOBAN).

Anexo a la solicitud de pago electrónico (intrabancario e interbancario) el proveedor, debe presentar original y copia de la cedula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e identificación oficial del representante legal; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y son devueltos al término de su cotejo.

Así mismo, el Instituto acepta que el proveedor, en el supuesto que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el Artículo 40 B de la ley del Seguro Social.

En caso que el proveedor celebre contrato de cesión de derechos de cobro, debe notificar al Instituto, con un mínimo de 05 (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, de igual forma los que celebren contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, SNC, Institución de Banco de Desarrollo.

En caso de que la factura presente errores o deficiencias, estos se hacen saber al proveedor dentro del término estipulado para ello, y el plazo de pago se ajusta en términos del artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



El pago de la prestación del servicio, queda condicionado, proporcionalmente, al pago que se debe efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

1. El pago se realiza mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico intrabancario que el Instituto tiene en operación, a menos que el proveedor adjudicado acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello, para lo cual se inserta en los contratos lo siguiente, "EL PROVEEDOR" acepta que "EL INSTITUTO" le efectúe el pago a través de transferencia electrónica, para tal efecto proporcionará la cuenta número _____ Clabe _____ del Banco _____ Sucursal _____ a nombre de (el proveedor)".

18.- VIGENCIA DEL SERVICIO

La vigencia de servicio será a partir del día natural siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de Diciembre del año 2016.

19.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES

El proveedor adjudicado se obliga a no ceder en forma parcial ni total, a favor de cualquier otra persona física o moral, los derechos y obligaciones que se deriven de este procedimiento de contratación.

20.- RESPONSABILIDAD

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, lleguen a causar al Instituto y/o a terceros, con motivo de las obligaciones que sean pactadas en este procedimiento de adjudicación de contrato, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

21.- PATENTES Y/O MARCAS

El proveedor se obliga para con el Instituto, a responder por los daños y/o perjuicios que pueda causarle a este y/o a terceros, si con motivo de la prestación del servicio viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otros derechos reservados a nivel Nacional o Internacional.

Por lo anterior, el proveedor manifiesta por escrito, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra del Instituto por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de este es, la de dar aviso en el domicilio manifestado por el proveedor, para que esté lleve a cabo, las acciones necesarias que garanticen la liberación del Instituto de cualquier controversia o responsabilidad administrativa, de carácter civil, mercantil o penal que en su caso se ocasione.

22.- GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



El proveedor, entregara dentro de un plazo de diez días naturales a partir de la firma de algún instrumento contractual, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas de ese instrumento en comento, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, y a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por un monto equivalente al 10 % (diez por ciento) sobre el importe máximo señalado en el instrumento contractual, en moneda nacional, sin considerar el impuesto al Valor agregado (I.V.A).

El proveedor queda obligado a entregar al Instituto la póliza de fianza apeándose al formato que se integrara al instrumento arriba señalado.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento se libera de forma inmediata, cuando el Instituto otorgue autorización por escrito, para que el proveedor pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza en comento, lo anterior, siempre y cuando está última, demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas

23.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El Instituto aplicara pena convencional equivalente al 2.5% del valor del costo de mantenimiento, por cada día de atraso en la prestación del servicio considerando mantenimiento preventivo o mantenimiento correctivo cuando:

- A. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo 3 (tres) días hábiles continuos.
- B. Se exceda el tiempo máximo de ejecución de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles continuos.
- C. Se exceda el tiempo máximo de programación y ejecución de los servicios de mantenimiento preventivo conforme al programa de mantenimiento (1 semana).
- D. Se exceda el tiempo máximo de suministro de refacciones de alta especialidad de los servicios de mantenimiento correctivo 3 (tres) días hábiles.

La pena convencional se calculara de acuerdo a los siguientes términos y condiciones expresados en la fórmula que se detalla a continuación:

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

Dónde:

Pca = pena convencional aplicable.

%d = porcentaje de penalización 2.5% por cada día de atraso.

nda = número de días de atraso.

vspsa = valor del servicio de mantenimiento prestado con atraso, sin IVA.



La suma de penalizaciones juntas o separadas no podrá exceder el valor de la garantía de cumplimiento, solicitada en este anexo.

El proveedor a su vez, autoriza al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deberá cubrir.

Para el supuesto de que los mantenimientos programados no pudieran llevarse a cabo por causas atribuibles a la disponibilidad de los equipos, se deberá reprogramar y fijar una nueva fecha del servicio, especificando la semana de reprogramación del servicio, haciéndole de conocimiento al proveedor, lo anterior para que se lleve a cabo el servicio referido en la nueva fecha, si el proveedor no da atención al servicio requerido en la semana reprogramada, el instituto aplicará pena convencional por cada día de atraso en la prestación del servicio.

24.- DEDUCTIVAS

En términos de lo dispuesto en el Artículo 53 bis de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y Artículo 97 del Reglamento de Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP) se aplicaran deductivas conforme a:

- A. En función de los servicios prestados de manera parcial, deficiente o carezcan de las condiciones solicitadas y no habiendo causa justificada, cabe señalar que la orden de servicio y rutina de mantenimiento serán los documentos mediante el cual se especificaran los servicios prestados de manera parcial, deficiente o que carezcan de las condiciones solicitadas, para lo cual el proveedor se hará acreedor a una sanción equivalente al 5% del importe del servicio prestado de manera parcial o deficiente.
- B. Se exceda el tiempo de atención para mantenimiento correctivo ya sea de 24 hrs para el D.F. y área metropolitana o de 48 hrs para unidades en el interior de la república; para lo cual el proveedor se hará acreedor a una sanción equivalente al 2% del importe del costo de mantenimiento.

El proveedor a su vez, autoriza al Instituto a descontar las cantidades que resulten de aplicar las penas convencionales y deductivas en comento, sobre los pagos que deba cubrir.

El Instituto por ningún motivo acepta la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a su cargo, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 53 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 96 en su último párrafo de su reglamento, donde se establece el dicho anterior.

25.- CAUSAS DE RESCISIÓN

Se puede rescindir administrativamente el contrato que sea producto del presente procedimiento, sin mayor responsabilidad para el Instituto y sin necesidad de resolución judicial, cuando el proveedor incurra en cualquiera de las causales que de manera enunciativa más no limitativa, se señala a continuación:



- Cuando no entregue la garantía de cumplimiento, dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del contrato que derive de este procedimiento de Contratación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo y Correctivo con Suministro de Refacciones de Alta Especialidad a Equipo Médico, en Unidades Médicas del ámbito nacional.
- Cuando incumpla parcial o totalmente, con cualquiera de las obligaciones establecidas en el contrato que derive de este procedimiento de contratación en comento y/o en sus anexos.
- Cuando se compruebe que haya entregado los servicios con alcances o características distintas a las pactadas.
- Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del presente procedimiento de contratación.
- Cuando de manera reiterativa y constante sea sancionado con penalizaciones sobre el mismo concepto de los servicios que proporciona y con ello se afecten sus intereses.
- Cuando las sanciones por penalizaciones superen el monto de la fianza.
- Cuando se situé en alguno de los supuestos previstos en el artículo 50 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

26.- ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO:

ÁREA REQUIRENTE.-	Coordinación de Conservación y Servicios Generales.
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.-	División de Conservación.
ÁREA TÉCNICA.-	División de Conservación.

Lic. Carlos Ernesto Estrada Haasmann
Titular de la División de Conservación
ÁREA TÉCNICA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
15/05/15

0062



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**

Contrato No.

C6M0086

ANEXO 3

**“PROPUESTA ECONÓMICA, CALENDARIO DE MANTENIMIENTO Y ACTA DE
ADJUDICACIÓN”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **30** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



SECRET

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE CONSERVACIÓN
LIC. CARLOS ERNESTO ESTRADA HAASMANN
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CONSERVACIÓN
P R E S E N T E

MÉXICO, D.F. 28 DE ENERO DE 2016

Por medio de la presente, sírvase encontrar en documento anexo, la:

“PROPUESTA AL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO 2016 CON SUMINISTRO DE REFACCIONES DE ALTA ESPECIALIDAD”

Monto	Equipos	Monto	IVA 16%	Total
Máximo	323	\$98,938,797.63	\$15,830,207.62	\$114,769,005.25
Mínimo	129	\$39,575,519.05	\$6,332,083.05	\$45,907,602.10

La “PROPUESTA PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO DE REFACCIONES”, incluye lo siguiente:

- La vigencia del contrato será a partir del 11 de Febrero de 2016 y hasta el 31 de Diciembre de 2016.
- Los pagos serán cubiertos por mantenimientos realizados por mes vencido.
- Se realizarán 2 mantenimientos preventivos anuales para todos los equipos.
- Incluye todos los mantenimientos correctivos necesarios para garantizar la perfecta operación de los equipos médicos, esto sin costo adicional para Instituto Mexicano del Seguro Social.
- Para los mantenimientos preventivos y correctivos, se suministrarán todas las refacciones necesarias para el correcto funcionamiento de los equipos, así como las refacciones de alta especialidad que se requieran en los mismos.
- Las rutinas de mantenimientos preventivos son realizadas con base a los manuales de servicio de cada equipo.
- Asesoría telefónica cuantas veces sea necesaria en el centro de atención las 24 horas del día y directa con los Ingenieros de Servicio en las instalaciones del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- El tiempo de respuesta para mantenimientos correctivos, será de 24 horas en equipos locales y de 48 horas máximo en equipos foráneos, dicho tiempo aplicara desde el momento que haya sido levantado el reporte, para lo cual se deberá proporcionar el número de reporte y nombre de la persona que lo atendió.
- El tiempo para la ejecución del mantenimiento preventivo o correctivo será de 3 días hábiles.
- Si a partir de la atención de un mantenimiento correctivo, se determina la necesidad de algún cambio de refacciones originales y nuevas, éste será de 1 a 3 días hábiles.
- Contamos con un stock de refacciones en nuestros almacenes, para hacer frente a cualquier mantenimiento correctivo.

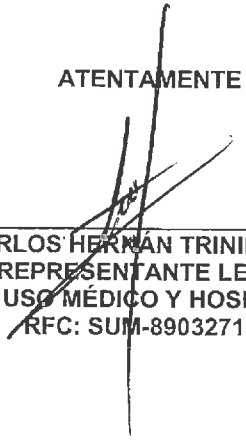
0635

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

- Se entregara calendario de la programación de los mantenimientos preventivos.
- Se proporcionara capacitación al personal usuario y al personal técnico cuando sea necesario, para garantizar el adecuado funcionamiento de los equipos cuando sean realizados los mantenimientos.
- Contamos con personal certificado para la realización de los mantenimientos preventivos y correctivos.
- Se cuenta con los instrumentos de medición, calibración y pruebas de funcionamiento necesarias para la adecuada realización de mantenimientos preventivos y correctivos.

Sin más por el momento reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE



LIC. CARLOS HERMAN TRINIDAD ANAYA
REPRESENTANTE LEGAL
SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.
RFC: SUM-890327137

0636

UNIVERSO DE EQUIPOS 2016 CON REPRESENTACIÓN EXCLUSIVA DE SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO S.A. DE CV.

