



CONTRATO ADMINISTRATIVO ABIERTO PARA EL **SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO** QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL LICENCIADO **JESÚS ANTONIO GARRIDO ORTIGOSA**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, A QUIEN EN LO SUCESSIVO SE LE DENOMINARÁ **"EL GCDMX"**, ASISTIDO POR EL LICENCIADO **RÁUL CHACÓN RANGEL**, COMO DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS, EL DR. **RICARDO ARTURO BARREIRO PERERA**, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y URGENCIAS Y EL QFB. **HÉCTOR SALGADO SCHOELLY**, DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS Y POR LA OTRA LA EMPRESA **DICIPA, S.A. DE C.V.** A TRAVÉS DE SU APODERADO LEGAL EL C. **ALEJANDRO GARCÍA ANGULO**, A QUIEN EN LO SUCESSIVO SE LE DENOMINARÁ **"EL PROVEEDOR"** Y A QUIENES EN SU CONJUNTO SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES:

DECLARACIONES

I. **"EL GCDMX", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE, DECLARA QUE:**

- I.1.- LA CIUDAD DE MÉXICO ES UNA ENTIDAD FEDERATIVA INTEGRANTE DE LA FEDERACIÓN, SEDE DE LOS PODERES DE LA UNIÓN Y CAPITAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO, CUYO GOBIERNO ESTÁ A CARGO, ENTRE OTROS, DEL EJECUTIVO LOCAL, TITULAR QUE SE AUXILIA DE ÓRGANOS CENTRALES, DESCONCENTRADOS Y ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS. LOS CUALES INTEGRAN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 43, 44 Y 122 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; ARTÍCULOS 1º, 32 APARTADO C NUMERAL 1 Y 2 Y 33, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 3, 9 Y 12 DE LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y 13 DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.
- I.2.- LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ES UNA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRALIZADA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 33 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 2, 3, 11 FRACCIÓN I Y 17 DE LA LEY ORGÁNICA DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y 1, 2, 3, 6 Y 7 FRACCIÓN XV DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO.
- I.3.- EL LICENCIADO JESÚS ANTONIO GARRIDO ORTIGOSA EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD, ACREDITA SU PERSONALIDAD JURÍDICA EN TÉRMINOS DEL NOMBRAMIENTO DE FECHA 02 DE ENERO DEL 2019 SIGNADO POR EL LICENCIADO JORGE LUIS BASALDÚA RAMOS EN SU CARÁCTER DE SUBSECRETARIO DE CAPITAL HUMANO Y ADMINISTRACIÓN, MANIFESTANDO QUE CUENTA CON FACULTADES AMPLIAS, SUFICIENTES Y CON LA ATRIBUCIÓN PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, CON FUNDAMENTOS EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 129 FRACCIONES I, VIII, IX, X, XIV Y XVI DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL PODER EJECUTIVO Y DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO EL 02 DE ENERO DE 2019. ASÍ COMO EN LO DISPUESTO EN EL PUNTO PRIMERO DEL "ACUERDO POR EL QUE SE DELEGA EN LOS DIRECTORES GENERALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO FEDERAL Y EN EL TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN EN DICHA DEPENDENCIA, LAS FACULTADES QUE SE INDICAN", PUBLICADO EN LA GACETA OFICIAL DEL ENTONCES DISTRITO FEDERAL EL DÍA 18 DE AGOSTO DE 2006.
- I.4.- PARA CUMPLIR CON LAS DISPOSICIONES CITADAS EN LOS ARTÍCULOS 23 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL Y 96 DE LA LEY DE AUSTERIDAD, TRANSPARENCIA EN REMUNERACIONES, PRESTACIONES Y EJERCICIO DE RECURSOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, LA DIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y URGENCIAS REQUIERE PARA CUMPLIR DEBIDAMENTE CON SUS FINES Y OBJETIVOS, LA PRESTACIÓN DEL **SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO**, MISMO QUE SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE IDENTIFICADO CONFORME A LA REQUISICION NÚMERO 176/2020.
- I.5.- QUE LA CONTRATACIÓN SE EFECTÚA A TRAVÉS DEL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA, MEDIANTE OFICIO NÚMERO AD/DRMAS/SRM/JUDCCM/REQ.176/131/2020 DE FECHA 19 DE MARZO DE 2020 PARA EL **SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO**, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL Y DEMÁS NORMATIVIDAD APLICABLE.
- I.6.- EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 57 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, SE CUENTA CON LOS RECURSOS EN LA PARTIDA NO. 3993 "SUBROGACIONES".
- I.7.- EN EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA PARA LLEVAR A CABO EL **SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO** OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, ASÍ COMO EN LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, NO MEDIÓ NINGUNA FORMA DE DISCRIMINACIÓN, SEA POR ACCIÓN U OMISIÓN, POR RAZONES DE ORIGEN



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ÉTNICO O NACIONAL, RAZA, LENGUA, SEXO, GÉNERO, IDENTIDAD INDÍGENA, EXPRESIÓN DE ROL DE GÉNERO, EDAD, DISCAPACIDAD, CONDICIÓN SOCIAL O ECONÓMICA, APARIENCIA FÍSICA, CONDICIONES DE SALUD, CARACTERÍSTICAS GENÉTICAS, EMBARAZO, RELIGIÓN, OPINIONES POLÍTICAS, ACADÉMICAS O FILOSÓFICAS, IDENTIDAD O FILIACIÓN POLÍTICA, ORIENTACIÓN, PREFERENCIA O IDENTIDAD SEXUAL O DE GÉNERO, ESTADO CIVIL, APARIENCIA EXTERIOR, FORMA DE PENSAR, VESTIR, ACTUAR, GESTICULAR, POR TENER TATUAJES O PERFORACIONES CORPORALES O CUALQUIER OTRA ANÁLOGA, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 5º DE LA LEY PARA PREVENIR Y ELIMINAR LA DISCRIMINACIÓN DEL DISTRITO FEDERAL, PUBLICADA EN LA GACETA OFICIAL DEL ENTONCES DISTRITO FEDERAL EL DÍA 24 DE FEBRERO DE 2011 Y EL NUMERAL 5.1.2 DE LA CIRCULAR UNO, NORMATIVIDAD EN MATERIA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS, PUBLICADA EN LA GACETA OFICIAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO EL 02 DE AGOSTO DE 2019 Y EL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICA LA MISMA DE FECHA 4 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

- I.8. PARA PREVENIR EL CONFLICTO DE INTERESES, EN EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN DIRECTA MENCIONADO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR PARA **EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO**, PREVIO A LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, SE EFECTUÓ UNA CONSULTA EN EL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES DE LA QUE SE DESPRENDE QUE NO MEDIÓ CONFLICTO DE INTERESES.
- I.9.- QUE EL PRESENTE CONTRATO SE LE ASIGNÓ A **EL PRESTADOR DEL SERVICIO** EN VIRTUD DE QUE OFRECIÓ LAS MEJORES CONDICIONES TÉCNICAS, ECONÓMICAS Y MATERIALES PARA **EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO**, SOLICITADO, EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y LOS ARTÍCULOS 57 Y 63 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.
- I.10.- SU REPRESENTADO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES BAJO EL NÚMERO **GDF971205-4NA**.
- I.11.- EL DOMICILIO DE SU REPRESENTADO PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO, SE UBICA EN **EL INMUEBLE MARCADO CON EL NÚMERO 23 DE LA CALLE DE ALTADENA, NOVENO PISO, COLONIA NÁPOLES, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, CÓDIGO POSTAL 03810, DE LA CIUDAD DE MÉXICO**.

II.- **"EL PROVEEDOR", BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DECLARA QUE:**

- II.1.- ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, BAJO LA DENOMINACIÓN "DISTRIBUIDOR CIENTÍFICO PALLACH", S.A., COMO SE ACREDITA CON LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **2,323**, DE FECHA **11 DE MAYO DE 1979**, PASADA ANTE LA FE DEL **LICENCIADO JESUS SANDOVAL PARDO**, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **15** DE **DISTRITO DE TLANEPANTLA ESTADO DE MÉXICO**, INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO **9,313**, EL DÍA **6 DE AGOSTO DE 1979**.

CON LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **15,212** LIBRO NÚMERO **TRESCIENTOS DOCE** DE FECHA **29 DE AGOSTO DE 2008**, PASADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO **SALVADOR SÁNCHEZ DE LA BARQUERA**, TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO **CIENTO CUARENTA Y UNO** DEL ENTONCES DISTRITO FEDERAL, AHORA CIUDAD DE MÉXICO CON FOLIO MERCANTIL NÚMERO **9313**, DE FECHA **10 DE SEPTIEMBRE DE 2008**, SE ACORDÓ LA MODIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD POR **"DICIPA", S.A. DE C.V.**