No.	DELEGACION / UMBE	Localidad	CONSEMH	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	CURTOTEL	IVA	TOTAL
1	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	1	HGZ NO. 1	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10110819	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
2	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	2	HGZ NO. 1	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	1010-1111	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
3	AGUASCALIENTES	AGUASCALIENTES	3	HGZ NO. 2	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10110820	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
4	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	4	HGZ/MF NO. 8	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 382	003102520	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
5	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	5	HGZ/MF NO. 8	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1085	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
6	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	6	HGZ/MF NO. 8	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1086	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
7	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	7	HGO NO. 7	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030095	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
8	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	8	HGO NO. 7	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2243	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
9	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	9	HGP NO. 31	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030094	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
10	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	10	HGP NO. 31	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200N2297	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
11	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	11	HGZ NO. 30	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1064	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
12	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	12	HGR NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-IV	19204012532	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
13	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	13	HGR NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2233	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
14	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	14	HGR NO. 20	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102508	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
15	BAJA CALIFORNIA	TECATE	15	HGSZ/MF NO. 6	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10080788	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
16	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	16	HGZ NO.30	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-IV	19206002164	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
17	BAJA CALIFORNIA	ENSENADA	17	HGZ/MF NO. 8	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030093	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
18	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	18	HGP NO. 31	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1067	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
19	BAJA CALIFORNIA	MEXICALI	19	UMF NO. 16	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28409061080	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
20	BAJA CALIFORNIA SUR	LA PAZ	20	HGZ/MF NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28412030310	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
21	BAJA CALIFORNIA SUR	VIZCAINO	21	UMF No.19	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28409061081	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
22	CAMPECHE	CAMPECHE	22	HGZ/MF NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29411106257	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
23	CHIAPAS	TAPACHULA	23	HGZ/MF NO. 1	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1109	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
24	CHIAPAS	TAPACHULA	24	HGZ/MF NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200P2213	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
25	CHIAPAS	TAPACHULA	25	HGZ/MF NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M04544	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
26	CHIAPAS	COMITAN	26	UMF NO. 18	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD0748B110	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
27	CHIAPAS	TUXTLA GUTIERREZ	27	HGZ NO.2	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10090793	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
28	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	28	HGO NO. 15	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD0760310	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
29	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	29	HGR NO. 1	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1090	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
30	CHIHUAHUA	CHIHUAHUA	30	HGR NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08220	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
31	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	31	HGR NO. 66	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-IV	18005012551	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
32	CHIHUAHUA	NUEVO CASAS GRANDES	32	HGSZ NO. 22	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411072522	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
33	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	33	HGZ NO. 35	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1092	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
34	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	34	HGZ NO. 6	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29410106241	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
35	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	35	HGZ NO. 6	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1091	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
36	CHIHUAHUA	CD JUAREZ	36	HGR NO. 66	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1093	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
37	CHIHUAHUA	CD. CUAUHTEMOC	37	HGZ/MF NO. 16	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2214	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
38	CHIHUAHUA	HIDALGO DEL PARRAL	38	HGZ/MF NO. 23	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8504	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
39	COAHUILA	TORREON	39	HGZ/MF NO. 16	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03112537	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
40	COAHUILA	SALTILLO	40	HGZ NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2232	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
41	COAHUILA	SALTILLO	41	HGZ NO. 1	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07750K10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
42	COAHUILA	NUEVA ROSITA	42	HGZ/MF NO. 24	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1089	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
43	COAHUILA	SALTILLO	43	HGZ/MF NO. 2	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29411106289	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
44	COAHUILA	SALTILLO	44	HGZ/MF NO. 2	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1088	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
45	COAHUILA	SALTILLO	45	HGZ/MF NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8512	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
46	COAHUILA	MONCLOVA	46	HGZ/MF NO. 7	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07381G10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
47	COLIMA	COLIMA	47	HGZ NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030100	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
48	COLIMA	COLIMA	48	HGZ NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08226	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
49	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	49	HGP NO. 3-A	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	APOLLO	08110549	\$ 525,384.16	\$ 84,061.47	\$ 609,445.63
50	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	50	HGP NO. 3-A	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29403094588	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
51	DF	DF	51	UNIDAD MOVIL 442D	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28409061099	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
52	DF	DF	52	UNIDAD MOVIL 445D	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28410061121	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
53	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	53	HGP NO. 3-A	MESA DE ESTEREOAXIA (MASTOGRAFO)	LORAD/HOLOGIC	MULTICARE PLATINUM	31508092346	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
54	DF NORTE	MAGDALENA DE LAS SALINAS	54	HGP NO. 3-A	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8530	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
55	DF NORTE	INSURGENTES	55	HGZ NO. 24	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8531	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20

UNIVERSO DE EQUIPOS 2016 CON REPRESENTACIÓN EXCLUSIVA DE SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO S.A. DE C.V.

No.	DELEGACION/JUA/E	Localidad	CONSSIM	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	Nº. de Serie	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
56	DF NORTE	LA ESCALERA	56	UMF NO. 44	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2215	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
57	DF NORTE	SAN JUAN DE ARAGON	57	HGZ MF No.29	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2225	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
58	DF SUR	OF	58	HGR NO. 1	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102518	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
59	DF SUR	LOS VENADOS	59	HGZ NO. 1-A	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102507	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
60	DF SUR	LOS VENADOS	60	HGZ NO. 1-A	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8506	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
61	DF SUR	LOS VENADOS	61	HGZ NO. 1-A	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-3500	M04056	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
62	DF SUR	TRONCOSO	62	HGZ NO. 2-A	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2229	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
63	DF SUR	IZTACALCO	63	HGZ NO. 30	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102512	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
64	DF SUR	IZTACALCO	64	HGZ NO. 30	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200J2712	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
65	DF SUR	IZTAPALAPA	65	HGZ NO. 47	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29411106266	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
66	DF SUR	IZTAPALAPA	66	HGZ NO. 47	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200J2711	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
67	DF SUR	SAN ANGEL	67	HGZ/MF NO. 8	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29410106244	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
68	DF SUR	SAN ANGEL	68	HGZ/MF NO. 8	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8505	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
69	DF SUR	VILCOAPA	69	HGZ No.32	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M01061	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
70	DF SUR	COLONIA ROMA	70	UMF NO. 1	RAYOS X SIMPLE	VILLA SISTEMI MEDICALI	MOVIPLAN 800SA	08113257	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
71	DF SUR	COLONIA ROMA	71	UMF NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200J2710	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
72	DURANGO	DURANGO	72	HGZ/MF NO. 1	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03112534	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
73	DURANGO	DURANGO	73	HGZ/MF NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29410106242	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
74	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CHALCO	74	UMF NO. 181	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MOVIPLAN 800SA	04012094	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
75	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	75	UMF NO. 186	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MOVIPLAN 800SA	04012092	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
76	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	ECATEPEC	76	UMF NO. 77	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MOVIPLAN 800SA	04010832	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
77	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	77	HGR NO. 200	TELEMANDO DIGITAL CON FLUORO	VILLA SISTEMI MEDICALI	APOLLO DRF	11050829	\$ 899,583.05	\$ 143,993.29	\$ 1,043,516.34
78	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	78	HGR NO. 200	TELEMANDO DIGITAL CON FLUORO	VILLA SISTEMI MEDICALI	APOLLO DRF	11050830	\$ 899,583.05	\$ 143,993.29	\$ 1,043,516.34
79	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	79	HGR NO. 196	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M05538	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
80	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CD. AZTECA	80	HGR NO. 196	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M05849C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
81	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	81	HGR NO. 200	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	20146911	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
82	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	82	HGR NO. 200	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	20178964	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
83	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TECAMAC	83	HGR NO. 200	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	20178365	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
84	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	84	HGZ NO. 197	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200J2718	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
85	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	TEXCOCO	85	HGZ NO. 197	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8508	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
86	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	LOS REYES LA PAZ	86	HGZ NO. 53	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8529	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
87	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CHALCO	87	HGZ NO. 71	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MOVIPLAN 800SA	11073487	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
88	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CHALCO	88	HGZ NO. 71	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8528	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
89	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	90	HGZ NO. 98	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29407105976	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
90	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	CUAUTITLAN IZCALI	91	UMF NO. 52	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-V	18004096180	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
91	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	CERRO GORDO	92	UMF NO. 93	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MOVIPLAN 800SA	04012095	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
92	ESTADO DE MEXICO ORIENTE	COACALCO	93	UMF/JMAA NO. 198	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 10	M01563	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
93	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TOLUCA	94	HGO NO. 221	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M04745	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
94	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TOLUCA	96	HGR NO. 220	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08234	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
95	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	NAUCALPAN	97	HGZ NO. 194	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8519	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
96	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	98	HGZ NO. 58	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8527	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
97	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	TLALNEPANTLA	99	HGZ NO. 58	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2217	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
98	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	100	HR NO. 251	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29408116858	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
99	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	SANTIAGO TLAXOMULCO	101	UMF NO. 249	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-3500SV	M11548	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
100	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	SANTIAGO TLAXOMULCO	102	UMF NO. 249	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-3500SV	M11549	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
101	GUANAJUATO	GUANAJUATO	103	HGSZ NO. 10	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1110	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
102	GUANAJUATO	SAN FRANCISCO DEL RINCON	104	HGSZ/MF NO. 7	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2228	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
103	GUANAJUATO	IRAPUATO	105	HGZ/MF NO. 2	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28412030112	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
104	GUANAJUATO	IRAPUATO	106	HGZ/MF NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06187C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
105	GUERRERO	ZIHUATANEJO	107	HGZ/MF NO. 8	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03112532	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
106	GUERRERO	ACAPULCO	108	HGR NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-3500	M04225	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
107	GUERRERO	ACAPULCO	109	HGR NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08228	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
108	GUERRERO	CD. ALTAMIRANO	110	HGSZ/MF NO. 19	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08230	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
109	GUERRERO	CHILPANCIINGO	111	HGSZ/MF NO. 3	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08224	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
110	GUERRERO	IGUALA	112	HGZ/MF NO. 4	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1101	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24

0633

UNIVERSO DE EQUIPOS 2016 CON REPRESENTACIÓN EXCLUSIVA DE SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO S.A. DE C.V.