- II.2.- SU **APODERADO LEGAL** SE IDENTIFICA CON **CREDENCIAL PARA VOTAR** EXPEDIDA A SU FAVOR POR EL ENTONCES **INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL** CON NUMERO DE FOLIO [REDACTED] QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD Y FACULTADES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO EN TÉRMINOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **98,940**, LIBRO **MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE** DE FECHA **24 DE JUNIO DE 2010**, PASADA ANTE LA FE DEL **LICENCIADO JOSÉ VISOSO DEL VALLE** TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO **92**, MISMAS QUE BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTA QUE NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS O LIMITADAS EN FORMA ALGUNA Y SURTEN PLENOS EFECTOS A LA FECHA DE CELEBRACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.
- II.3.- CONFORME A LA ESCRITURA PÚBLICA, NÚMERO **14,148**, LIBRO NÚMERO **DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO** DE FECHA **16 DE MAYO DE 2005**, ANTE LA FE DEL LICENCIADO **SALVADOR SÁNCHEZ DE LA BARQUERA** TITULAR DE LA NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO **141** DEL ENTONCES DISTRITO FEDERAL, INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO EN EL FOLIO MERCANTIL **9313** DE FECHA **12 DE AGOSTO DE 2005**, CLÁUSULA ESTATUTARIA, DONDE RIGE SU ACTUACIÓN TIENE POR OBJETO: A) COMPRA, VENTA, DISTRIBUCIÓN, CONSIGNACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, ARRENDAMIENTO Y COMODATO DE TODO TIPO DE EQUIPOS Y REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y MÉDICO, INSTRUMENTAL, EQUIPO Y MATERIAL QUIRÚRGICO Y EN GENERAL CUALQUIER TIPO DE PRODUCTOS Y ARTÍCULOS PARA HOSPITALES Y LABORATORIOS; B) FABRICAR, ENSAMBLAR Y DAR MANTENIMIENTO EN FORMA DIRECTA O A TRAVÉS DE TERCEROS, DE TODO TIPO DE EQUIPOS Y REACTIVOS PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO Y MÉDICO, INSTRUMENTAL, EQUIPO Y MATERIAL QUIRÚRGICO Y EN GENERAL CUALQUIER TIPO DE PRODUCTO O ARTÍCULO PARA HOSPITALES Y LABORATORIOS; J) PRESTAR Y RECIBIR TODA CLASE DE SERVICIOS, INCLUYENDO ENTRE ESTOS DE MODO ENUNCIATIVO MAS NO LIMITATIVO, LOS RELACIONADOS A LAS ÁREAS DE CONTABILIDAD FINANZAS, DE ASISTENCIA TÉCNICA Y DE TODA CLASE DE ASESORÍA, DIRECCIÓN, OPERACIÓN, SUPERVISIÓN, APOYO Y SOPORTE, MEDIANTE LA CELEBRACIÓN Y EJECUCIÓN



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

DE LAS CONTRATACIONES QUE PUEDIERE CORRESPONDER, ASÍ COMO LA ADQUISICIÓN POR CUALQUIER TÍTULO LEGAL, EXPLOTACIÓN, DESARROLLO, OPERACIÓN, ADMINISTRACIÓN DE EDIFICIOS, CONSTRUCCIONES, PLANTAS, ALMACENES, INSTALACIONES, EMPRESAS Y NEGOCIOS.

- II.4.- TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO LEGAL Y FISCAL EN EL INMUEBLE UBICADO EN: AVENIDA PATRIOTISMO NÚMERO 201, PISO 8, COLONIA SAN PEDRO DE LOS PINOS, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, C.P. 03800, CIUDAD DE MÉXICO, TELÉFONO (55) 5093-0005.
- II.5.- ES UNA PERSONA MORAL QUE PARA CUMPLIR CON SUS ACTIVIDADES FISCALES SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO BAJO EL NÚMERO: DCP790511D36.
- II.6.- BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE HA CUMPLIDO EN DEBIDA FORMA CON LAS OBLIGACIONES FISCALES A SU CARGO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 58 DE LA LEY DE AUSTERIDAD, TRANSPARENCIA EN REMUNERACIONES, PRESTACIONES Y EJERCICIO DE RECURSOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO; QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN SU DECLARACIÓN DE IMPUESTOS, DERECHOS, APROVECHAMIENTOS Y PRODUCTOS REFERIDOS EN EL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO; Y QUE HA PRESENTADO LAS CONSTANCIAS CORRESPONDIENTES.
- II.7.- QUE LA EMPRESA DICIPA S.A DE C.V., CUENTA CON CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL PADRÓN DE PROVEEDORES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO VIGENTE.
- II.8.- MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE ÉL, LOS SOCIOS DE SU REPRESENTADA; DIRECTIVOS, ACCIONISTAS, LOS MIEMBROS DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA MISMA, COMISARIOS, SUS APODERADOS Y REPRESENTANTES LEGALES Y DEMÁS PERSONAL DE SUS PROCESOS DE VENTAS, COMERCIALIZACIÓN, RELACIONES PÚBLICAS O SIMILARES, NO TIENEN O VAN A TENER EN EL SIGUIENTE AÑO O HAN TENIDO EN EL ÚLTIMO AÑO, RELACIÓN PERSONAL, PROFESIONAL, LABORAL, FAMILIAR O DE NEGOCIOS; ASÍ COMO LOS CÓNYUGES DE TODOS ELLOS NO TIENEN LAZOS DE CONSANGUINIDAD NI DE AFINIDAD HASTA EL CUARTO GRADO, CON PERSONA ALGUNA QUE LABORE EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO, Y ENTRE CUYAS FUNCIONES SE ENCUENTRA LA DE PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RELATIVAS A LA ENTREGA DE LOS BIENES QUE SON MATERIA DEL PRESENTE CONTRATO ADMINISTRATIVO.
- II.9.- ASIMISMO DECLARA QUE ÉL, LAS PERSONAS Y FUNCIONARIOS DE SU REPRESENTADA ANTES MENCIONADOS NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS QUE ESTABLECEN LOS ARTÍCULOS 49, FRACCIÓN XV, DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y 39 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, POR LO QUE NO SE ENCUENTRA EN LOS SUPUESTOS DE IMPEDIMENTO LEGALES CORRESPONDIENTES, NI INHABILITADO O SANCIONADO POR LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL O AUTORIDADES COMPETENTES DE LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS O MUNICIPIOS PARA CELEBRAR O AUTORIZAR LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO ADMINISTRATIVO.
- POR LO TANTO, ACEPTA EXPRESAMENTE QUE EN CASO DE QUE RESULTE FALSA LA MANIFESTACIÓN ANTES MENCIONADA, O QUE DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO ADMINISTRATIVO SE INCURRA EN TALES SUPUESTOS Y EN CONSECUENCIA SE CONTRAVENGAN LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO SERÁ NULO DE PLENO DERECHO, PREVIA DETERMINACIÓN DE AUTORIDAD JUDICIAL O ADMINISTRATIVA EN FUNCIONES JURISDICCIONALES, DE CONFORMIDAD CON EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 13 DE LA CITADA LEY.
- II.10.- "EL PROVEEDOR" SE COMPROMETE A PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, CUMPLIENDO CON LAS OBLIGACIONES Y TÉRMINOS SEÑALADOS EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO Y EN SUS ANEXOS, DE LOS CUALES CONOCE PLENAMENTE SU CONTENIDO.
- II.11.- CONOCE EL CONTENIDO Y LOS REQUISITOS QUE SE ESTABLECEN EN:
- A) LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, SU REGLAMENTO, ASÍ COMO LAS DEMÁS NORMAS QUE REGULAN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO; Y
- B) EL CONTENIDO DE LOS ANEXOS 1 (ANEXO TÉCNICO Y CIFRAS ESTIMADAS PROMEDIO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020), 2 (FICHA TÉCNICA), 2A (CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO), 3 (DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SCAL), 4 (DIRECTORIO DE HOSPITALES), 5 (FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 5A (CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR), 6 (SOLICITUD DE REACTIVO), 7 (PERSONAL A CAPACITAR), 8 (FORMATO PARA LA CAPACITACIÓN), 9 (CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 9A (CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA



CIUDAD DE MÉXICO), 10 (CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA), 11 (MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS EXTRA 2020), 12 (MENÚ DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 13 EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR) Y 14 (DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS), 15 (SEGUIMIENTO QUINCENAL DEL CONTRATO) Y 16 (REPORTE MENSUAL DE SERVICIOS Y/O BIENES Y MONTOS FACTURADOS), LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE INSTRUMENTO Y QUE CONTIENEN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

III.- "DECLARAN "LAS PARTES" QUE:

- III.1.- A LA FIRMA DEL PRESENTE CONTRATO SE HA TENIDO A LA VISTA LA DOCUMENTACIÓN QUE SE SEÑALA EN LAS DECLARACIONES QUE ANTECEDEN.
- III.2.- SE RECONOCE MUTUAMENTE LA PERSONALIDAD JURÍDICA CON QUE SE OSTENTAN Y CON LA QUE ACUDEN A LA CELEBRACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO Y CUENTAN CON PLENA CAPACIDAD LEGAL, TÉCNICA Y ECONÓMICA PARA CONTRATAR.
- III.3.- EL PRESENTE CONTRATO SE REGULA POR LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES Y MANIFIESTAN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE NO EXISTE DOLO, LESIÓN NI MALA FE, Y QUE LO CELEBRAN DE ACUERDO CON SU LIBRE VOLUNTAD.

LEÍDAS QUE FUERON, LAS ANTERIORES DECLARACIONES POR "LAS PARTES", LAS RATIFICAN Y EXPRESAN SU CONSENTIMIENTO PARA OBLIGARSE EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LAS CLÁUSULAS DEL PRESENTE INSTRUMENTO Y EN LO NO PREVISTO SE ESTARÁN A LO DISPUESTO EN LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, EN SU REGLAMENTO, EN LA NORMATIVIDAD QUE PARA REGULAR ESTE TIPO DE ACTOS Y CONTRATOS EMANE DE AUTORIDAD COMPETENTE, ASÍ COMO EN LOS DOCUMENTOS MENCIONADOS EN LA DECLARACIÓN (II. 12) DE ESTE INSTRUMENTO.

EXPUESTO LO ANTERIOR "LAS PARTES" SUJETAN SU COMPROMISO A LAS FORMAS Y TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA. - OBJETO.

EL PRESENTE CONTRATO TIENE POR OBJETO QUE "EL PROVEEDOR" REALICE A "EL GCDMX", EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTIPULADAS DE LOS ANEXOS 1 (ANEXO TÉCNICO Y CIFRAS ESTIMADAS PROMEDIO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020), 2 (FICHA TÉCNICA), 2A (CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO), 3 (DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SCAL), 4 (DIRECTORIO DE HOSPITALES), 5 (FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 5A (CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR), 6 (SOLICITUD DE REACTIVO), 7 (PERSONAL A CAPACITAR), 8 (FORMATO PARA LA CAPACITACIÓN), 9 (CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 9A (CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 10 (CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA), 11 (MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS EXTRA 2020), 12 (MENÚ DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 13 EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR) Y 14 (DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS), DEL PRESENTE CONTRATO.

SEGUNDA. - VIGENCIA.

LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ DEL:

19 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2020, O HASTA AGOTAR EL MONTO MÁXIMO A EJERCER.

TERCERA. - MONTO

"LAS PARTES" ESTABLECEN QUE "EL GCDMX" PAGARÁ A "EL PROVEEDOR" POR EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD A LO SIGUIENTE: EL MONTO MÍNIMO A EJERCER DE \$838,888.55 (OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 55/100 M.N.) Y UN PRESUPUESTO MÁXIMO A EJERCER DE \$8,388,885.57 (OCHO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N.) INCLUIDO EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO.

INDEPENDIENTEMENTE DEL MONTO PACTADO, "EL PROVEEDOR" CONVIENE QUE ÚNICAMENTE SE LE PAGARÁN AQUELLOS SERVICIOS QUE SEAN RECIBIDOS, SIEMPRE Y CUANDO NO SE REBASE EL MONTO DEL PRESENTE CONTRATO.



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

EL PRECIO UNITARIO, DESCRIPCIÓN, UNIDAD DE MEDIDA, SE ESTABLECEN EN EL ANEXO 14 (DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS), LOS CUALES SON NETOS, MISMOS QUE POR SU PROPIA NATURALEZA SE ENTENDERÁN FIJOS Y POR LO TANTO NO PODRÁN SER AUMENTADOS POR NINGÚN CONCEPTO DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE INSTRUMENTO, ES DECIR, EN DICHS PRECIOS QUEDAN INCLUIDOS TODOS LOS GASTOS QUE "EL PROVEEDOR", TUVIERA QUE EROGAR, COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS Y TODOS LOS DEMÁS QUE SE GENEREN; POR LO QUE, NO PODRÁ REPERCUTIRLOS A "EL GCDMX", BAJO NINGÚN CONCEPTO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL PRIMER PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 62 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL Y LA FRACCIÓN XII DEL ARTÍCULO 56 DE SU REGLAMENTO.

"EL PROVEEDOR", SERÁ RESPONSABLE DEL PAGO DE TODOS LOS IMPUESTOS DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN MEXICANA VIGENTE AL MOMENTO DE LA ENTREGA, INCLUYENDO LOS SEGUROS CORRESPONDIENTES.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" REBASE EL MONTO MÁXIMO PACTADO, SERÁ BAJO SU PROPIA RESPONSABILIDAD Y EXIME A "EL GCDMX" DE LA OBLIGACIÓN DE PAGAR EL IMPORTE EXCEDIDO.

CUARTA. - PAGO.

"EL GCDMX" SE OBLIGA A PAGAR A "EL PROVEEDOR" LA CANTIDAD DE SERVICIOS REALIZADOS DE CONFORMIDAD CON LOS PRECIOS ESTABLECIDOS EN LOS 1 (ANEXO TÉCNICO Y CIFRAS ESTIMADAS PROMEDIO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020), 2 (FICHA TÉCNICA), 2A (CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO), 3 (DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SCAL), 4 (DIRECTORIO DE HOSPITALES), 5 (FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 5A (CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR), 6 (SOLICITUD DE REACTIVO), 7 (PERSONAL A CAPACITAR), 8 (FORMATO PARA LA CAPACITACIÓN), 9 (CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 9A (CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 10 (CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA), 11 (MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS EXTRA 2020), 12 (MENÚ DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 13 EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR) Y 14 (DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS), DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO. EL PAGO SE EFECTUARÁ MEDIANTE CUENTA POR LIQUIDAR CERTIFICADA A FAVOR DE "EL PROVEEDOR", A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA, PARA LO CUAL "EL PROVEEDOR" REQUISITARÁ EL FORMATO DE CAPTURA DE CUENTAS BANCARIAS DE BENEFICIARIOS EN LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO. DICHO REGISTRO DEBERÁ EFECTUARSE DENTRO DE LAS 72 HORAS HÁBILES POSTERIORES A LA FIRMA DEL PRESENTE INSTRUMENTO.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE LOS PAGOS QUE SE GENEREN CON MOTIVO DEL PRESENTE CONTRATO, SE EFECTUARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA INTERBANCARIA, EN MONEDA NACIONAL A MÁS TARDAR A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FECHA DEL REGISTRO DE LAS CUENTAS POR LIQUIDAR CERTIFICADAS (CLC) EN EL SISTEMA SAP-GRP, CONFORME AL ARTÍCULO 54 DE LA LEY DE AUSTERIDAD, TRANSPARENCIA EN REMUNERACIONES PRESTACIONES Y EJERCICIO DE RECURSOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, PREVIO REGISTRO POR PARTE DE "EL PROVEEDOR" ANTE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

PARA QUE EL PAGO PROCEDA "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A ENTREGAR A "EL GCDMX" EN ORIGINAL LAS FACTURAS ACOMPAÑADAS DE LA NOTA DE REMISIÓN EN PAPEL MEMBRETADO CON SELLO O FIRMA DEL PERSONAL RESPONSABLE, EN CASO DE SERVICIOS ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN, EN LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO, EN DÍAS HÁBILES EN HORARIO DE 9:00 A 14:00 HORAS, PARA ANÁLISIS DEL CONTENIDO DE SERVICIOS REALIZADOS PARA POSTERIORMENTE ENVIAR LAS FACTURAS CON CUADRO DE ANÁLISIS A LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO PARA INICIAR EL TRÁMITE DE PAGO CORRESPONDIENTE.

LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO SERÁ EL ÁREA RESPONSABLE DE VERIFICAR, VALIDAR Y AUTORIZAR LA DOCUMENTACIÓN PARA EL TRÁMITE DE PAGO.

QUINTA. - FACTURACIÓN.

LAS FACTURAS DEBERÁN PRESENTARSE PARA SU PAGO CON EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO DESGLOSADO Y A NOMBRE DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO/SECRETARÍA DE SALUD, R.F.C. GDF9712054NA, MISMO QUE SE IDENTIFICAN EN LOS ANEXOS: 1 (ANEXO TÉCNICO Y CIFRAS ESTIMADAS PROMEDIO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020), 2 (FICHA TÉCNICA), 2A (CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO), 3 (DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SCAL), 4 (DIRECTORIO DE HOSPITALES), 5 (FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 5A (CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR), 6 (SOLICITUD DE REACTIVO), 7 (PERSONAL A CAPACITAR), 8 (FORMATO PARA LA CAPACITACIÓN), 9 (CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 9A (CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 10 (CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA), 11 (MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS EXTRA 2020), 12 (MENÚ DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 13 EQUIPAMIENTO BÁSICO



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR) Y 14 (DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS), Y SE ENTREGARÁN DE MANERA DESGLOSADA A LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

"EL PROVEEDOR" PARA EL INICIO DE TRÁMITE DE PAGO DEBERÁ ENTREGAR EN LA VENTANILLA ÚNICA DE LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO UNA IMPRESIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) Y DEBERÁ ENVIAR SUS FACTURAS EN FORMATO XML AL CORREO ELECTRÓNICO ventanilla.sedesadrf@gmail.com.

EN CASO DE PAGO DIRECTO "EL PROVEEDOR", SE OBLIGA A REALIZAR LA ENTREGA DE LAS FACTURAS EN LA DIRECCIÓN DE FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO PARA SU VALIDACIÓN POR PARTE DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, QUIEN UNA VEZ REALIZADO LO ANTERIOR, REMITIRÁ A CADA UNIDAD ADMINISTRATIVA PARA EL PAGO CORRESPONDIENTE.

LA FACTURACIÓN SE EMITIRÁ DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES FISCALES VIGENTES EN LA MATERIA.

SEXTA. - ANTICIPOS

"EL GCDMX" NO OTORGARÁ NINGÚN ANTICIPO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO.

SÉPTIMA. - PAGOS EN EXCESO.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" RECIBA PAGOS EN EXCESO, SE OBLIGA A REINTEGRAR A "EL GCDMX" EL MONTO TOTAL DEL IMPORTE APLICADO EN DICHO PAGO EN EXCESO, EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 72 (SETENTA Y DOS) HORAS POSTERIORES A LA FECHA DEL DEPÓSITO REGISTRADO POR LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

LOS INTERESES SE CALCULARÁN POR DÍAS NATURALES DESDE LA FECHA DEL PAGO EN EXCESO HASTA LA FECHA EN LA QUE SE REALICE LA DEVOLUCIÓN A "EL GCDMX", ASIMISMO, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PAGAR LOS INTERESES CORRESPONDIENTES, CONFORME A LA TASA ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 64, PÁRRAFOS TERCERO Y CUARTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL Y EL ARTÍCULO 3 DE LA LEY DE INGRESOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO PARA EL EJERCICIO FISCAL 2020.

OCTAVA. - REALIZACIÓN DEL SERVICIO.

"EL PROVEEDOR", SE OBLIGA A REALIZAR EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, FÍSICA Y DOCUMENTALMENTE CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LOS ANEXOS: 1 (ANEXO TÉCNICO Y CIFRAS ESTIMADAS PROMEDIO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020), 2 (FICHA TÉCNICA), 2A (CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO), 3 (DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SCAL), 4 (DIRECTORIO DE HOSPITALES), 5 (FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 5A (CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR), 6 (SOLICITUD DE REACTIVO), 7 (PERSONAL A CAPACITAR), 8 (FORMATO PARA LA CAPACITACIÓN), 9 (CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 9A (CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 10 (CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA), 11 (MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS EXTRA 2020), 12 (MENÚ DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 13 EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR) Y 14 (DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS), SEGÚN SEA EL CASO.

EL PERIODO PARA LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁ A PARTIR DEL 19 DE MARZO AL 31 DE MARZO DEL 2020 O HASTA AGOTAR EL MONTO MÁXIMO A EJERCER.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A REALIZAR LOS SERVICIOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO CONFORME A LOS PERÍODOS, HORARIOS, CONDICIONES Y EN SU CASO NORMAS GENERALES O ESPECÍFICAS, SEÑALADAS EN LOS ANEXOS.