No.	DELEGACION/UMAE	LOCALIDAD	CONSESAH	Unidad Medica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
111	GUERRERO	ACAPULCO	113	UMF/UMAA NO. 29	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06189C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
112	GUERRERO	ACAPULCO	114	UMF/UMAA NO. 29	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06190C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
113	HIDALGO	PACHUCA	115	HGZ/MF NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29403094551	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
114	JALISCO	LAGOS DE MORENO	116	HGZ NO. 7	RAYOS X	DEL MEDICAL	APX-525	04099-1005	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
115	JALISCO	PUERTO VALLARTA	117	HGZ NO. 42	RAYOS X	DEL MEDICAL	APX-525	01358-0406	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
116	JALISCO	ZAPOPAN	118	UMF NO. 178	RAYOS X	DEL MEDICAL	APX-525	01755-0606	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
117	JALISCO	GUADALAJARA	119	UMF / UMAA NO. 52	RAYOS X	DEL MEDICAL	APX-525	01955-0406	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
118	JALISCO	GUADALAJARA	120	HGR NO. 110	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2246	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
119	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	121	HGR NO. 180	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	20178321	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
120	JALISCO	TLAJOMULCO DE ZUÑIGA	122	HGR NO. 180	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	20178323	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
121	JALISCO	GUADALAJARA	123	HGR NO. 45	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2220	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
122	JALISCO	GUADALAJARA	124	HGR NO. 45	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2221	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
123	JALISCO	GUADALAJARA	125	HGR NO. 46	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28412030111	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
124	NUEVO LEON	GUADALUPE, N.L.	126	UMF No.82	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-3500	M17157C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
125	JALISCO	TEPETITLAN DE MORELOS	127	HGZ NO. 21	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10090792	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
126	JALISCO	TEPETITLAN DE MORELOS	128	HGZ NO. 21	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08292	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
127	JALISCO	PUERTO VALLARTA	129	HGZ NO. 42	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8526	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
128	JALISCO	LAGOS DE MORELOS	130	HGZ NO. 7	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M05466C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
129	JALISCO	GUADALAJARA	131	HGR NO. 89	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1109	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
130	JALISCO	DCOTLAN	132	HGZ/MF NO. 6	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2218	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
131	JALISCO	DCOTLAN	133	HGZ/MF NO. 6	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2219	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
132	JALISCO	CD. GUZMAN	134	HGZ/MF NO. 9	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08293	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
133	JALISCO	LAGOS DE MORENO	135	UMF NO. 177	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08291	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
134	MICHOACAN	MORELIA	136	HGZ NO. 83	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102511	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
135	MICHOACAN	MORELIA	137	HGR NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28410106249	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
136	MICHOACAN	MORELIA	138	HGR NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08235	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
137	MICHOACAN	PEDERNALES	139	HGZ/MF NO. 24	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2238	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
138	MICHOACAN	APATZINGAN	140	HGZ/MF NO. 9	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8520	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
139	MICHOACAN	ZAMORA	141	HGZ NO. 4	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08236	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
140	MICHOACAN	URUAPAN	142	HGZ NO. 8	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1105	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
141	MICHOACAN	LAZARO CARDENAS	143	HGZ/MF NO. 12	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8525	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
142	MORELOS	CUERNAVACA	144	HGR/MF NO. 1	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03122542	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
143	MORELOS	CUERNAVACA	145	HGR/MF NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2237	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
144	MORELOS	CUERNAVACA	146	HGR/MF NO. 1	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07377G10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
145	NAVARRIT	TEPIC	148	HGZ NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030097	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
146	NAVARRIT	TEPIC	149	HGZ NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2240	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
147	NUEVO LEON	LINARES	151	HGZ/MF NO. 12	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2242	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
148	NUEVO LEON	MONTERREY	152	HGZ NO. 17	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2772	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
149	NUEVO LEON	MONTERREY	153	HGZ NO. 17	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200I2773	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
150	NUEVO LEON	MONTERREY	154	HGZ/MF NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08217	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
151	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	155	HGZ/MF NO. 6	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03122545	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
152	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	156	HGZ/MF NO. 6	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08216	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
153	OAXACA	OAXACA	157	HGZ NO. 1	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102519	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
154	OAXACA	OAXACA	158	HGZ NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06201C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
155	OAXACA	SALINA CRUZ	159	HGZ/MF NO. 2	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07438H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
156	OAXACA	BAHIAS DE HUATULCO	160	HGZ/MF NO. 41	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1104	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
157	OAXACA	OAXACA	161	UMAA	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200I2771	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
158	OAXACA	SANTA LUCIA	162	UMF NO. 65	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07611H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
159	PUEBLA	PUEBLA	163	HGR NO. 36	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1129	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
160	PUEBLA	PUEBLA	164	HGR NO. 36	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2226	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
161	PUEBLA	TEHUACAN	165	HGZ NO. 15	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2230	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
162	PUEBLA	TEHUACAN	166	HGZ NO. 15	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2231	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
163	PUEBLA	LA MARGARITA	167	HGZ NO. 20	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-IV	19211065590	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
164	PUEBLA	TEZIUTLAN	169	HGZ NO. 23	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1100	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
165	PUEBLA	TEZIUTLAN	170	HGZ NO. 23	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2245	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
166	PUEBLA	SAN PEDRO CHOLULA	171	UMF NO. 12	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07438H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
167	PUEBLA	PUEBLA	172	UMF NO. 2	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07985H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
168	PUEBLA	PUEBLA	173	UMF NO. 55	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2223	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
169	PUEBLA	PUEBLA	174	UMF NO. 58	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2224	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
170	PUEBLA	TEHUACAN	175	UMF NO. 9	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07434H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
171	QUINTANA ROO	CANCUN	176	HGR NO. 17	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	05120487	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
172	QUINTANA ROO	CANCUN	177	HGR NO. 17	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28410050517	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
173	QUINTANA ROO	CANCUN	178	HGR NO. 17	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8524	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
174	QUINTANA ROO	CANCUN	179	HGR NO. 17	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M05642C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
175	QUINTANA ROO	COZUMEL	180	HGZ/MF NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08218	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
176	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	181	HGZ NO. 18	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10100795	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64

UNIVERSO DE EQUIPOS 2016 CON REPRESENTACIÓN EXCLUSIVA DE SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO S.A. DE C.V.

No.	DELEGACION/UMAE	Localidad	CONSTIT	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
177	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	182	HGZ NO. 18	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28406105948	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
178	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	183	HGZ NO. 18	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1063	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
179	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	184	HGZ NO. 18	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1061	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
180	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	185	HGZ NO. 18	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1062	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
181	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	186	HGZ NO. 18	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07410H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
182	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	187	HGZ NO. 18	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02062	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
183	QUINTANA ROO	CANCUN	188	HGZ NO. 3	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102514	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
184	QUINTANA ROO	CANCUN	189	HGZ NO. 3	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1060	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
185	QUINTANA ROO	CANCUN	190	UMF NO. 13	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07435H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
186	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	191	HGZ NO. 50	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-IV	18005012548	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
187	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	192	HGZ NO. 50	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8514	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
188	SAN LUIS POTOSI	SAN LUIS POTOSI	193	HGZ/MF NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08219	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
189	SINALOA	LOS MOCHIS	194	HGP NO. 2	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MOVIPLAN 800SA	05112362	\$ 115,567.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
190	SINALOA	LOS MOCHIS	195	HGP NO. 2	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28410084121	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
191	SINALOA	LOS MOCHIS	196	HGP NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2241	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
192	SINALOA	CULIACAN	197	HGR NO. 1	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102509	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
193	SINALOA	CULIACAN	198	HGR NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28410061122	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
194	SINALOA	CULIACAN	199	HGR NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030101	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
195	SINALOA	CULIACAN	200	HGR NO. 1	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1037	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
196	SINALOA	CULIACAN	201	HGR NO. 1	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1038	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
197	SINALOA	CULIACAN	202	HGR NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8521	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
198	SINALOA	CULIACAN	203	HGR NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-3500	M06414	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
199	SINALOA	CULIACAN	204	HGR NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-3500	M06415	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
200	SINALOA	MAZATLAN	205	HGZ/MF NO. 3	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1094	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
201	SINALOA	LOS MOCHIS	206	HGZ NO. 49	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1099	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
202	SINALOA	LOS MOCHIS	207	HGZ NO. 49	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8507	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
203	SINALOA	LOS MOCHIS	208	HGZ NO. 49	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2227	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
204	SINALOA	MAZATLAN	209	HGZ/MF NO. 3	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102510	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
205	SINALOA	MAZATLAN	210	HGZ/MF NO. 3	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	003102513	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
206	SINALOA	CULIACAN	211	UMF/UMAA NO. 55	ARCO EN C	VILLA SISTEMI MEDICALI	ARCOVIS 3000	11-09-3022	\$ 231,037.82	\$ 36,566.05	\$ 268,003.87
207	SINALOA	CULIACAN	212	UMF/UMAA NO. 55	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	20198489	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
208	SINALOA	CULIACAN	213	UMF/UMAA NO. 55	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	20198490	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
209	SONORA	HERMOSILLO	214	HGP	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2244	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
210	SONORA	HERMOSILLO	215	UMF 68 / UMAA	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28410061135	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
211	SONORA	CD. OBREGON	216	HGR NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030102	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
212	SONORA	AGUA PRIETA	218	HGSZ/MF NO. 12	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1071	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
213	SONORA	HERMOSILLO	219	HGZ NO. 2	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030092	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
214	SONORA	HERMOSILLO	220	HGZ NO. 2	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1095	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
215	SONORA	HERMOSILLO	221	HGZ NO. 2	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1096	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
216	SONORA	NAVJOYA	222	HGZ NO. 3	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2247	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
217	SONORA	CABORCA	223	HGZ NO. 8	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1070	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
218	SONORA	NACAZARI	224	HGSZ/MF NO. 23	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1069	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
219	SONORA	CIUDAD OBREGON	225	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10120827	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
220	SONORA	PUERTO PEÑASCO	226	HGSZ No.9	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-09-1068	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
221	TABASCO	VILLAHERMOSA	227	HGZ NO. 46	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	20003512	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
222	TABASCO	VILLAHERMOSA	228	HGZ NO. 46	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1120	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
223	TABASCO	VILLAHERMOSA	229	HGZ NO. 46	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	202M1802	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
224	TABASCO	VILLAHERMOSA	230	HGZ NO. 46	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07442H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
225	TABASCO	VILLAHERMOSA	231	UMF NO. 43	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-IV	18005012550	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
226	TAMAULIPAS	CD. REYNOSA	232	HGZ NO. 15	RAYOS X	DEL MEDICAL	MPX 525	C2423-0807	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
227	TAMAULIPAS	CD. VICTORIA	233	HGZ/MF NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08221	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
228	TLAXCALA	TLAXCALA	234	HGZ NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29410106245	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
229	TLAXCALA	TLAXCALA	235	HGZ No.1	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1125	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
230	TLAXCALA	APIZACO	236	HGZ/MF NO. 2	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	1010-1128	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
231	TLAXCALA	APIZACO	237	HGZ/MF NO. 2	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07587J10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
232	TLAXCALA	APIZACO	238	HGZ/MF NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08222	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
233	UMAE HC CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	239	UMAE HC CMN SIGLO XXI	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8509	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
234	UMAE HE CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	240	UMAE HE CMN OCCIDENTE	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-IV	15211991834	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10

0040

UNIVERSO DE EQUIPOS 2016 CON REPRESENTACIÓN EXCLUSIVA DE SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO S.A. DE C.V.

No.	DELEGACION/UMAE	Localidad	CONSSAH	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de Serie	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
235	UMAE HE CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	241	UMAE HE CMN OCCIDENTE	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411030096	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
236	UMAE HE CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	242	UMAE HE CMN OCCIDENTE	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02052	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
237	UMAE HE CMN PUEBLA	PUEBLA	243	UMAE HE CMN PUEBLA	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	M-IV	19211034227	\$ 152,176.81	\$ 24,348.29	\$ 176,525.10
238	UMAE HE CMN PUEBLA	PUEBLA	244	UMAE HE CMN PUEBLA	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	2941106256	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
239	UMAE HE CMN PUEBLA	PUEBLA	245	UMAE HE CMN PUEBLA	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1124	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
240	UMAE HE CMN PUEBLA	PUEBLA	246	UMAE HE CMN PUEBLA	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	201G6334	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
241	UMAE HE CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	247	UMAE HE CMN SIGLO XXI	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02051	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
242	UMAE HE NO. 1 CMN BAJIO	LEON	248	UMAE HE NO. 1 CMN BAJIO	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02054	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
243	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	MERIDA	249	UMAE HE NO. 1 CMN MERIDA	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29411106267	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
244	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	250	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02056	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
245	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	251	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02137	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
246	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	252	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02138	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
247	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	253	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1122	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
248	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	VERACRUZ	254	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1123	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
249	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	CIUDAD OBREGON	255	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02055	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
250	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	CIUDAD OBREGON	256	UMAE HE NO. 2 CD OBREGON	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02136	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
251	UMAE HE NO. 71 TORREON	TORREON	257	UMAE HE NO. 71 TORREON	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10120828	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
252	UMAE HE NO. 71 TORREON	TORREON	258	UMAE HE NO. 71 TORREON	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07634J10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
253	UMAE HE NO. 71 TORREON	TORREON	259	UMAE HE NO. 71 TORREON	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02053	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
254	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	260	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8503	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
255	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	261	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8591	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
256	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	262	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	2941106268	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
257	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	263	UMAE HGO CMN OCCIDENTE	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8592	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
258	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONTERREY	264	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8522	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
259	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	MONTERREY	265	UMAE HGO NO. 23 MONTERREY	RAYOS X DIGITAL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISION	10110821	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
260	UMAE HGO NO. 3 CMN LA RAZA	AZCAPOTZALCO	266	UMAE HGO NO. 3 CMN LA RAZA	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28411084148	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
261	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	LEON	268	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28412030109	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
262	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	LEON	269	UMAE HGP NO. 48 CMN BAJIO	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8523	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
263	UMAE HO CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	270	UMAE HO CMN SIGLO XXI	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29410106245	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
264	UMAE HO CMN SIGLO XXI	CUAUHTEMOC	271	UMAE HO CMN SIGLO XXI	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02060	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
265	UMAE HP CMN OCCIDENTE	GUADALAJARA	272	UMAE HP CMN OCCIDENTE	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8511	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
266	UMAE HTO CMN PUEBLA	PUEBLA	273	UMAE HTO CMN PUEBLA	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02059	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
267	UMAE HTO LOMAS VERDES	NAUCALPAN	274	UMAE HTO LOMAS VERDES	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MOVIPLAN 800SA	06052534	\$ 115,667.58	\$ 18,506.81	\$ 134,174.39
268	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	275	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02057	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
269	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	MAGDALENA DE LAS SALINAS	276	UMAE HTO MAGDALENA DE LAS SALINAS	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	M02058	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
270	UMAE HTO CMN PUEBLA	PUEBLA	277	UMAE HTO CMN PUEBLA	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1126	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
271	UMAE HTO CMN PUEBLA	PUEBLA	278	UMAE HTO CMN PUEBLA	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1127	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
272	VERACRUZ NORTE	TUXPAN	279	HGSZ/MF NO. 26	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2239	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
273	VERACRUZ NORTE	XALAPA	280	HGZ NO. 11	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8593	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
274	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	281	HGZ NO. 71	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 7	200N8594	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
275	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	282	HGZ NO. 71	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08225	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
276	VERACRUZ NORTE	POZA RICA	284	HGZ/MF NO. 24	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08228	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
277	VERACRUZ NORTE	MARTINEZ DE LA TORRE	285	HGZ/MF NO. 28	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1119	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
278	VERACRUZ NORTE	MARTINEZ DE LA TORRE	286	HGZ/MF NO. 28	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M08229	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20
279	VERACRUZ NORTE	XALAPA	287	UMF NO. 10	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07484H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
280	VERACRUZ SUR	ORIZABA	288	HGR NO. 1	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03112527	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
281	VERACRUZ SUR	ORIZABA	289	HGR NO. 1	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03112535	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
282	VERACRUZ SUR	ORIZABA	290	HGR NO. 1	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	28410061160	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96
283	VERACRUZ SUR	CORDOBA	291	HGZ NO. 8	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1106	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24
284	VERACRUZ SUR	POTRERO	292	HGSZ/MF NO. 12	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07437H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39
285	VERACRUZ SUR	MINATITLAN	293	HGZ/MF NO. 32	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03112538	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64
286	VERACRUZ SUR	MINATITLAN	294	HGZ/MF NO. 32	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07482H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39

UNIVERSO DE EQUIPOS 2016 CON REPRESENTACIÓN EXCLUSIVA DE SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO S.A. DE C.V.

No.	DELEGACION UMAE	Locidad	CONSEMH	Unidad Médica	Equipo	Marca	Modelo	No. de SERVICIO	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	
287	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	295	HGZ/MF NO. 35	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03112536	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64	
288	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	296	HGZ/MF NO. 35	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03122544	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64	
289	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	297	HGZ/MF NO. 35	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1107	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24	
290	VERACRUZ SUR	COSAMALOAPAN	298	HGZ/MF NO. 35	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1108	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24	
291	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	299	HGZ/MF NO. 36	RAYOS X	VILLA SISTEMI MEDICALI	MERCURY 332	03112533	\$ 525,384.17	\$ 84,061.47	\$ 609,445.64	
292	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	300	HGZ/MF NO. 36	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07431H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
293	VERACRUZ SUR	COATZACOALCOS	301	HGZ/MF NO. 36	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1121	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24	
294	VERACRUZ SUR	ORIZABA	302	UMF NO. 1	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07480H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
295	VERACRUZ SUR	COATEPEC	303	UMF No. 17	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07490H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
296	VERACRUZ SUR	CORDOBA	304	UMF NO. 61	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07483H10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
297	YUCATAN	MERIDA	305	HGR NO. 12	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 DR	10-10-1102	\$ 360,476.93	\$ 57,676.31	\$ 418,153.24	
298	YUCATAN	MERIDA	306	HGR NO. 12	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07378G10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
299	YUCATAN	MERIDA	307	UMF NO. 58	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07382G10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
300	YUCATAN	MERIDA	308	UMF NO. 59	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD07365G10	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
301	ZACATECAS	FRESNILLO	309	UMF NO. 55	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06193C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
302	ZACATECAS	ZACATECAS	310	HGZ NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06188C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
303	ZACATECAS	ZACATECAS	311	HGZ NO. 1	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06195C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
304	ZACATECAS	FRESNILLO	312	HGZ NO. 2	MASTOGRAFO	LORAD/HOLOGIC	SELENIA	29407105975	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96	
305	ZACATECAS	FRESNILLO	313	HGZ NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200P2248	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
306	ZACATECAS	FRESNILLO	314	HGZ NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06193C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
307	ZACATECAS	FRESNILLO	315	HGZ NO. 2	ULTRASONIDO	ALOKA	SSD-4000	M06194C	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
308	NUEVO LEON	SAN NICOLAS DE LOS GARZA	316	HGZ/MF NO. 6	MASTOGRAFO	HOLOGIC	SELENIA	294-1106255	\$ 788,915.48	\$ 126,226.48	\$ 915,141.96	
309	PUEBLA	PUEBLA	317	HGR NO. 36	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	202D2468	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
310	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	METEPEC	318	HGR NO. 251	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	202T7813	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
311	VERACRUZ NORTE	VERACRUZ	319	UMAE HE NO. 14 CMN VERACRUZ	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	20299397	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
312	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	CUAUTITLAN IZCALLI	320	UMF NO. 52	ULTRASONIDO	ALOKA	PROSOUND 2	M00828	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
313	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	CUAUTITLAN IZCALLI	321	UMF NO. 52	ULTRASONIDO	ALOKA	PROSOUND 2	M00833	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
314	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	CUAUTITLAN IZCALLI	322	UMF NO. 52	ULTRASONIDO	ALOKA	PROSOUND 2	M00830	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
315	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	CUAUTITLAN IZCALLI	323	UMF NO. 52	ULTRASONIDO	ALOKA	PROSOUND 2	M00832	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
316	ESTADO DE MEXICO PONIENTE	CUAUTITLAN IZCALLI	324	UMF NO. 52	ULTRASONIDO	ALOKA	PROSOUND 2	M00838	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
317	GUERRERO	TAXCO	325	HGZ NO. 5	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 10	M01653	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
318	BAJA CALIFORNIA	TIJUANA	326	HGO NO. 7	ULTRASONIDO	ALOKA	ALPHA 6	200N2243	\$ 97,408.79	\$ 15,585.41	\$ 112,994.20	
319	QUERETARO	QUERETARO	327	UMF B	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD11401C12	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
320	SINALOA	LOS MOCHIS	328	HGZ NO. 49	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD1238G12	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
321	COAHUILA	SALTILLO	330	HGZ NO. 1	RAYOS X SIMPLE	DEL MEDICAL	CMP-200DR	CPD11389C12	\$ 405,536.54	\$ 64,885.85	\$ 470,422.39	
322	PUEBLA	TEHUACAN	331	HGZ NO. 15	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 MR	12-10-1031	\$ 148,899.60	\$ 23,823.94	\$ 172,723.54	
323	PUEBLA	PUEBLA	332	HGR UMAA 38	RAYOS X PORTATIL	VILLA SISTEMI MEDICALI	VISITOR T30 MR	12-10-1032	\$ 148,899.60	\$ 23,823.94	\$ 172,723.54	
									TOTAL	\$ 98,938,797.63	\$ 15,830,207.62	\$ 114,769,005.25

0642

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SSD-3500

CONTRATO NUMERO: _____

DATOS DEL EQUIPO:

UBICACIÓN: _____
EQUIPO _____

MARCA: _____
MODELO: _____
SERIE: _____

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: NUMERO: _____ DE _____ SERVICIOS PROGRAMADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

	SI	NO	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO Y REVISIÓN DE CONDICIONES INICIALES. (MODO B, B/B, M, B/M, B/D, DOP PW, B/FLOW, B/M/FLOW, B/DOP/FLOW Y POWER FLOW; EN CASO DE EXISTIR: RT-3D, CONEXIÓN DICOM, IMPRESORA, CD-ROM Y UNIDAD PSICOLOGICA)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESENSAMBLE GENERAL DEL EQUIPO.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIMPIEZA GENERAL DE PARTÍCULAS DE POLVO ASENTADAS EN CIRCUITOS ELECTRÓNICOS Y SISTEMA DE VENTILACIÓN.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DEL PANEL DE CONTROL.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN, LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE RODAMIENTOS EN TRACKBALL.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN, LIMPIEZA Y CAMBIO DE SWITCH'S (EN CASO DE SER NECESARIO) DEL TECLADO ALFANUMÉRICO
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DE RESISTENCIAS VARIABLES STC'S Y GANANCIA GENERAL.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MONITOR Y TARJETAS ELECTRONICAS.
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL CHASIS Y CARCASAS DEL EQUIPO
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACIÓN DE VOLTAJES EN FUENTE DE ALIMENTACIÓN, VALORES DE REFERENCIA EN ANEXO 1 DE ESTE CHECK LIST.
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION DE LOS TRANSDUCTORES DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DE CADA UNO DE ELLOS.
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REENSAMBLE COMPLETO DEL EQUIPO
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO, REVISIÓN DE CONDICIONES FINALES Y RESPALDO DE SISTEMA.
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION DE CALIDAD DE IMAGEN.
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AJUSTES DE APLICACIONES AL EQUIPO (EN CASO DE SER SOLICITADO)
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SE ASIGNARA UN NUMERO DE REPORTE PARA CONFIRMAR QUE ESTAN ENTERADOS DE LA FALLA DE ALGUN EQUIPO.
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO EN BUENAS CONDICIONES

OBSERVACIONES

CONDICIONES EN QUE SE DEJA EL EQUIPO: FUNCIONANDO CORRECTAMENTE EN CENTRO DE SERVICIO PROGRAMAR SALIDA PARA REPARACION

INGENIERO/TECNICO QUE REALIZA EL SERVICIO _____

USUARIO _____

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACION _____

ANEXOS
0651 DIVISION DE CONTRATOS

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO SSD-4000

CONTRATO NUMERO: _____

DATOS DEL EQUIPO:

UBICACIÓN: _____
EQUIPO _____

MARCA: _____
MODELO: _____
SERIE: _____

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: NUMERO: _____ DE _____ SERVICIOS PROGRAMADOS

ACTIVIDADES PARA LAS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

- | | SI | NO | |
|----|--------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO Y REVISIÓN DE CONDICIONES INICIALES. (MODO B, B/B, M, B/M, B/D, DOP PW, CW, B/FLOW, B/M/FLOW Y B/DOP/FLOW; EN CASO DE EXISTIR: CONEXIÓN DICOM, IMPRESORA, CD-ROM, STCW DOPPLER Y UNIDAD PSICOLOGICA) |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DESENSAMBLE GENERAL DEL EQUIPO. |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | LIMPIEZA GENERAL DE PARTÍCULAS DE POLVO ASENTADAS EN CIRCUITOS ELECTRÓNICOS Y SISTEMA DE VENTILACIÓN. |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REVISIÓN Y LIMPIEZA DEL PANEL DE CONTROL. |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REVISIÓN, LIMPIEZA Y LUBRICACIÓN DE RODAMIENTOS EN TRACKBALL. |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REVISIÓN, LIMPIEZA Y CAMBIO DE SWITCH'S (EN CASO DE SER NECESARIO) DEL TECLADO ALFANUMÉRICO |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REVISIÓN Y LIMPIEZA DE RESISTENCIAS VARIABLES STC'S Y GANANCIA GENERAL. |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MONITOR Y TARJETAS ELECTRONICAS. |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REVISIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL CHASIS Y CARCASAS DEL EQUIPO |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REVISIÓN Y LIMPIEZA DE FUENTE DE ALIMENTACIÓN. |
| 11 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | VERIFICACION DE LOS TRANSDUCTORES DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DE CADA UNO DE ELLOS. |
| 12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | REENSAMBLE COMPLETO DEL EQUIPO |
| 13 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO, REVISIÓN DE CONDICIONES FINALES Y RESPALDO DE SISTEMA. |
| 14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | VERIFICACION DE CALIDAD DE IMAGEN Y DEPURACION DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DISCO DURO (EN CASO DE SER NECESARIO) |
| 15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | AJUSTES DE APLICACIONES AL EQUIPO (EN CASO DE SER SOLICITADO) |
| 16 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | SE ASIGNARA UN NUMERO DE REPORTE PARA CONFIRMAR QUE ESTAN ENTERADOS DE LA FALLA DE ALGUN EQUIPO. |