"EL PROVEEDOR" ACEPTA QUE "EL GCDMX" PUEDE CAMBIAR EL LUGAR DE LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS, A OTROS DOMICILIOS DENTRO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, SIN CARGO ALGUNO PARA "EL GCDMX", PREVIA NOTIFICACIÓN QUE HAGA A "EL PROVEEDOR" LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

LOS RECURSOS, MATERIALES E INSUMOS QUE UTILICE "EL PROVEEDOR" PARA CUMPLIR CON EL PRESENTE CONTRATO DEBERÁN ESTAR EN BUEN ESTADO Y SER SUFICIENTES AL 100%, SIN QUE DICHA CIRCUNSTANCIA FACULTE A "EL PROVEEDOR" PARA RECLAMAR UN PAGO ADICIONAL POR ESTE CONCEPTO.

DURANTE EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO SERÁN REVISADOS O SUPERVISADOS POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y URGENCIAS A TRAVÉS DEL PERSONAL DE LABORATORIO CLÍNICO



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS, ASÍ COMO EL ENLACE ADMINISTRATIVO ADSCRITO A LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Y LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS DE "EL GCDMX", DE ACUERDO A SUS ATRIBUCIONES, CONFORME A LO ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS, QUIENES SERÁN RESPONSABLES DE LA VERIFICACIÓN, EL CONTROL, CALIDAD, CUMPLIMIENTO Y AVANCE EN LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ DE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN Y FACILIDADES CORRESPONDIENTES AL PERSONAL DESCRITO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR CON EL PROPÓSITO DE QUE REALICE LA SUPERVISIÓN DE LO CONTRATADO Y SU VALIDACIÓN CORRESPONDIENTE, ASÍ MISMO DEBERÁ ENTREGAR UN INFORME QUINCENAL Y MENSUAL DE LOS SERVICIOS FACTURADOS, ASÍ COMO DE LOS MONTOS DEVENGADOS CONFORME A LOS ANEXOS 15 (SEGUIMIENTO QUINCENAL DEL CONTRATO) Y 16 (REPORTE MENSUAL DE SERVICIOS Y/O BIENES Y MONTOS FACTURADOS); EL CUAL SE ENTREGARÁ EN LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y AL CORREO ELECTRÓNICO: salud.proveedor11@gmail.com.

EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO NO SERÁ ACEPTADOS EN CASO DE QUE NO SE CUMPLA CON LO ESTABLECIDO EN ESTE CONTRATO Y SUS ANEXOS, SIN PERJUICIO DE LAS PENAS CONVENCIONALES A QUE SE HAGA ACREEDOR "EL PROVEEDOR" POR EL INCUMPLIMIENTO.

NOVENA. - CALIDAD DE LOS SERVICIOS.

"EL GCDMX", PODRÁ RESCINDIR EL PRESENTE CONTRATO Y HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CORRESPONDIENTE, CUANDO LOS SERVICIOS PRESTADOS NO CUMPLAN CON LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES SOLICITADAS EN EL PRESENTE CONTRATO Y SUS ANEXOS.

DÉCIMA. - IMPUESTOS Y DERECHOS

TODOS LOS IMPUESTOS, DERECHOS Y DEMÁS GRAVÁMENES, QUE SE GENEREN CON MOTIVO DE LA PRESENTE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SERÁN CUBIERTOS POR "EL PROVEEDOR" EN CASO DE SER APLICABLE.

"EL GCDMX" ÚNICAMENTE PAGARÁ A "EL PROVEEDOR" EL IMPORTE CORRESPONDIENTE AL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 71 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

DÉCIMA PRIMERA. - PRÓRROGA.

NO SE OTORGARÁN PRÓRROGAS SALVO LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 42 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, EN RELACIÓN CON EL NUMERAL 5.10 DE LA "CIRCULAR UNO 2019, NORMATIVIDAD EN MATERIA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS".

"EL GCDMX" POR CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR, O POR CAUSAS ATRIBUIBLES AL MISMO, PODRÁ MODIFICAR EL CONTRATO A EFECTO DE PRORROGAR LA FECHA O PLAZO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS, PARA LO CUAL SE FORMALIZARÁ EL CONVENIO MODIFICATORIO RESPECTIVO, NO PROCEDIENDO LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO. TRATÁNDOSE DE CAUSAS IMPUTABLES A "EL GCDMX", NO SE REQUERIRÁ DE LA SOLICITUD DE "EL PROVEEDOR".

EN EL CASO DE QUE "EL PROVEEDOR", REQUIERA UNA PRÓRROGA POR LAS CAUSAS DESCRITAS EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, DEBERÁ SOLICITARLO POR ESCRITO DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, CON ANTICIPACIÓN A LA FECHA DE VENCIMIENTO EN EL PLAZO DE LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS O VIGENCIA DEL CONTRATO INDICADO EN EL PRESENTE INSTRUMENTO.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" NO OBTENGA LA PRÓRROGA SOLICITADA, POR SER CAUSA IMPUTABLE A ÉSTE EL ATRASO EN LA REALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS Y SE HARÁ ACREEDOR A LA APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

DÉCIMA SEGUNDA. - GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 73, FRACCIÓN III Y 75 BIS, FRACCIÓN VI DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 360 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ASÍ COMO CON LAS REGLAS DE CARÁCTER GENERAL POR LAS QUE SE DETERMINAN LOS TIPOS DE GARANTÍA QUE DEBEN CONSTITUIRSE Y RECIBIR LAS DEPENDENCIAS, ÓRGANOS DESCONCENTRADOS, DELEGACIONES Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL DISTRITO FEDERAL, PUBLICADAS EL 31 DE MAYO DE 2011 EN LA ENTONCES GACETA OFICIAL DISTRITO FEDERAL (HOY CIUDAD DE MÉXICO), "EL PROVEEDOR" GARANTIZA POR EL IMPORTE DEL 15% DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, A FAVOR DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, MEDIANTE: PÓLIZA DE FIANZA. LA CUAL PERMANECERÁ VIGENTE HASTA 12 (DOCE) MESES POSTERIORES A LA ACEPTACIÓN POR PARTE DE "EL GCDMX", Y HASTA EL TOTAL CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES DE ESTE CONTRATO DE SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, MISMA QUE SE HARÁ EFECTIVA EN CASO DE INCUMPLIMIENTO.



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

CONFORME AL ARTÍCULO 360 DEL CÓDIGO FISCAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y 73 Y 75 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, SALVO DISPOSICIÓN EXPRESA "EL PROVEEDOR" PODRÁ GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO DE **SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO** CON:

- A) FIANZA OTORGADA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.
- B) MEDIANTE DEPÓSITO DE DINERO.
- C) CHEQUE DE CAJA.
- D) CHEQUE CERTIFICADO.
- E) BILLETE DE DEPÓSITO.
- F) CARTA DE CRÉDITO; O
- G) CUALQUIER OTRA FORMA QUE DETERMINE LA SECRETARÍA DE FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

CUALQUIERA DE LOS MEDIOS QUE SE UTILICEN COMO GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO DE **SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO**, SERÁ A FAVOR DE LA "SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO".

EN CASO DE OPTAR POR LA FIANZA, ÉSTA DEBERÁ SER EXPEDIDA POR UNA INSTITUCIÓN AFIANZADORA, AUTORIZADA POR LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO Y SERÁ VALIDADA EN EL PORTAR CORRESPONDIENTE, DE RESULTAR ALGUNA INCONSISTENCIA EN DICHA PÓLIZA DEBERÁ PRESENTAR ADEMÁS ORIGINAL Y COPIA SIMPLE DEL COMPROBANTE DE PAGO DE LA MISMA CON SELLO ORIGINAL DE PAGADO O SELLO DE CAJA DE LA AFIANZADORA, ANTE LA JEFATURA DE UNIDAD DEPARTAMENTAL DE CONTRATOS EN LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

LA PÓLIZA DE FIANZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

EN EL SUPUESTO DE QUE EL MONTO O PLAZO ORIGINALMENTE PACTADO EN EL CONTRATO SE MODIFIQUE, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A MANTENER LA PÓLIZA DE FIANZA EN EL PORCENTAJE MENCIONADO EN EL PRIMER PÁRRAFO DE ÉSTA CLÁUSULA O AMPLIAR SU VIGENCIA POR EL PLAZO DE LA PRÓRROGA CONCEDIDO.

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO POR PARTE DE "EL PROVEEDOR", ESTA PÓLIZA DE FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE HASTA LA CONCLUSIÓN DE LA GARANTÍA DE LOS SERVICIOS Y NO PODRÁ SER CANCELADA SINO HASTA QUE HAYAN QUEDADO CUBIERTOS LOS VICIOS OCULTOS.

PARA EL PROCEDIMIENTO DE CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA, SE DEBERÁ EFECTUAR LO SIGUIENTE:

- A) PARA SER CANCELADA LA PÓLIZA DE FIANZA SERÁ REQUISITO INDISPENSABLE LA CONFORMIDAD POR ESCRITO DE "EL GCDMX".
- B) LA INSTITUCIÓN AFIANZADORA SE SOMETE EXPRESAMENTE AL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 279 Y 282 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS VIGENTE. LA PÓLIZA DE FIANZA SE CANCELARÁ CUANDO "EL PROVEEDOR" HAYA CUMPLIDO CON TODAS LAS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL CONTRATO.

LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ÚNICAMENTE PODRÁ SER CANCELADA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 120 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE AUSTERIDAD, TRANSPARENCIA EN REMUNERACIONES, PRESTACIONES Y EJERCICIO DE RECURSOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, PERMANECIENDO VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN HASTA QUE SE DICTE RESOLUCIÓN DEFINITIVA DE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PÓLIZA DE FIANZA PODRÁ DEVOLVERSE, A SOLICITUD POR ESCRITO DE "EL PROVEEDOR" DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CDMX, PREVIA VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES JURÍDICAS CONTRACTUALES.

DÉCIMA TERCERA. - APLICACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE "EL GCDMX" HARÁ EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO:

- A) DESPUÉS DE AGOTADAS LAS PENAS CONVENCIONALES APLICABLES POR INCUMPLIMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS;
- B) CUANDO LOS DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LA RENOVACIÓN DE LAS GARANTÍAS, DERIVADAS DE LAS MODIFICACIONES A LOS CONTRATOS NO SE ENTREGUEN EN LA FECHA ESTABLECIDA;
- C) CUANDO SE RESCINDA EL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES A "EL PROVEEDOR".
- D) CUANDO NO SE CUMPLA CON LO ESTIPULADO EN EL PRESENTE CONTRATO.

DÉCIMA CUARTA. - RESPONSABILIDAD.

"EL PROVEEDOR" SERÁ RESPONSABLE DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A "EL GCDMX" POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS Y DEFICIENCIA EN LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS; ASÍ COMO CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE INCURRA EN LOS TÉRMINOS DEL PRESENTE CONTRATO.



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

CUANDO EXISTA UN DEFECTO O DEFICIENCIA DE CALIDAD, EL PERSONAL DE LA UNIDAD HOSPITALARIA, MÉDICA O ADMINISTRATIVA SEGÚN SEA EL CASO, DEBERÁ REPORTAR MEDIANTE OFICIO A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS, CON COPIA A LA DIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, MÉDICOS Y URGENCIAS UNA VEZ VERIFICADO EL REPORTE, LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS NOTIFICARÁN A LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS QUIEN A SU VEZ NOTIFICARÁ A "EL PROVEEDOR" PARA REALIZAR EL SERVICIO CONFORME A LOS ANEXOS, EL ANÁLISIS CORRESPONDIENTE Y/O LO QUE PROCEDA CONFORME A LAS DISPOSICIONES SANITARIAS APLICABLES.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A RESPONDER POR LOS DEFECTOS, VICIOS OCULTOS Y MALA CALIDAD POR EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, ASÍ COMO POR CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN QUE INCURRA EN LOS TÉRMINOS DEL PRESENTE CONTRATO DURANTE Y POSTERIORMENTE A LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

ASIMISMO, PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, MATERIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO, "EL PROVEEDOR" DEBE CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES:

- A) LOS MATERIALES, SOLUCIONES, EQUIPOS E INSUMOS QUE UTILICE "EL PROVEEDOR" PARA CUMPLIR CON EL PRESENTE CONTRATO DEBERÁN SER NUEVOS Y DE MARCA RECONOCIDA EN EL MERCADO, SIN QUE DICHA CIRCUNSTANCIA FACULTE A "EL PROVEEDOR" PARA RECLAMAR UN PAGO ADICIONAL POR ESE CONCEPTO, ASÍ COMO TAMPOCO POR EL USO DE EQUIPOS ESPECIALES O POR LA EJECUCIÓN DE TRABAJOS EXTRAORDINARIOS, EN RAZÓN DE QUE SU PRECIO SE ENCUENTRA INCLUIDO EN LA CANTIDAD QUE "EL GCDMX" SE OBLIGA A PAGAR COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LOS SERVICIOS OBJETO DE ESTE INSTRUMENTO.
- B) SI "EL GCDMX" LLEGARE A DETERMINAR ALGUNA IRREGULARIDAD POR PARTE DE "EL PROVEEDOR" EN CUANTO A LA CALIDAD, AVANCE Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE INSTRUMENTO, DICHA IRREGULARIDAD SE LE NOTIFICARÁ POR ESCRITO A FIN DE QUE PROCEDA A REPARARLAS Y/O CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL EJERCICIO DE ESTE DERECHO NO LIBERA A "EL PROVEEDOR" DE LA RESPONSABILIDAD DE SUPERVISAR ÉL MISMO EL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, EN CONSECUENCIA, LA OBLIGACIÓN DE RESPONDER POR LOS SERVICIOS DE MALA CALIDAD O INADECUADOS, MAL ENTREGADOS O EL EMPLEO DE PRODUCTOS DE MALA CALIDAD O INADECUADOS, SUBSISTE EN TODO MOMENTO PARA "EL PROVEEDOR".

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A GARANTIZAR QUE EL PERSONAL EMPLEADO PARA REALIZAR EL SERVICIO OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUENTE CON EL EQUIPO Y LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD E HIGIENE VIGENTES EMITIDAS POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES Y CUMPLIR CON LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LOS ANEXOS, POR LO QUE EN CASO DE ALGÚN EVENTO FORTUITO O ACCIDENTE, QUEDARÁ BAJO LA RESPONSABILIDAD DE "EL PROVEEDOR", EL CUAL TENDRÁ QUE RESARCIR LOS DAÑOS OCASIONADOS DE ÍNDOLE PERSONAL Y/O A LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DESLINDANDO DE TODA RESPONSABILIDAD A "EL GCDMX".

ENTRE EL PERSONAL CONTRATADO POR "EL PROVEEDOR" Y "EL GCDMX", NO HAY, NI HABRÁ NINGUNA RELACIÓN LABORAL, POR LO TANTO, "EL PROVEEDOR" ES RESPONSABLE DE CUALQUIER RECLAMACIÓN DE CARÁCTER LABORAL Y SOCIAL O CUALQUIERA OTRA ÍNDOLE QUE LLEGUE A INVOCARSE CON MOTIVO DE LA RELACIÓN LABORAL EXISTENTE ENTRE "EL PROVEEDOR" Y SUS TRABAJADORES.

EN EL SUPUESTO DE QUE NO OBSTANTE LO SEÑALADO EN EL PÁRRAFO ANTERIOR, "EL GCDMX" SE VEA OBLIGADO A CUBRIR ALGUNA CANTIDAD CON MOTIVO DE CUALQUIER RECLAMACIÓN QUE PUDIERA TENER EN SU CONTRA A CAUSA DE ALGUNA DECISIÓN DE AUTORIDAD COMPETENTE, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A RESTITUIR DE INMEDIATO A "EL GCDMX" LA CANTIDAD EROGADA O BIEN LO AUTORIZA DESDE ESTE MOMENTO A DESCONTAR EL MONTO DE LA MISMA DEL PAGO DE LA CANTIDAD QUE EN CONCEPTO DE LA CONTRAPRESTACIÓN POR LOS SERVICIOS PRESTADOS SE OBLIGA A CUBRIR EN TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE CONTRATO.

DÉCIMA QUINTA. - PENAS CONVENCIONALES.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE "EL GCDMX" APLICARÁ LA PENA CONVENCIONAL POR DÍA NATURAL POR LA NO PRESTACIÓN O PRESTACIÓN CON RETRASO DE LOS SERVICIOS O POR DEFICIENCIA O MALA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, POR CAUSAS IMPUTABLES A "EL PROVEEDOR", SERÁ DEL 1% (UNO POR CIENTO), DURANTE EL TIEMPO QUE SEA NECESARIO SIN REBASAR EL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. ESTA SANCIÓN SE APLICARÁ SOBRE EL MONTO DE LOS SERVICIOS NO ENTREGADOS, O ENTREGADOS CON RETRASO, SIN CONSIDERAR DESCUENTOS NI EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.).

AMBAS PARTES ESTÁN DE ACUERDO EN QUE LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS SERÁ LA RESPONSABLE ÚNICAMENTE DEL CÁLCULO DE LAS PENAS CONVENCIONALES, PREVIA NOTIFICACIÓN DE INCUMPLIMIENTO QUE REALICE LAS UNIDADES MÉDICAS, HOSPITALARIAS O ADMINISTRATIVAS ASIMISMO, PROCEDERÁ INMEDIATAMENTE A NOTIFICAR POR ESCRITO A "EL PROVEEDOR" LA APLICACIÓN DE LA PENA O LAS PENAS CONVENCIONALES, EL MONTO DE LAS PENAS CONVENCIONALES NO DEBERÁN REBASAR EL IMPORTE DEL 15% (QUINCE POR CIENTO) DEL MONTO MÁXIMO ANTES DE I.V.A. DEL



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS UNA VEZ REBASADO DICHO IMPORTE SE PROCEDERÁ A LA RECISIÓN DEL CONTRATO EN TERMINO DEL ARTÍCULO 42 Y 69 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL Y LO DISPUESTO EN EL PUNTO 5.13 DE LA CIRCULAR UNO.

EL IMPORTE DE LAS PENAS CONVENCIONALES SE DEDUCIRÁ DEL PAGO DE LOS SERVICIOS, ANTES DE SU COBRO EFECTIVO. INDEPENDIENTEMENTE DE LA APLICACIÓN DE LAS SANCIONES QUE HAYAN SIDO ACORDADAS, "EL GCDMX" EXIGIRÁ, EN LOS CASOS EN QUE ASÍ PROCEDA, LA REPARACIÓN DE DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 58 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

LAS PENAS CONVENCIONALES SE APLICARÁN SOBRE EL VALOR TOTAL NETO DE LOS SERVICIOS DEJADOS DE PRESTAR, SIN CONSIDERAR LOS IMPUESTOS QUE LE APLIQUEN Y DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PACTADAS, CUANDO:

- I. EXISTA INCUMPLIMIENTO EN EL PLAZO DE ENTREGA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y/O LA ENTREGA DE INSUMOS Y EQUIPOS COMPLEMENTARIOS CONFORME A LO ESTIPULADO EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DURANTE EL TIEMPO QUE TRANSCURRA;
- II. LOS SERVICIOS PRESTADOS NO CUMPLAN CON LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PACTADAS.

EL MONTO DE LAS PENAS EN NINGÚN CASO DEBERÁ REBASAR EL MONTO TOTAL DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO Y AL LLEGAR A SU LÍMITE DEBERÁ INICIARSE LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 57 Y 58 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, SIN PERJUICIO DEL DERECHO QUE TIENE "EL GCDMX" DE OPTAR ENTRE EXIGIR LA REPARACIÓN DE DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS O EL CUMPLIMIENTO FORZOSO DEL CONTRATO O RESCINDIRLO, QUEDANDO A SALVO LOS DERECHOS QUE LE OTORQUE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR.

DICHA PENALIZACIÓN SE DESCOTARÁ A "EL PROVEEDOR" DEL IMPORTE FACTURADO QUE CORRESPONDA A LA OPERACIÓN ESPECÍFICA DE QUE SE TRATE ANTES DE SU PAGO DEFINITIVO Y SE LIQUIDARÁ SÓLO LA DIFERENCIA QUE RESULTE.

"EL GCDMX" POR NINGÚN MOTIVO AUTORIZA CONDONACIÓN DE SANCIONES POR RETRASO DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, CUANDO LAS CAUSAS SEAN IMPUTABLES A "EL PROVEEDOR".