SI EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO EN OPTIMAS CONDICIONES

OBSERVACIONES:

CONDICIONES EN QUE SE DEJA EL EQUIPO:

FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

EN CENTRO DE SERVICIO

PROGRAMAR SALIDA PARA REPARACION

INGENIERO/TECNICO QUE REALIZA EL SERVICIO

USUARIO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACION

0652

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ALPHA 6

CONTRATO NUMERO: _____

DATOS DEL EQUIPO:

UBICACIÓN: _____
EQUIPO _____

MARCA: _____
MODELO: _____
SERIE: _____

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: NUMERO: _____ DE _____ SERVICIOS PROGRAMADOS

ACOMPAÑADO POR LAS TAREAS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

	SI	NO	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO Y REVISIÓN DE CONDICIONES INICIALES. (MODO B, B/B, M, B/M, D, CW, PW, B/D, FLOW POWER, FLOW, 3D, eFLOW Y EN CASO DE EXISTIR: CONEXIÓN DICOM, IMPRESORA COLOR O BW, CD-WRITTER Y UNIDAD PHYSIO)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESENSAMBLE GENERAL DEL EQUIPO.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIMPIEZA GENERAL DE PARTÍCULAS DE POLVO ASENTADAS EN CIRCUITOS ELECTRÓNICOS Y SISTEMA DE VENTILACIÓN.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DEL PANEL DE CONTROL Y PANTALLA TOUCHSCREEN
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN, LIMPIEZA Y LUBRICACION DE TRACKBALL Y RODAMIENTOS.
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN, LIMPIEZA Y CAMBIO DE SWITCH'S (EN CASO DE SER NECESARIO) DEL TECLADO ALFANUMÉRICO
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DE RESISTENCIAS VARIABLES STC'S Y GANANCIA GENERAL.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MONITOR Y TARJETAS ELECTRONICAS.
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL CHASIS Y CARCASAS DEL EQUIPO
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION DE LOS TRANSDUCTORES DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DE CADA UNO DE ELLOS.
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACIÓN DE VOLTAJES EN FUENTE DE ALIMENTACIÓN, VALORES DE REFERENCIA EN ANEXO 1 DE ESTE CHECK LIST.
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REENSAMBLE COMPLETO DEL EQUIPO
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO, REVISIÓN DE CONDICIONES FINALES Y RESPALDO DE SISTEMA.
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION DE CALIDAD DE IMAGEN Y DEPURACION DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DISCO DURO (EN CASO DE SER NECESARIO)
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AJUSTES DE APLICACIONES AL EQUIPO (EN CASO DE SER SOLICITADO)
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SE ASIGNARA UN NUMERO DE REPORTE PARA CONFIRMAR QUE ESTAN ENTERADOS DE LA FALLA DE ALGUN EQUIPO.

EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO EN OTRAS CONDICIONES

OBSERVACIONES

CONDICIONES EN QUE SE DEJA EL EQUIPO:

FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

EN CENTRO DE SERVICIO

PROGRAMAR SALIDA PARA REPARACION

INGENIERO/TECNICO QUE REALIZA EL SERVICIO

USUARIO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACION

ANEXOS
0653 DIVISION DE CONTRATOS

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ALPHA 7

CONTRATO NUMERO: _____

FECHA: _____

DATOS DEL EQUIPO:

UBICACIÓN: _____
EQUIPO: _____

MARCA: _____

MODELO: _____

SERIE: _____

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: NUMERO: _____ DE _____ SERVICIOS PROGRAMADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

	SI	NO	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO Y REVISIÓN DE CONDICIONES INICIALES. (MODO B, B/B, M, B/M,D, CW, PW, B/D, FLOW POWER, FLOW, 3D, eFLOW Y EN CASO DE EXISTIR: CONEXIÓN DICOM, IMPRESORAS, CD-ROM UNIDAD DE DISCO, 4D SHADING Y UNIDAD PHYSIO)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESENSAMBLE GENERAL DEL EQUIPO.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIMPIEZA GENERAL DE PARTÍCULAS DE POLVO ASENTADAS EN CIRCUITOS ELECTRÓNICOS Y SISTEMA DE VENTILACIÓN.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DEL PANEL DE CONTROL.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DEL PANEL DE CONTROL Y PANTALLA TOUCHSCREEN
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN, LIMPIEZA Y CAMBIO DE SWITCH'S (EN CASO DE SER NECESARIO) DEL TECLADO ALFANUMÉRICO
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DE RESISTENCIAS VARIABLES STC'S Y GANANCIA GENERAL.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MONITOR Y TARJETAS ELECTRONICAS.
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL CHASIS Y CARCASAS DEL EQUIPO
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION DE LOS TRANSDUCTORES DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DE CADA UNO DE ELLOS.
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISION Y LIMPIEZA DE FUENTE DE ALIMENTACION, REVISION DE VOLTAJES DE LA FUENTE SECUNDARIA.
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REENSAMBLE COMPLETO DEL EQUIPO
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO, REVISIÓN DE CONDICIONES FINALES Y RESPALDO DE SISTEMA.
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION DE CALIDAD DE IMAGEN Y DEPURACIÓN DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DISCO DURO (EN CASO DE SER NECESARIO)
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AJUSTES DE APLICACIONES AL EQUIPO (EN CASO DE SER SOLICITADO)
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SE ASIGNARA UN NUMERO DE REPORTE PARA CONFIRMAR QUE ESTAN ENTERADOS DE LA FALLA DE ALGUN EQUIPO.

EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO EN ÓPTIMAS CONDICIONES

OBSERVACIONES

CONDICIONES EN QUE SE DEJA EL EQUIPO: FUNCIONANDO CORRECTAMENTE EN CENTRO DE SERVICIO PROGRAMAR SALIDA PARA REPARACION

INGENIERO/TECNICO QUE REALIZA EL SERVICIO

USUARIO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACION

0654

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ALPHA 10

CONTRATO NUMERO: _____

DATOS DEL EQUIPO:

UBICACIÓN:
EQUIPO _____

MARCA: _____
MODELO: _____
SERIE: _____

MANTENIMIENTO PREVENTIVO: NUMERO: _____ DE _____ SERVICIOS PROGRAMADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

	SI	NO	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO Y REVISIÓN DE CONDICIONES INICIALES. (MODO B, B/B, M, B/M, D, CW, PW, B/D, FLOW POWER, FLOW, 3D, eFLOW Y EN CASO DE EXISTIR: CONEXIÓN DICOM, IMPRESORAS, CD-ROM UNIDAD DE DISCO, 4D SHADING Y UNIDAD PHYSIO)
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DESENSAMBLE GENERAL DEL EQUIPO.
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LIMPIEZA GENERAL DE PARTÍCULAS DE POLVO ASENTADAS EN CIRCUITOS ELECTRÓNICOS Y SISTEMA DE VENTILACIÓN.
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DEL PANEL DE CONTROL.
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DEL PANEL DE CONTROL Y PANTALLA TOUCHSCREEN
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN, LIMPIEZA Y CAMBIO DE SWITCH'S (EN CASO DE SER NECESARIO) DEL TECLADO ALFANUMÉRICO
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DE RESISTENCIAS VARIABLES STC'S Y GANANCIA GENERAL.
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA DE MONITOR Y TARJETAS ELECTRONICAS.
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISIÓN Y LIMPIEZA GENERAL DEL CHASIS Y CARCASAS DEL EQUIPO
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION DE LOS TRANSDUCTORES DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DE CADA UNO DE ELLOS.
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REVISION Y LIMPIEZA DE FUENTE DE ALIMENTACION, REVISION DE VOLTAJES DE LA FUENTE SECUNDARIA.
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REENSAMBLE COMPLETO DEL EQUIPO
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRUEBAS DEL FUNCIONAMIENTO BÁSICO DEL EQUIPO, REVISIÓN DE CONDICIONES FINALES Y RESPALDO DE SISTEMA.
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VERIFICACION DE CALIDAD DE IMAGEN Y DEPURACION DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DISCO DURO (EN CASO DE SER NECESARIO)
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AJUSTES DE APLICACIONES AL EQUIPO (EN CASO DE SER SOLICITADO)
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SE ASIGNARA UN NUMERO DE REPORTE PARA CONFIRMAR QUE ESTAN ENTERADOS DE LA FALLA DE ALGUN EQUIPO.

EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO EN BUENAS CONDICIONES

OBSERVACIONES

CONDICIONES EN QUE SE DEJA EL EQUIPO:

FUNCIONANDO CORRECTAMENTE

EN CENTRO DE SERVICIO

PROGRAMAR SALIDA PARA REPARACION

INGENIERO/TECNICO QUE REALIZA EL SERVICIO

USUARIO

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSERVACION

ANEXOS
0655 DIVISION DE CONTRATOS



RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO:	
MODELO:	
MARCA:	
No. DE SERIE:	
UBICACIÓN:	

No. CONTRATO:	
---------------	--

ACTIVIDADES A REALIZAR DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

- | SI | NO | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. REVISION DE FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. SOPLETEO DE TARJETAS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. INSPECCION Y LUBRICACION DE TORNILLOS SINFIN DE LA MESA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. LIMPIEZA DE MECANISMOS DE POSICIONAMIENTO DE AGUJA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. REVISION DEL SISTEMA DE COMPRESION |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. REVISION DE VOLTAJES DE ENTRADA |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. REVISION Y CALIBRACION DE FILAMENTOS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. REVISION Y CALIBRACION DE LA CORRIENTE DEL TUBO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. REVISION Y CALIBRACION DE VOLTAJE DE TUBO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10. EVALUACION DE ARTEFACTOS EN DETECTOR |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11. REVISION DE CALIDAD DE IMAGEN EN DETECTOR |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12. REVISION DE FUNCIONAMIENTO DE PARTES MECANICAS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13. SOPLETEO DE DETECTOR |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14. REVISION DE FUNCIONAMIENTO DE CONTROLES |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 15. PRUEBA DE CALIDAD |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 16. CALIBRACION DE LOS EJES X, Y Y Z (SI EL EQUIPO LO REQUIERE) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 17. VERIFICACION DE LA RELACION SEÑAL-RUIDO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18. VERIFICACION DE LA LINEALIDAD DE LOS EJES X, Y Y Z. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 19. VERIFICACION DE ALIENACION DE TUBO |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | PRUEBAS FINALES |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO EN OPTIMAS CONDICIONES |

OBSERVACIONES:

NOTA: FAVOR DE RECABAR EL SELLO CORRESPONDIENTE EN EL AREA

NOMBRE Y FIRMA DEL INGENIERO DE S.M.H.

FIRMA Y SELLO DE AREA DE CONSERVACION

NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO RESPONSABLE

0056

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO:	
MODELO:	
MARCA:	
No. DE SERIE:	
UBICACIÓN:	

No. CONTRATO: DA/CM/052/14

ACTIVIDADES A REALIZAR DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. REVISION DE FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. SOPLETEO DE TARJETAS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. INSPECCION Y LUBRICACION DEL MECANISMO DE ROTACION DEL BRAZO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. INSPECCION Y LUBRICACION DEL TORNILLO SINFIN DEL MOVIMIENTO VERTICAL
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. OBTENCION DE LOG FILE Y BACK UP
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. REVISION DEL SISTEMA DE COMPRESION
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. REVISION DE VOLTAJES DE ENTRADA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. REVISION Y CALIBRACION DE FILAMENTOS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. REVISION DEL CAMPO DE LUZ DEL COLIMADOR
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. REVISION DEL CAMPO DE RAYOS X
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. REVISION Y CALIBRACION DE LA CORRIENTE DEL TUBO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. REVISION Y CALIBRACION DE VOLTAJE DE TUBO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. EVALUACION DE ARTEFACTOS EN DETECTOR
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. REVISION DE CALIDAD DE IMAGEN EN DETECTOR
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. REVISION DE FUNCIONAMIENTO DE PARTES MECANICAS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. SOPLETEO DE COLIMADOR
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. REVISION DE FUNCIONAMIENTO DE CONTROLES
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. REVISION DE FUNCIONAMIENTO DE UPS DE LA CONSOLA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. VERIFICAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA BATERIA DEL UPS DE LA ESTACION DE ADQUISICIÓN
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. VERIFICAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA BATERIA DEL UPS DE LA ESTACION DE TRABAJO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. REVISION DE SENSOR DETECTOR DE PALETAS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22. PIXEL MAP
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. PRUEBAS DE ENVIO DE IMÁGENES HACIA LAS DISTINTAS SALIDAS (IMPRESORA- FORWARD SERVER) PRUEBAS FINALES

EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO EN OPTIMAS CONDICIONES

OBSERVACIONES:

NOTA: FAVOR DE RECABAR EL SELLO CORRESPONDIENTE EN EL AREA

Ing. Fernando Ramos Rodríguez
NOMBRE Y FIRMA DEL INGENIERO DE S.M.H.