DÉCIMA SEXTA. - CESIÓN A TERCEROS.

LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO NO PODRÁN CEDERSE EN FORMA PARCIAL O TOTAL A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, EN CUYO CASO, DEBERÁ CONTAR CON LA CONFORMIDAD PREVIA Y POR ESCRITO DE "EL GCDMX" EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 61 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, Y EN CASO DE HACERLO SERÁ CONSIDERADO CAUSA DE RESCISIÓN.

DÉCIMA SÉPTIMA. - MODIFICACIONES AL CONTRATO.

"EL GCDMX" PODRÁ ACORDAR EL INCREMENTO Y/O DISMINUCIÓN EN LA CANTIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS MEDIANTE MODIFICACIÓN AL CONTRATO VIGENTE, SIN LIMITACIÓN ALGUNA, SIEMPRE Y CUANDO SEA CONFORME AL PRECIO ORIGINAL Y DEMÁS CONDICIONES DE LOS SERVICIOS SEAN IGUALES A LOS INICIALMENTE PACTADOS, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 65 ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

CUALQUIER MODIFICACIÓN O VARIACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PACTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO DEBERÁN ESTIPULARSE POR ESCRITO, DEBIENDO SUSCRIBIRLO "LAS PARTES" QUE SIGNARON ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO O AQUÉLLAS QUE LAS SUSTITUYAN EN EL CARGO O FUNCIONES, ACREDITÁNDOSE ÉSTOS CON LA DOCUMENTACIÓN CORRESPONDIENTE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 65 ÚLTIMO PÁRRAFO Y 67 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

CUANDO SE EFECTÚEN MODIFICACIONES AL CONTRATO POR INCREMENTO EN LAS CANTIDADES DE LOS SERVICIOS REALIZADOS, "EL PROVEEDOR", DEBERÁ PRESENTAR EN EL MOMENTO DE LA FORMALIZACIÓN DEL CONVENIO MODIFICATORIO LA ACTUALIZACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, QUE INCLUYA LAS NUEVAS OBLIGACIONES.

NO PROCEDERÁN MODIFICACIONES AL CONTRATO QUE IMPLIQUEN INCREMENTO DE PRECIOS, OTORGAMIENTO DE ANTICIPOS, PAGOS PROGRESIVOS, ESPECIFICACIONES Y EN GENERAL, CUALQUIER CAMBIO QUE IMPLIQUE OTORGAR CONDICIONES MÁS VENTAJOSAS A FAVOR DE "EL PROVEEDOR", COMPARADAS CON LAS ESTABLECIDAS ORIGINALMENTE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 68 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, EXCEPTO LAS QUE SE REFIERAN A IGUALES O MEJORES CONDICIONES DE CALIDAD PARA "EL GCDMX" Y EL PRECIO SEA IGUAL AL ORIGINALMENTE PACTADO.

DÉCIMA OCTAVA. - RESCISIÓN.

"EL GCDMX" PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO SIN NECESIDAD DE DECLARACIÓN JUDICIAL PREVIA, POR EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIER OBLIGACIÓN ESTIPULADA EN EL MISMO POR PARTE DE "EL PROVEEDOR", MISMA QUE SERÁ NOTIFICADA EN FORMA PERSONAL A ÉSTE, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 42 DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

DISTRITO FEDERAL EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 63 Y 64 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

"EL GCDMX" RESCINDIRÁ EL CONTRATO POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS QUE A CONTINUACIÓN SE SEÑALAN, MISMAS QUE SE MENCIONAN EN FORMA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA.

- A) CUANDO "EL PROVEEDOR" NO CUMPLA CON EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO;
- B) INCURRA EN CUALQUIERA DE LOS SUPUESTOS CONTENIDOS EN EL ARTÍCULO 39 Y 39 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL O EN EL ARTÍCULO 49 FRACCIÓN XV DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO;
- C) SE DETECTE INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES FISCALES DE "EL PROVEEDOR";
- D) SEA DECLARADO EN CONCURSO MERCANTIL;
- E) SUBCONTRATE, CEDA O TRASPASE EN FORMA TOTAL O PARCIAL LOS DERECHOS DERIVADOS DEL PRESENTE CONTRATO, CON EXCEPCIÓN DEL DERECHO DE COBRO, MISMO QUE TENDRÁ QUE SER AUTORIZADO PREVIAMENTE POR LA DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS;
- F) SI LA APLICACIÓN DE LAS PENAS CONVENCIONALES, LLEGA A REPRESENTAR EL 15% (QUINCE POR CIENTO) DEL MONTO A EJERCER DEL PRESENTE CONTRATO;
- G) SI SE LE ATRIBUYE LA INVASIÓN DE ALGÚN REGISTRO DE PROPIEDAD INDUSTRIAL Y/O PATENTE CON MOTIVO DEL PRESENTE CONTRATO;
- H) Y EN GENERAL CUALQUIER OTRA CAUSA IMPUTABLE A "EL PROVEEDOR" QUE LESIONE LOS INTERESES DE "EL GCDMX".
- I) POR DIVULGAR INFORMACIÓN DE LOS EXPEDIENTES A LOS CUALES TENGAN ACCESO PARA CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DEL PRESENTE CONTRATO.

ASIMISMO, "EL GCDMX", PODRÁ RESCINDIR EL PRESENTE CONTRATO, CUANDO LAS AUTORIDADES FISCALES DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO DETECTEN QUE "EL PROVEEDOR", NO HA CUMPLIDO CON SUS OBLIGACIONES FISCALES, TALES COMO EL PAGO OPORTUNO DE LOS IMPUESTOS Y DERECHOS LOCALES.

"EL GCDMX" PODRÁ OPTAR ENTRE EXIGIR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO O BIEN DECLARAR LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL MISMO; Y SI SE DA ESTE ÚLTIMO SUPUESTO, LA RESCISIÓN SE INICIARÁ DENTRO DE LOS 5 (CINCO) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A AQUEL EN QUE SE HUBIERE AGOTADO EL PLAZO PARA HACER EFECTIVAS LAS PENAS CONVENCIONALES, EN EL IMPORTE FACTURADO CUANDO SE APLIQUE Y EN SU CASO SE EXIGIRÁ LA REPARACIÓN DE DAÑOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS, INDEPENDIENTEMENTE DE LA APLICACIÓN DE LAS SANCIONES QUE HAYAN SIDO PACTADAS. "EL PROVEEDOR" SERÁ RESPONSABLE DE LOS VICIOS OCULTOS, ASÍ COMO DE LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE POR SU INCUMPLIMIENTO SEAN CAUSADOS A "EL GCDMX".

DÉCIMA NOVENA. - SUSPENSIÓN TEMPORAL.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE "EL GCDMX" EN CUALQUIER MOMENTO PODRÁ SUSPENDER TEMPORALMENTE, EN TODO O EN PARTE EL PRESENTE CONTRATO, CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, CASO FORTUITO O FUERZA MAYOR, SIN QUE ELLO IMPLIQUE SU TERMINACIÓN DEFINITIVA Y SERÁ SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA "EL GCDMX", SI ÉSTE FUERA EL CASO, COMUNICARÁ A "EL PROVEEDOR" LAS RAZONES QUE DIERON ORIGEN A DICHA TERMINACIÓN, SIN APLICACIÓN DE PENA O SANCIÓN ALGUNA.

EL PRESENTE CONTRATO PODRÁ CONTINUAR PRODUCIENDO TODOS SUS EFECTOS LEGALES, UNA VEZ QUE HAYAN DESAPARECIDO LAS CAUSAS QUE MOTIVARON DICHA SUSPENSIÓN.

VIGÉSIMA. - TERMINACIÓN ANTICIPADA.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE "EL GCDMX" PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE CONTRATO, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA CUANDO CONCURRAN RAZONES DE INTERÉS GENERAL, CASO FORTUITO O DE FUERZA MAYOR. SI ÉSTE FUERA EL CASO, COMUNICARÁ A "EL PROVEEDOR" LAS RAZONES QUE DIERON ORIGEN A DICHA TERMINACIÓN, PARA LO CUAL BASTARÁ UNA NOTIFICACIÓN POR ESCRITO CON 15 (QUINCE) DÍAS NATURALES DE ANTICIPACIÓN, SIN APLICACIÓN DE PENA O SANCIÓN ALGUNA.

DE IGUAL FORMA, EN EL SUPUESTO DE QUE DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO "EL GCDMX" ACREDITE QUE "EL PROVEEDOR" NO CUMPLE CON SUS OBLIGACIONES FISCALES, "EL GCDMX" TERMINARÁ ANTICIPADAMENTE ESTE CONTRATO, INDEPENDIENTEMENTE DE LA ACCIÓN QUE LE CORRESPONDA EJERCER A LAS AUTORIDADES FISCALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO POR DICHO CONCEPTO.

VIGÉSIMA PRIMERA. - RESPONSABILIDAD LABORAL.

"EL PROVEEDOR" SE CONSTITUYE COMO ÚNICO EMPRESARIO Y PATRÓN DEL PERSONAL QUE UTILICE PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE SE DERIVEN DE ESTE CONTRATO Y SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO Y DEMÁS ORDENAMIENTOS EN MATERIA DE TRABAJO Y DE



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

SEGURIDAD SOCIAL, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA "EL GCDMX", POR LO QUE SE OBLIGA A RESPONDER POR LAS RECLAMACIONES QUE SUS TRABAJADORES PRESENTEN EN SU CONTRA O EN CONTRA DE "EL GCDMX" CON RELACIÓN A LOS TÉRMINOS Y EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO; POR LO QUE ÉSTE DESLINDA A "EL GCDMX" DE TODA RESPONSABILIDAD LABORAL, CIVIL, PENAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE, RECONOCIENDO EXPRESAMENTE Y PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES QUE EN NINGÚN CASO SE PODRÁ CONSIDERAR A "EL GCDMX" COMO PATRÓN SOLIDARIO O SUSTITUTO DE NINGUNA DE LAS OBLIGACIONES OBRERO PATRONALES Y RESPONSABILIDADES QUE "EL PROVEEDOR" TENGA CON RESPECTO A SUS TRABAJADORES.