FIRMA Y SELLO DE AREA DE CONSERVACION

NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO RESPONSABLE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0057

RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

EQUIPO:	
MODELO:	
MARCA:	
No. DE SERIE:	
UBICACIÓN:	

No. CONTRATO: _____

ACTIVIDADES A REALIZAR DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

SI	NO	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. REVISION DE FUNCIONAMIENTO GENERAL DEL EQUIPO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. SOPLETEO DE TARJETAS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. INSPECCION Y LUBRICACION DEL MECANISMO DE ROTACION DEL BRAZO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. INSPECCION Y LUBRICACION DEL TORNILLO SINFIN DEL MOVIMIENTO VERTICAL
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. REVISION DEL SISTEMA DE COMPRESION
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. REVISION DE VOLTAJES DE ENTRADA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. REVISION Y CALIBRACION DE FILAMENTOS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. REVISION DEL CAMPO DE LUZ DEL COLIMADOR
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. REVISION DEL CAMPO DE RAYOS X
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. REVISION Y CALIBRACION DE LA CORRIENTE DEL TUBO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. REVISION Y CALIBRACION DE VOLTAJE DE TUBO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. REVISION DE FUNCIONAMIENTO DE PARTES MECANICAS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. SOPLETEO DE COLIMADOR
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. REVISION DE FUNCIONAMIENTO DE CONTROLES
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. REVISION DE FUNCIONAMIENTO DE UPS DE LA CONSOLA
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. REVISION DE SENSOR DETECTOR DE PALETAS PRUEBAS FINALES

EL EQUIPO QUEDA FUNCIONANDO EN OPTIMAS CONDICIONES

OBSERVACIONES:

NOTA: FAVOR DE RECABAR EL SELLO CORRESPONDIENTE EN EL AREA

Ing. Fernando Ramos Rodríguez

 NOMBRE Y FIRMA DEL INGENIERO DE S.M.H.

 FIRMA Y SELLO DE AREA DE CONSERVACION

 NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO RESPONSABLE

0658

Rutina de Mantenimiento preventivo Apollo DRF

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multimetro, Kilovoltmetro, Radcal

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Mesa	
Revisión ocular del sistema eléctrico y mecánico del equipo	
Verificación de los movimientos mecánicos de la mesa	
Revisión de los límites de los movimientos mecánicos de acuerdo a la sala	
Limpieza y lubricación de los sistemas mecánicos (tomar fotos)	
Cambio de aceite de los pistones de los movimientos de basculación de la mesa (tomar fotos)	
Revisión y ajuste de los formatos de subdivisiones del seriografo (tomar muestras)	
Limpieza general de tarjetas electrónicas (tomar fotos)	
Verificación del voltaje de línea V1= V2= V3=	
Inspección de los cables de alta tensión y cambio del silicón de los cables de alta tensión. (tomar fotos)	
Revisión del funcionamiento de los controles de movimientos de la mesa y de la consola así como de los switches de límite de la mesa.	
Revisión y cambio de los potenciómetros de mayor uso	
Revisión y cambio del aceite del motor del sistema de basculación (tomar fotos)	
Generador	
Revisión de la coincidencia del campo de luz con el haz de rayos x. (tomar foto de prueba)	
Medir valores de kV, mA y tiempo, y de ser necesario realizar la auto calibración del equipo. (llenar tabla de aceptación anexa)	
Limpieza de tarjetas electrónicas del generador (tomar fotos)	
Revisión de las consolas del equipo (tomar fotos)	
Sistema digital	
Revisión de la calidad de la imagen tanto en radiografía como en fluoroscopia (tomar fotos)	
Limpieza general de partes eléctricas y electrónicas del sistema digital (tomar fotos)	
Limpieza general del equipo (tomar fotos)	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

9659

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Comentarios u observaciones del equipo:

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ 400 mA, 100 ms (40 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

0000

Rutina de Mantenimiento preventivo equipo Mercury

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multimetro, Kilovoltmetro

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Mesa	
Revision ocular del sistema eléctrico y mecanico del equipo	
Verificacion de los movimientos mecanicos de la mesa	
Revision de los limites de los movimientos mecanicos de acuerdo a la sala	
Limpieza y lubricación de los sistemas mecanicos (tomar fotos)	
Limpieza de la hoja mylar de la mesa (tomar fotos)	
Revision y ajuste de freno del seriografo	
Revision y ajuste de los formatos de subdivisiones (tomar muestras)	
Limpieza general de tarjetas electrónicas (tomar fotos)	
Verificación del voltaje de línea V1= V2= V3=	
Inspección de los cables de alta tensión y cambio del silicón de los cables de alta tensión. (tomar fotos)	
Revisión del funcionamiento de los controles de movimientos de la mesa y de la consola así como de los switches de límite de la mesa.	
Revision y cambio de los potenciómetros de mayor uso	
Generador	
Revisión de la coincidencia del campo de luz con el haz de rayos x. (tomar foto de prueba)	
Medir valores de kV, mA y tiempo, y de ser necesario realizar la auto calibración del equipo. (llenar tabla de aceptación anexa para verificar que este dentro de norma)	
Limpieza de tarjetas electrónicas del generador (tomar fotos)	
Sistema digital	
Revision de la calidad de la imagen tanto en radiografia como en fluoroscopia (tomar fotos)	
Limpieza general de partes eléctricas y electrónicas del sistema digital (tomar fotos)	
Limpieza general del equipo (tomar fotos)	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

Handwritten mark

ANEXOS
0661 DIVISION DE CONTRATOS

Comentarios u observaciones del equipo:

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ 400 mA, 100 ms (40 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

INGENIERO SMH

JEFE DE AREA

TECNICO RESPONSABLE

9662

Rutina de Mantenimiento preventivo equipo Arcovis 3000

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multimetro, Kilovoltmetro

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Revisión ocular del sistema eléctrico y mecánico del equipo	
Revisión de frenos	
Revisión del balance del arco	
Revisión de ruedas	
Revisión de ruedas del carro de monitores	
Revisión de tornillos de fijación del intensificador, monobloc y colimador	
Revisión de tornillos de fijación en general	
Verificación del voltaje de línea V	
Revisión de cables y sus protecciones	
Revisión de señales acústicas	
Revisión de protecciones eléctricas	
Revisión de protecciones por software	
Revisión de parámetros radiográficos en fluoroscopia	
Revisión de parámetros radiográficos en radiografía.	
Revisión de centrado del colimador	
Sistema digital	
Revisión de la calidad de imagen	
Revisión de la memoria del sistema.	

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0663

Comentarios u observaciones del equipo:

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100,00	100		100,00
2	60		100,00	100		100,00
3	80		100,00	100		100,00
4	100		100,00	100		100,00
5	120		100,00	100		100,00



NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

INGENIERO SMH

JEFE DE AREA

TECNICO RESPONSABLE

0664

Rutina de Mantenimiento preventivo CMP 200 DR

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multimetro, Kilovoltmetro, Masmetro

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Limpiar las cubiertas del equipo (tomar fotos al terminar)	
Revisar que los tornillos del equipo estén en buen estado y apretados	
Inspección visible de los cables del equipo	
Verificación del voltaje de línea V1= V2= V3=	
Inspección de los cables de alta tensión y cambio del silicón de los cables de alta tensión. (Tomar fotos)	
Revisión de la coincidencia del campo de luz con el haz de rayos x. (Tomar fotos del monitor)	
Medir valores de kV, mA y tiempo, y de ser necesario realizar la auto calibración del equipo. (llenar tabla anexa)	
Revisión del funcionamiento de los pedales de movimientos de la mesa así como de los switches de límite de la mesa.	
Revisión de la tensión de la cadena del movimiento de elevación	
Revisión de los movimientos y frenos de la columna.	
Lubricación de las partes mecánicas del equipo. (Tomar fotos)	
Revisión del funcionamiento de la interfaz del detector (tomar foto ConsoleSCU)	
Revisión del funcionamiento del software DelWorks (tomar fotos)	
Revisión de la comunicación con los distintos periféricos a la estación de adquisición (PACS, Estación de trabajo, Impresoras)	
Revisión de la computadora, en busca de programas o archivos ajenos al sistema (tomar foto si se detecta algo)	
Revisión física del detector (tomar fotos)	
Revisión de imágenes del detector sin y con emisión de Rx (hardware handshaking) (tomar fotos)	
Calibración del detector	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

0665

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Comentarios u observaciones del equipo:

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ 400 mA, 100 ms (40 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

(Handwritten mark)

0066

Rutina de Mantenimiento preventivo Visitor T30 DR

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multimetro

Kilovoltmetro

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Limpiar las cubiertas del equipo	
Revisar los movimientos y frenos del equipo	
Revisión de las llantas del equipo	
Lubricación de las partes mecánicas del equipo.	
Revisión para evitar falsos contactos en cables del equipo.	
Revisión del funcionamiento de la llave y teclado del equipo	
Revisión del funcionamiento correcto de la pantalla táctil	
Verificación del voltaje de línea V=	
Revisión de los parámetros de rayos x	
Revisión de la coincidencia del campo de luz con el haz de rayos x.	
Revisión física del detector	
Calibración del detector	
Revisión del funcionamiento de la interfaz del detector	
Revisión del funcionamiento del software de servicio.	
Revisión de la comunicación con los distintos periféricos a la estación de adquisición (PACS, Estación de trabajo, Impresoras)	
Revisión de la computadora, en busca de programas o archivos ajenos al sistema	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

Comentarios u observaciones del equipo:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0667

Tabla de kV @ (16 mAs) Foco Fino

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ (32 mAs) Foco grueso

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00

0663

Rutina de Mantenimiento preventivo equipo Moviplan 800SA

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multimetro, Kilovoltmetro

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Mesa	
Revisión ocular del sistema eléctrico y mecánico del equipo	
Verificación de los movimientos mecánicos y límites del equipo	
Limpieza y lubricación del sistema mecánico (tomar fotos)	
Limpieza general de las tarjetas electrónicas (Tomar fotos)	
Revisión del funcionamiento de la tomografía (en caso de ser opción del equipo)	
Revisión de los movimientos de la columna	
Inspección de los cables de alta tensión del tubo del equipo (tomar fotos)	
Revisión de los frenos de la columna	
Generador	
Revisión del funcionamiento de la consola del equipo (tomar fotos)	
Limpieza de tarjetas electrónicas	
Verificación de voltaje de línea V1= V2= V3=	
Cambio de silicón de los cables de alta tensión (tomar fotos)	
Revisión de los parámetros de Rx y de ser necesario calibrar (llenar tabla anexa)	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

Comentarios u observaciones del equipo:

0069

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ 400 mA, 100 ms (40 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00



NOMBRE Y FIRMA
 INGENIERO SMH

NOMBRE Y FIRMA
 JEFE DE CONSERVACION

NOMBRE Y FIRMA
 RESPONSABLE DEL AREA

0670

Rutina de Mantenimiento preventivo equipo Vision

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multimetro, Kilovoltmetro

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Mesa	
Revisión ocular del sistema eléctrico y mecánico del equipo	
Verificación de los movimientos mecánicos y límites del equipo	
Limpieza y lubricación del sistema mecánico (tomar fotos)	
Limpieza de la hoja mylar de la mesa (Tomar fotos)	
Limpieza general de las tarjetas electrónicas (Tomar fotos)	
Revisión del funcionamiento del seriógrafo (tomar muestras)	
Revisión de los potenciómetros de la mesa, y de ser necesario realizar cambio (Tomar fotos)	
Revisión de los movimientos de la columna	
Inspeccion de los cables de alta tensión de los dos tubos del equipo (tomar fotos)	
Revisión de los frenos de la columna	
Generador	
Limpieza de tarjetas electrónicas	
Revisión de la consola del generador (tomar fotos del estado)	
Verificación de voltaje de línea V1= V2= V3=	
Cambio de silicón de los cables de alta tensión (tomar fotos)	
Revisión de los parámetros de Rx y de ser necesario calibrar (llenar tabla anexa)	
Revisión del centrado de la fluoroscopia y la calidad de imagen (tomar fotos)	
DIVA	
Verificación de la calidad de la imagen en fluoroscopia y radiografía digital	
Limpieza general del sistema DIVA (tomar fotos)	
Revisión de la comunicación con dispositivos de almacenamiento e impresion	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0671

Comentarios u observaciones del equipo:

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ 400 mA, 100 ms (40 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

INGENIERO SMH

JEFE DE AREA

TECNICO RESPONSABLE

9672

Rutina de Mantenimiento preventivo Apollo

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multimetro, Kilovoltmetro

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Mesa	
Revisión ocular del sistema eléctrico y mecánico del equipo	
Verificación de los movimientos mecánicos de la mesa	
Revisión de los límites de los movimientos mecánicos de acuerdo a la sala	
Limpieza y lubricación de los sistemas mecánicos (tomar fotos)	
Cambio de aceite de los pistones de los movimientos de basculación de la mesa (tomar fotos)	
Revisión y ajuste de los formatos de subdivisiones del seriografo (tomar muestras)	
Limpieza general de tarjetas electrónicas (tomar fotos)	
Verificación del voltaje de línea V1= V2= V3=	
Inspección de los cables de alta tensión y cambio del silicón de los cables de alta tensión. (tomar fotos)	
Revisión del funcionamiento de los controles de movimientos de la mesa y de la consola así como de los switches de límite de la mesa.	
Revisión y cambio de los potenciómetros de mayor uso	
Revisión y cambio del aceite del motor del sistema de basculación (tomar fotos)	
Generador	
Revisión de la coincidencia del campo de luz con el haz de rayos x. (tomar foto de prueba)	
Medir valores de kV, mA y tiempo, y de ser necesario realizar la auto calibración del equipo. (llenar tabla de aceptación anexa)	
Limpieza de tarjetas electrónicas del generador (tomar fotos)	
Revisión de las consolas del equipo (tomar fotos)	
Sistema digital	
Revisión de la calidad de la imagen tanto en radiografía como en fluoroscopia (tomar fotos)	
Limpieza general de partes eléctricas y electrónicas del sistema digital (tomar fotos)	
Limpieza general del equipo (tomar fotos)	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

Comentarios u observaciones del equipo:

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ 400 mA, 100 ms (40 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

0674

Rutina de Mantenimiento preventivo APX 525

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multímetro, Kilovoltmetro, Osciloscopio

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Realizar limpieza de tarjetas electrónicas (tomar fotos al terminar)	
Limpiar las cubiertas del equipo (tomar fotos al terminar)	
Revisar que los tornillos del equipo estén en buen estado y apretados	
Inspección visible de los cables del equipo	
Verificación del voltaje de línea V1= V2= V3=	
Inspección de los cables de alta tensión y cambio del silicón de los cables de alta tensión. (Tomar fotos)	
Revisión de la coincidencia del campo de luz con el haz de rayos x. (Tomar placa)	
Medir valores de kV, mA y mAs, y de ser necesario realizar la calibración del equipo. (llenar tabla anexa)	
Revisión de los contactores del modulo de potencia del equipo.	
Revisión del funcionamiento de los pedales de movimientos de la mesa así como de los switches de límite de la mesa (ajustar en caso de ser necesario).	
Revisión de la tensión de la cadena del movimiento de elevación	
Revisión de los movimientos y frenos de la columna.	
Lubricación de las partes mecánicas del equipo. (Tomar fotos)	
Revisión del estado de la membrana de la consola (tomar fotos)	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

Comentarios u observaciones del equipo:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0675

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ 400 mA, 100 ms (40 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

NOMBRE Y FIRMA

INGENIERO SMH

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE AREA

NOMBRE Y FIRMA

TECNICO RESPONSABLE



0076

Rutina de Mantenimiento preventivo MPX 525

Realizado por: _____

Fecha: _____

Equipo de medición necesario:

Multímetro, Kilovoltmetro, Osciloscopio

Procedimiento	Revisado
Preguntar al personal operativo del equipo por fallas que ha tenido el equipo	
Hacer pruebas del funcionamiento del equipo en presencia de personal del hospital	
Tomar fotografías antes de empezar el servicio del estado del equipo	
Limpiar las cubiertas del equipo (tomar fotos al terminar)	
Revisar que los tornillos del equipo estén en buen estado y apretados	
Inspección visible de los cables del equipo	
Verificación del voltaje de línea V1= V2= V3=	
Inspección de los cables de alta tensión y cambio del silicón de los cables de alta tensión. (Tomar fotos)	
Revisión de la coincidencia del campo de luz con el haz de rayos x. (Tomar placa)	
Medir valores de kV, mA y mAs, y de ser necesario realizar la calibración del equipo. (llenar tabla anexa)	
Revisión de los contactores del modulo de potencia del equipo.	
Revisión del funcionamiento de los pedales de movimientos de la mesa así como de los switches de límite de la mesa.	
Revisión de la tensión de la cadena del movimiento de elevación	
Revisión de los movimientos y frenos de la columna.	
Lubricación de las partes mecánicas del equipo. (Tomar fotos)	
Revisión del estado de la membrana de la consola (tomar fotos)	
Realizar pruebas al final con el personal operativo del equipo para constatar su funcionamiento	

Comentarios u observaciones del equipo:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0677

Tabla de kV @ 200 mA, 100 ms (20 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	% desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

Tabla de kV @ 400 mA, 100 ms (40 mAs)

Lectura	kV deseado	kV leído	Desviación	ms deseado	ms leídos	% desviación
1	40		100.00	100		100.00
2	60		100.00	100		100.00
3	80		100.00	100		100.00
4	100		100.00	100		100.00
5	120		100.00	100		100.00

0073

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE CONSERVACIÓN
LIC. CARLOS ERNESTO ESTRADA HAASMANN
TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CONSERVACIÓN
P R E S E N T E**

MÉXICO, D.F. 28 DE ENERO DE 2016

“KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPOS DE RAYOS X”

MERCURY 332

- Paño de microfibra
- Estopa
- Aceite Lubricante
- Limpiador de superficies
- 4 Potenciómetros
- Grasa de silicón de alto voltaje
- 3 Hilos de Seriógrafo
- Aire comprimido
- Alcohol Isopropílico
- Grasa grafitada

APOLLO DRF

- Paño de microfibra
- Estopa
- Aceite Lubricante
- Limpiador de superficies
- Grasa de silicón de alto voltaje
- Aire comprimido
- Alcohol Isopropílico
- Grasa grafitada
- Grasa líquida sintética para engranajes cerrados EP 8

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0679

VISITOR T30 DR, VISITOR MR

- Paño de microfibra
- Estopa
- Aceite Lubricante
- Limpiador de superficies
- Aire comprimido
- Alcohol Isopropílico
- Grasa grafitada

CMP 200DR, VISION, APX 525, MOVIPLAN 800 SA, ARCOVIS 3000

- Paño de microfibra
- Estopa
- Aceite Lubricante
- Limpiador de superficies
- Grasa de silicón de alto voltaje
- Aire comprimido
- Alcohol Isopropílico
- Grasa grafitada

“KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPOS DE MASTOGRAFIA”**M-IV, SELENIA Y MULTICARE PLATINUM**

- Grasa lubricante de litio EP 2
- Limpiador de superficies
- Aceite Lubricante
- Grasa de silicón de alto voltaje
- Alcohol Isopropílico para electrónicos
- Estopa
- Paño de microfibra
- Aire comprimido

**0680**

“KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A EQUIPOS DE ULTRASONIDO”**SSD-4000**

- Alcohol isopropílico
- Aire comprimido
- Limpiador de superficies
- Paño de microfibra
- Cepillo de fibras sintéticas
- Líquido limpiador para pantalla
- SKQ KAB micro switch para teclado

ALPHA 10, ALPHA 6, ALPHA 7, PROSOUND 2, SSD-3500, SSD-3500 SV

- Alcohol isopropílico
- Aire comprimido
- Limpiador de superficies
- Paño de microfibra
- Cepillo de fibras sintéticas
- Líquido limpiador para pantalla

ATENTAMENTE

LIC. CARLOS HERIÁN TRINIDAD ANAYA
REPRESENTANTE LEGAL
SUMINISTRO PARA USO MEDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.
RFC: SUM-890327137

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0681

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE CONSERVACIÓN

MÉXICO, D.F. 28 DE ENERO 2016

PLANTILLA DE TECNICOS AUTORIZADOS PARA LA ATENCIÓN DE LOS EQUIPOS

- ING. LIZBETH ORTIZ MAULEON
- ING. GILDARDO ENCISO ARREDONDO
- ING. GERARDO IPIÑA GARCIA
- ING. JOEL LOPEZ GONZALEZ
- ING. FERNANDO BAEZ GUTIERREZ
- ING. JOB ABRAHAM SANCHEZ ROMERO
- ING. CARLOS ALBERTO SANTOS LOZADA
- ING. FLORENCIO ERIK VALENCIA ARELIO
- ING. CHRISTOPHER GERARDO AVILA OROPEZA
- ING. RICARDO FRANCISCO PEREZ SOTO
- ING. PEDRO DANIEL RAMIREZ GOMEZ
- ING. JOSE MANUEL LOPEZ MENDEZ
- ING. OZIEL RENE GUTIERREZ REYES
- ING. MARCOS ARCOS ESTRADA
- ING. MARCO ANTONIO REYES CRUZ
- ING. ERIK GUTIERREZ REYES
- ING. BENJAMIN PEÑA MONTES
- ING. ALEJANDRO NAVARRO GALVEZ
- ING. VICTOR MANUEL RICHAUD BARRERA
- ING. GUSTAVO ROJAS NAVA
- ING. EMMANUEL JIMENEZ VAZQUEZ
- ING. LUIS ERNESTO OROZCO AVILES
- ING. ADOLFO BORG JUAREZ
- ING. LUIS DANIEL MEDINA ALARCÓN
- ING. SAMUEL ESTUARDO PEREZ MENA
- ING. OSCAR LOPEZ DE LLERGO NARVAEZ
- ING. JAIME ANDRADE GALINDO
- ING. OMAR GONZALEZ DIAZ

0082

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE CONSERVACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
DIVISIÓN DE CONSERVACIÓN

MÉXICO, D.F. 28 DE ENERO DE 2016

CENTROS DE SERVICIO

MEXICO D.F. ADMINISTRACION	CALLE SAN RAMON No. 51 COL. DEL VALLE C.P. 03100 MEXICO D.F	01 55 5687 8720	01 55 5687 6175
MEXICO D.F. SERVICIO TECNICO	CALLE SAN RAMON No. 14 COL. DEL VALLE C.P. 03100 MEXICO D.F	01 55 5687 6166 01 55 5687 6164	01 55 5687 6175
GUADALAJARA, JALISCO	ATENCION TELEFONICA	01 33 3123 1563	01 33 3123 1363

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0683



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01195

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

En la Ciudad de México, siendo las 10:00 horas del día 12 de febrero de 2016, se reunieron en la sala de juntas de la División de Contratación de Activos y Logística ubicada en Calle Durango No. 291, Quinto Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, los servidores públicos y demás personas que al final de la presente se enlistan, rubrican y firman para llevar a cabo la Adjudicación Directa No. AA-019GYR019-E13-2016, para la "Contratación de los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de refacciones de alta especialidad a equipos médicos en unidades de 1°, 2° y 3er nivel de atención médica".