VIGÉSIMA SEGUNDA. - CONFIDENCIALIDAD.

"EL PROVEEDOR" SE ABSTENDRÁ DE DIFUNDIR, PROCESAR, UTILIZAR CUALQUIER INFORMACIÓN PROTEGIDA POR LA LEY DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS DE LA CIUDAD DE MÉXICO Y CUALQUIER OTRA NORMATIVIDAD APLICABLE EN LA MATERIA.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE POR EL TIPO DE INFORMACIÓN QUE LLEGUE A CONOCIMIENTO DE CUALQUIERA DE ELLAS EN EL DESARROLLO DEL PRESENTE CONTRATO Y QUE SE REFIERA A LA OTRA O A LAS ACTIVIDADES QUE ELLA DESARROLLÓ, NO PODRÁ SER DIVULGADA, REVELADA O UTILIZADA EN NINGUNA FORMA, POR NINGÚN MEDIO, A NINGUNA PERSONA FÍSICA O MORAL, YA EN PROVECHO PROPIO O DE TERCEROS, POR QUIEN RECIBE LA INFORMACIÓN. ESTA OBLIGACIÓN SE HARÁ EXTENSIVA A LAS O LOS SUBORDINADOS DE "LAS PARTES" Y/O PRESTADORES DE SERVICIOS PROFESIONALES, A CUYO CONOCIMIENTO LLEGUE LA INFORMACIÓN REFERIDA. EN ESTE SENTIDO, QUEDA TOTALMENTE PROHIBIDO A "LAS PARTES", REPRODUCIR, COPIAR, DIVULGAR, EXHIBIR O REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD RELACIONADA CON DATOS PERSONALES, DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN EN CUESTIÓN PARA FINES DISTINTOS A LOS ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO.

VIGÉSIMA TERCERA. - PROPIEDAD INTELECTUAL.

"EL PROVEEDOR" NO PODRÁ UTILIZAR PARA FINES COMERCIALES, PUBLICITARIOS O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE, EL NOMBRE O LOGOTIPO DE "EL GCDMX".

"EL PROVEEDOR" SERÁ EL ÚNICO RESPONSABLE EN EL CASO DE QUE SE INFRINJAN PATENTES, MARCAS, CERTIFICADOS DE INVENCIÓN Y TODO LO RELACIONADO CON LOS DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL O DERECHOS DE AUTOR, QUE SURJAN CON MOTIVO DE LOS SERVICIOS REALIZADOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, DESLINDANDO DE TODA RESPONSABILIDAD A "EL GCDMX".

VIGÉSIMA CUARTA. - COMPROMISO CON EL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS.

"LAS PARTES" SE OBLIGAN A CUMPLIR CON LAS NORMAS Y PRINCIPIOS VIGENTES A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL EN MATERIA DE DERECHOS HUMANOS. EN ESTE SENTIDO "LAS PARTES", ASUMEN EL ESFUERZO DE CONTRIBUIR A LA PROTECCIÓN Y EFECTIVIDAD DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES Y DERECHOS HUMANOS EN GENERAL; LA INTEGRIDAD PERSONAL, LA DIGNIDAD HUMANA, LA LEGALIDAD, LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y DE LAS NIÑAS, DE LAS Y LOS JÓVENES, PERSONAS ADULTAS MAYORES, CON DISCAPACIDAD, LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, ASÍ COMO A PRESERVAR LOS DERECHOS ECONÓMICOS, SOCIALES, CULTURALES Y AMBIENTALES.

VIGÉSIMA QUINTA. - PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.

"LAS PARTES" SE OBLIGAN A CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE DATOS PERSONALES, CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA PRIVACIDAD Y EL DERECHO A LA AUTODETERMINACIÓN INFORMATIVA DE LAS PERSONAS. AL EFECTO, "LAS PARTES" ADOPTARÁN LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO, DE DESARROLLO Y APLICACIONES, LÓGICAS, FÍSICAS, DE CIFRADO, TÉCNICAS, DE COMUNICACIONES Y REDES, TENDIENTES A DAR LA DEBIDA PROTECCIÓN A LOS DATOS PERSONALES.

VIGÉSIMA SEXTA. - INTEGRIDAD DEL CONTRATO.

"LAS PARTES" RECONOCEN COMO PARTE INTEGRANTE DE ESTE CONTRATO LOS ANEXOS 1 (ANEXO TÉCNICO Y CIFRAS ESTIMADAS PROMEDIO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020), 2 (FICHA TÉCNICA), 2A (CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO), 3 (DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SCAL), 4 (DIRECTORIO DE HOSPITALES), 5 (FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 5A (CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR), 6 (SOLICITUD DE REACTIVO), 7 (PERSONAL A CAPACITAR), 8 (FORMATO PARA LA CAPACITACIÓN), 9 (CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 9A (CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO), 10 (CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA), 11 (MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS EXTRA 2020), 12 (MENÚ DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO), 13 EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR) Y 14 (DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS), 15 (SEGUIMIENTO QUINCENAL DEL CONTRATO) Y 16 (REPORTE MENSUAL DE SERVICIOS Y/O BIENES Y MONTOS FACTURADOS),

VIGÉSIMA SÉPTIMA. - LEGISLACIÓN.

"LAS PARTES" SE OBLIGAN A SUJETARSE Estrictamente A LOS TÉRMINOS DE ESTE CONTRATO, ASÍ COMO A LOS TÉRMINOS, LINEAMIENTOS, PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS QUE ESTABLEZCAN LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL, EL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES PARA EL DISTRITO FEDERAL Y SUPLETORIAMENTE EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES PARA EL DISTRITO FEDERAL.

VIGÉSIMA OCTAVA. - JURISDICCIÓN.

"LAS PARTES" CONVIENEN QUE PARA DIRIMIR LAS CONTROVERSIAS QUE SE SUSCITEN CON MOTIVO DE LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO, SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DEL FUERO COMÚN UBICADOS EN LA CIUDAD DE MÉXICO, RENUNCIANDO A CUALQUIER FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLE POR RAZÓN DE SU NACIONALIDAD O DOMICILIO PRESENTE O FUTURO O POR CUALQUIER OTRA CAUSA.

VIGÉSIMA NOVENA. - CLÁUSULAS NO NEGOCIABLES

NINGUNA DE LAS CLÁUSULAS CONTENIDAS EN EL PRESENTE CONTRATO PODRÁN SER NEGOCIADAS.

LEÍDO Y ANALIZADO EL CONTENIDO Y ALCANCE LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO POR "LAS PARTES", LO SUSCRIBEN EN 4 (CUATRO) TANTOS FIRMANDO AL MARGEN Y AL CALCE, EN LA CIUDAD DE MÉXICO, EL DÍA 19 DE MARZO DE DOS MIL VEINTE, LOS QUE EN ÉL INTERVIENEN COMO CONSTANCIA DE SU ACEPTACIÓN.

POR "EL GCDMX"

LIC. JESÚS ANTONIO GARRIDO ORTIGOSA
DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y
FINANZAS EN LA SECRETARÍA DE SALUD

LIC. RAÚL CHACÓN RANGEL
DIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES,
ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS EN LA SECRETARÍA
DE SALUD

DR. RICARDO ARTURO BARREIRO PERERA
DIRECTOR GENERAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
MÉDICOS Y URGENCIAS

QFB. HÉCTOR SALGADO SCHOELLY
DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E
INSUMOS

POR "EL PROVEEDOR"

EL C. ALEJANDRO GARCÍA ÁNGULO

ESTA HOJA FORMA PARTE DEL CONTRATO ABIERTO AL RUBRO CITADO, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO, A TRAVÉS DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y POR LA OTRA LA EMPRESA DICIPA S.A DE C.V.



LEONA VICARIO

CIUDAD INNOVADORA
Y DE DERECHOS



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020

LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO TÉCNICO
SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO

UNIDAD DE GOBIERNO: SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO	
ÁREA SOLICITANTE: DIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS Y URGENCIAS	PARTIDA PRESUPUESTAL: 3993

1. ÁREA REQUERENTE.

Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias

2. DESCRIPCIÓN COMPLETA DE LOS BIENES O DEL SERVICIO A CONTRATAR.

El presente Anexo Incluye la contratación del Servicio Integral de Pruebas de Laboratorio Clínico.

I. INTRODUCCIÓN.

La Secretaría de Salud de la Ciudad de México, cuenta con una red de 32 Unidades Hospitalarias para dar atención a la población abierta de la ciudad y a la población adscrita al seguro popular.

De las unidades hospitalarias antes mencionadas, todas cuentan con servicio de urgencias, quirófano y hospitalización, los laboratorios clínicos instalados en los hospitales generales, tiene un papel de vital importancia en el salvamento de vidas humanas, al tener los estudios clínicos oportunos y seguros en disponibilidad para el paciente que así lo requiera.

La interrupción del servicio es de consecuencias muy serias ya que son afectados los pacientes que sufren traumatismos por accidentes los cuales son atendidos en el servicio de urgencias y hospitalización, las cirugías en los quirófanos serían canceladas al no contar con los estudios de laboratorio correspondientes.

II. ANTECEDENTES

El Servicio Integral de Laboratorio Clínico fue suministrado desde el año 2008 al realizar el cambio de paquete integral por servicio integral, esto permitió dar un giro de 360 grados en equipamiento y servicio, además de permitir contar con la certificación de los servicios; recientemente se incluyeron al presente servicio integral de Laboratorio Clínico, el equipamiento y mejoramiento de los servicios de estudios de laboratorio de la red hospitalaria.

III. OBJETIVO GENERAL

El de suministrar los equipos, reactivos y servicios necesarios para el correcto funcionamiento del servicio de laboratorio clínico en beneficio de la población beneficiaria hospitalizada y ambulatoria de la Ciudad de México.

IV. ALCANCE.

Las Unidades médicas, consideradas para éste proyecto son los siguientes:

De acuerdo a la lista de unidades hospitalarias y clínicas descritas en el Anexo 4



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

V. JUSTIFICACIÓN.

La contratación del servicio integral asegura la realización de estudios de laboratorio seguros a la red hospitalaria de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, para la continuación de tratamientos, cirugías y sobre todo el de salvar vidas.