Con fundamento legal en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 22 fracción II, 26 fracción III, 40, 41 fracción I y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), 71 y 72 fracción II de su Reglamento, la División de Contratación de Activos y Logística, lleva a cabo la Adjudicación Directa No. AA-019GYR019-E13-2016, derivado de la dictaminación por unanimidad por parte del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (CAAS) mediante Acuerdo AC-4/SO-2/2016, de la Sesión Ordinaria Número 2/2016, celebrada el 10 de febrero de 2016.

Con fundamento en los artículos 41 fracción I y 47 de la LAASSP, se determina adjudicar a las empresas que se relacionan a continuación de la siguiente manera:

PERSONA ADJUDICADA: ECHOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.				
TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	33	\$ 1,900,800.00	\$ 304,128.00	\$ 2,204,928.00
MÁXIMO	82	\$ 4,723,200.00	\$ 755,712.00	\$ 5,478,912.00

PERSONA ADJUDICADA: CALA FLARTE, S.A. DE C.V.				
TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	337	\$ 44,180,704.00	\$ 7,068,912.64	\$ 51,249,616.64
MÁXIMO	1039	\$ 110,100,721.00	\$ 17,616,115.36	\$ 127,716,836.36

PERSONA ADJUDICADA: COMERCIALIZADORA INTERNACIONAL DE COLECCIONES, S.A. DE C.V.				
TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	117	\$ 33,084,218.00	\$ 5,293,474.88	\$ 38,377,692.88
MÁXIMO	303	\$ 82,478,587.00	\$ 13,196,573.92	\$ 95,675,160.92

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signatures and marks]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01194

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

PERSONA ADJUDICADA: ELECTRONICA Y MEDICINA, S.A.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	216	\$ 86,657,244.80	\$ 13,865,159.17	\$ 100,522,403.97
MÁXIMO	542	\$ 216,643,112.00	\$ 34,662,897.92	\$ 251,306,009.92

PERSONA ADJUDICADA: ELEKTA MEDICAL, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	8	\$ 11,800,913.16	\$ 1,888,146.11	\$ 13,689,059.27
MÁXIMO	80	\$ 29,037,847.50	\$ 4,646,055.60	\$ 33,683,903.10

PERSONA ADJUDICADA: PHILIPS MÉDICO COMERCIAL, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	85	\$ 42,121,637.00	\$ 6,739,461.92	\$ 48,861,098.92
MÁXIMO	203	\$ 105,196,743.00	\$ 16,831,478.88	\$ 122,028,221.88

PERSONA ADJUDICADA: SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	598	\$ 32,216,857.61	\$ 5,154,697.22	\$ 37,371,554.83
MÁXIMO	1528	\$ 80,522,700.53	\$ 12,883,632.08	\$ 93,406,332.61

PERSONA ADJUDICADA: SERVICIO Y VENTA DE INSUMOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	86	\$ 7,464,757.52	\$ 1,194,361.20	\$ 8,659,118.72
MÁXIMO	207	\$ 18,661,893.79	\$ 2,985,903.01	\$ 21,647,796.80



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01193

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

PERSONA ADJUDICADA: SUMINISTRO PARA USO MÉDICO Y HOSPITALARIO, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	129	\$ 39,575,519.05	\$ 6,332,083.05	\$ 45,907,602.10
MÁXIMO	323	\$ 98,938,797.63	\$ 15,830,207.62	\$ 114,769,005.25

PERSONA ADJUDICADA: T.E.C. O LÓGICA MEXICANA, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	149	\$ 8,485,306.00	\$ 1,357,648.96	\$ 9,842,954.96
MÁXIMO	373	\$ 21,213,265.00	\$ 3,394,122.40	\$ 24,607,387.40

PERSONA ADJUDICADA: TEL. COMUNICACIÓN Y EQUIPOS, S.A. DE C.V.

TIPO DE PRESUPUESTO	EQUIPOS PROPUESTOS PARA 2016	MONTO SIN IVA	IVA	MONTO CON IVA (TOTAL)
MÍNIMO	30	\$ 42,306,206.90	\$ 6,768,993.10	\$ 49,075,200.00
MÁXIMO	234	\$ 105,159,708.85	\$ 16,825,553.42	\$ 121,985,262.27

Para la persona adjudicada **Biohos de México, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$1,900,800.00 (Un millón novecientos mil ochocientos pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$4,723,200.00 (Cuatro millones setecientos veintitrés mil doscientos pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Casa Plarre, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$44,180,704.00 (Cuarenta y cuatro millones ciento ochenta mil setecientos cuatro pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$110,100,721.00 (Ciento diez millones cien mil setecientos veintiún pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Comercializadora Internacional de Compresores, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$33,084,218.00 (Treinta y tres millones ochenta y cuatro mil doscientos dieciocho pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$82,478,587.00 (Ochenta y dos millones cuatrocientos setenta y ocho mil quinientos ochenta y siete pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Electrónica y Medicina, S.A.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$86,657,244.80 (Ochenta y seis millones seiscientos cincuenta y siete mil doscientos

DIVISIÓN DE CONTRATOS

[Handwritten signatures and marks]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
 DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01192

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
 No. AA-019GYR019-E13-2016

cuarenta y cuatro pesos 80/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$216,643,112.00 (Doscientos dieciséis millones seiscientos cuarenta y tres mil ciento doce pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Elekta Medical, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$11,800,913.16 (Once millones ochocientos mil novecientos trece pesos 16/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$29,037,847.50 (Veintinueve millones treinta y siete mil ochocientos cuarenta y siete pesos 50/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Philips México Commercial, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$42,121,637.00 (Cuarenta y dos millones ciento veintiún mil seiscientos treinta y siete pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$105,196,743.00 (Ciento cinco millones ciento noventa y seis mil setecientos cuarenta y tres pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$32,216,857.61 (Treinta y dos millones doscientos dieciséis mil ochocientos cincuenta y siete pesos 61/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$80,522,700.53 (Ochenta millones quinientos veintidós mil setecientos pesos 53/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$7,464,757.52 (Siete millones cuatrocientos sesenta y cuatro mil setecientos cincuenta y siete pesos 52/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$18,661,893.79 (Dieciocho millones seiscientos sesenta y un mil ochocientos noventa y tres pesos 79/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Suministro para Uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$39,575,519.05 (Treinta y nueve millones quinientos setenta y cinco mil quinientos diecinueve pesos 05/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$98,938,797.63 (Noventa y ocho millones novecientos treinta y ocho mil setecientos noventa y siete pesos 63/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Tecno Lógica Mexicana, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$8,485,306.00 (Ocho millones cuatrocientos ochenta y cinco mil trescientos seis pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$21,213,265.00 (Veintiún millones doscientos trece mil doscientos sesenta y cinco pesos 00/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

Para la persona adjudicada **Telecomunicación y Equipos, S.A. de C.V.**, el monto mínimo adjudicado como compromiso de pago es por la cantidad de \$42,306,206.90 (Cuarenta y dos millones trescientos seis mil doscientos seis pesos 90/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado y el monto máximo susceptible de ser ejercido es por la cantidad de \$105,159,708.85 (Ciento cinco millones ciento cincuenta y nueve mil setecientos ocho pesos 85/100 M.N.) antes del Impuesto al Valor Agregado.

La vigencia del servicio será a partir del día hábil siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2016.

La vigencia del contrato será a partir de su firma y hasta el 31 de diciembre de 2016.

(Handwritten signatures and initials)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01191

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
No. AA-019GYR019-E13-2016

Se informa a las personas adjudicadas que de conformidad con lo establecido en el artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la firma del contrato se llevara a cabo el 26 de febrero de 2016, en la División de Contratos, ubicada en: Calle Durango No. 291, Décimo Piso, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Delegación Cuauhtémoc, México, D.F., dentro del horario de 09:30 a 15:30 horas, para lo cual previamente deberá entregar en esa División de Contratos copia y original para cotejo de los siguientes documentos:

- Acta Constitutiva y en su caso modificaciones a la misma.
- Aviso de Registro Patronal ante el IMSS.
- Comprobante de domicilio.
- Registro Federal de Contribuyentes.
- Poder Notarial del Representante Legal.
- Identificación Oficial con fotografía del Representante Legal.
- Opinión respecto al cumplimiento de sus obligaciones fiscales en los términos señalados y requeridos por el SAT en sentido positivo, lo anterior atendiendo a lo dispuesto por el artículo 32D, del código fiscal de la federación así como las reglas 2.1.31. y 2.1.39. de la Resolución Miscelánea Fiscal para 2016 y sus actualizaciones, publicada el 23 de diciembre de 2015 en el diario oficial de la federación, o la que se encuentre vigente a la fecha de la firma de la presente adjudicación.
- Respecto al acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR, la empresa adjudicada deberá presentar la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, en sentido positivo.
- Escrito bajo protesta de decir verdad, de no encontrarse en los supuestos del artículo 50 y 60 de la LAASSP.

De conformidad con el artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público se informa a la persona moral adjudicada que deberá entregar en la citada División de Contratos, la Garantía de Cumplimiento de Contrato dentro de los diez días naturales posteriores a la firma del mismo.

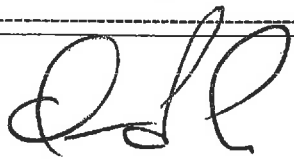

Este acto es presidido por el Lic. Jorge Albarrán Hernández, Titular de la División de Contratación de Activos y Logística dependiente de la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, servidor público en representación de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del IMSS.

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 37 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se informa que la presente acta será difundida a través del Sistema de Compras Gubernamentales de la Secretaría de la Función Pública (CompraNet), (<https://compranet.funcionpublica.gob.mx>)

Cierre del Acta

No existiendo otro asunto que tratar, se da por terminado este acto, siendo las diez horas con treinta minutos, del día de su inicio, firmando para los efectos legales procedentes y de conformidad por los asistentes a este acto, quienes reciben copia de la misma

Por las personas adjudicadas:

Biohos de México, S.A. de C.V.	 Oscar Luis Aguilera Alcón
Casa Plarre, S.A. de C.V.	 José Luis Simental Gasca


ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
 DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01190

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA
 No. AA-019GYR019-E13-2016

Comercializadora Internacional de Compresores, S.A. de C.V.	 Norma Angelica Reyes Linerio
Electrónica y Medicina, S.A.	 Ernesto Cestelos Castillo
Elekta Medical S.A. de C.V.	 Javier Pastor Martínez
Philips México Commercial, S.A. de C.V.	 Mónica Alejandra Argumedo Rosillo
Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.	 Enrique José Waza
Servicio y Venta de Insumos Médicos Especializados, S.A. de C.V.	 Carlos Alberto García Ríos
Suministro para uso Médico y Hospitalario, S.A. de C.V.	 Carlos Hernán Trinidad Anaya
Tecno Lógica Mexicana, S.A. de C.V.	 José Raúl García Fuentes

W
A





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN

COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN DE ACTIVOS Y LOGÍSTICA

01189

ACTA DE ADJUDICACIÓN DIRECTA

No. AA-019GYR019-E13-2016

Telecomunicación y Equipos, S.A. de C.V.

Diego Quijano Orvañanos

Por el Instituto Mexicano del Seguro Social:

Titular de la División de Contratación de
Activos y Logística.
(Área Contratante)

Jorge Albarrán Hernández

Representante de la Coordinación de Conservación
y Servicios Generales.
(Área Requirente)

Antonio Martínez Martínez

Representante de la División de Conservación.
(Área Técnica)

Ema Evelia Gutiérrez Flores

Las firmas que anteceden corresponden al acta de Adjudicación Directa No. AA-019GYR019-E13-2016.

FIN DEL ACTA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SMITH