La interrupción del servicio sería de consecuencias muy serias para la población hospitalizada y ambulatoria los cuales hacen uso del servicio médico en los hospitales que conforman a la Secretaría de Salud.

No se realizaría ninguna cirugía programada y no programada en los hospitales de la red.

Se dejaría de atender a los pacientes con traumatismos graves.

Por lo anterior es de vital importancia el asegurar la continuidad del servicio en beneficio de la población usuaria del mismo.

VI. PRODUCTIVIDAD.

Descrita en el Anexo 1.

VI. DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DEL SERVICIO.

La descripción específica del servicio integral, se deberá ajustar a las características que se detallan en el ANEXO 2 Y 2 A. "FICHA TÉCNICA", los cuales forman parte integrante del presente anexo técnico.

4. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CLARAS PRECISAS Y EN SU CASO NORMAS REQUERIDAS.

DESCRITAS EN LAS FICHAS TÉCNICAS (ANEXO 2).

5. ASISTENCIA TÉCNICA

DESCRITAS EN EL ANEXO 2 A.

6. REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE CALIDAD.

DESCRITAS EN EL ANEXO 2.

7. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SE REALIZARÁ A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y DE ACUERDO A LO DESCRITO EN EL ANEXO 2 A.

EL PAGO DE LOS SERVICIOS SE REALIZARÁ DE ACUERDO A LAS PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS DE LABORATORIO CLINICO.

8. VISITAS.

EL LICITANTE DEBERÁ DE REALIZAR VISITA DE RECONOCIMIENTO DE LAS INSTALACIONES EN A TODAS LAS UNIDADES HOSPITALARIAS SEÑALADAS EN EL ANEXO 4. LO ANTERIOR DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

9.- PRESENTACION DE LA PROPUESTA TÉCNICA

LA PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ SER PRESENTADA POR LOS LICITANTES, CONTENIENDO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN:

A. INFORMACION DEL LICITANTE:

1. ENTREGAR CURRÍCULUM VITAE DEL LICITANTE CON LA PLANTILLA DE SU PERSONAL E INFRAESTRUCTURA.
2. INCLUIR COPIA FOTOSTÁTICA LEGIBLE DE AL MENOS UN CONTRATO (SIN ANEXOS) O DOCUMENTO COMPROBATORIO (FACTURA O PÉDIDO) CELEBRADO CON SUS PRINCIPALES CLIENTES POR CONCEPTO DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO DURANTE LOS 12 MESES PREVIOS A LA FECHA DE ESTA LICITACION. NO SE ACEPTARÁN CONTRATOS EN LOS QUE LOS SERVICIOS SEAN PRESTADOS POR TERCEROS

DICHO(S) CONTRATO(S) DEBERÁ(N) ESTAR DIRECTAMENTE RELACIONADO(S) CON EL OBJETO DEL PRESENTE PROCEDIMIENTO.

- B. PROPUESTA TÉCNICA IMPRESA. PRESENTAR SU PROPUESTA EN LA QUE INDIQUE LA DESCRIPCIÓN COMPLETA DE EQUIPOS E INSUMOS DE CONFORMIDAD CON LOS ANEXOS 1, 2, 2A, 3, ACOMPAÑADAS DE SU CATÁLOGO ORIGINAL QUE ESTÉN EN IDIOMA ESPAÑOL, IDENTIFICANDO Y RESALTANDO LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. (LOS DOCUMENTOS REFERENCIADOS PODRÁN PRESENTARSE PREFERENTEMENTE DE MANERA DIGITAL EN CD O USB) POR LO QUE SE DEBERA PRESENTAR UNA RELACIÓN IMPRESA EN LA QUE SE SEÑALE EN QUE DOCUMENTO ELECTRÓNICO Y PÁGINA SE REFERENCIA SE LOCALIZA POR CADA SUBPARTIDA.

- C. RESPECTO A LAS PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO (ANEXO 2) SE DEBERA PRESENTAR UNA RELACION EN LA QUE SE INDIQUE LO SIGUIENTE:

1. REACTIVOS. - INDICANDO NOMBRE Y MARCA, ASÍ COMO FECHA DE REGISTRO SANITARIO.
2. EQUIPOS PROPUESTOS. - INDICANDO MARCA, MODELO, PAÍS DE PROCEDENCIA, ASÍ COMO FECHA DE REGISTRO SANITARIO.

- D. PRESENTAR COMO PARTE DE LA OFERTA TÉCNICA, UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA IMPLEMENTACIÓN EN LAS UNIDADES MÉDICAS.

- E. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, EN LA QUE ACEPTA QUE SÓLO MEDIANTE ESCRITO EMITIDO POR LA CONVOCANTE, RETIRARÁ LOS EQUIPOS INSTALADOS EN LAS UNIDADES MÉDICAS Y QUE PROPORCIONARÁ SOPORTE TÉCNICO E INSUMOS PARA PROCESAR LAS PRUEBAS DE LABORATORIO, CON SUMINISTRO DE EQUIPO HASTA TERMINADA LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

- F. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, A ENTREGAR EQUIPOS NUEVOS O FUNCIONALMENTE NUEVOS (MÁXIMO 3 AÑOS DE INGRESADOS AL PAÍS), COMPROBABLES CON EL PEDIMENTO ADUANAL (EL CUAL SE PRESENTARÁ A LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS).

- G. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, A SUMINISTRAR TODOS LOS INSUMOS NECESARIOS PARA OBTENER EL RENDIMIENTO OFRECIDO EN SU PROPUESTA TÉCNICA".



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

- H. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A IMPARTIR DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO AL MENOS UN CURSO ANUAL DE CAPACITACION TEÓRICO-PRÁCTICO A TODO EL PERSONAL OPERATIVO Y JEFES DE SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO DE "LA CONVOCANTE" EN IDIOMA ESPAÑOL.
- I. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, A CAPACITAR AL 100% DEL PERSONAL DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE UNIDADES HOSPITALARIAS EN EL MANEJO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.
- J. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A INICIAR CON EL PROCESO DE CAPACITACIÓN; ENTREGA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS EN SU TOTALIDAD PARA PROCESAR PRUEBAS EFECTIVAS DE LABORATORIO CLINICO PARA UNIDADES HOSPITALARIAS DURANTE LOS 3 DÍAS NATURALES A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO QUE DERIVE DE LA PRESENTE LICITACIÓN.
- K. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, A ENTREGAR A LAS UNIDADES MÉDICAS, LOS MANUALES DE OPERACIÓN ORIGINALES (IMPRESO O ELECTRONICO) EN IDIOMA DE ORIGEN Y CON TRADUCCIÓN TÉCNICA AL ESPAÑOL DE CADA EQUIPO, BITÁCORA DE SERVICIO, ASÍ COMO LA GUÍA RÁPIDA EN IDIOMA ESPAÑOL.
- L. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A OTORGAR EL APOYO CON PERSONAL TÉCNICO CAPACITADO A FIN DE QUE ESTÉ PRESENTE EN EL ARRANQUE DE LOS EQUIPOS.
- M. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A ENTREGAR LA DIRECCION DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS, EN UN PLAZO NO MAYOR A 30 DIAS DE LA FECHA DE ADJUDICACIÓN, PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA LOS EQUIPOS, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL ANEXO 2A.
- N. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A SUSTITUIR EL EQUIPO ORIGINALMENTE PROPUESTO CON OTRO DE LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS DENTRO DE LAS 24 HORAS, QUE AMERITEN MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN UN PERIODO DE TREINTA DÍAS NATURALES O FUERA DE SERVICIO POR TRES DÍAS HÁBILES, IMPUTABLES AL EQUIPO.
- O. RELACIÓN DEL PERSONAL. EL LICITANTE DEBERA ENTREGAR CON SU PROPUESTA TECNICA:
1. LISTA DE PERSONAL QUE PROPORCIONARÁ ASISTENCIA TÉCNICA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
 2. PARA CADA MARCA DE EQUIPO OFERTADO, ANEXANDO CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO Ó DISTRIBUIDOR AUTORIZADO, ENUNCIANDO LA MARCA DEL EQUIPO, AVALANDO A LA PLANTILLA DE PERSONAL PROPUESTO POR EL LICITANTE (INGENIEROS, QUÍMICOS, ADMINISTRADORES, ETC.) QUE DESTINARÁ PARA LA ATENCIÓN DE "LA CONVOCANTE".
- P. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, A REALIZAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO DURANTE LAS 24 HORAS DEL DÍA 365 DIAS DEL AÑO, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. POR LO QUE SE COMPROMETE A PROPORCIONAR EN UN PLAZO NO MAYOR A 5 DÍAS A PARTIR DE LA ADJUDICACIÓN A CADA UNA DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS Y CLINICAS DIRIGIDO A LA DIRECCIÓN DE LA UNIDAD MEDICA Y AL LABORATORIO Y/O BANCO DE SANGRE UN NUMERO TELEFONICO PARA EL REPORTE DE ATENCION DE ASESORIA Y SERVICIO



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

- Q. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO EN EL QUE ACEPTA LAS CONDICIONES DE ENTREGA DE LOS EQUIPOS, REACTIVOS E, INSUMOS ESTABLECIDOS EN EL ANEXO 2A (PLAZO, LUGAR, EMPAQUE Y TRANSPORTE)
- R. PRESENTAR ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE PARA COTEJO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS POR CADA EQUIPO PARA LAS PRUEBAS ANALÍTICAS:
AL MENOS EL 85%. EN TOTAL, QUE INCLUYE LOS SIGUIENTES PUNTOS:
1. CERTIFICADO DE CALIDAD, AVALADO POR AUTORIDADES SANITARIAS MEXICANAS, NOM EN CASO DE SER APLICABLE Y/U ORGANISMOS DE CONTROL DE SU PAÍS DE ORIGEN COMO FDA O CCEE O ISO9001-2015 VIGENTES, SEGÚN CORRESPONDA EL CASO.
 2. REGISTRO SANITARIO A NOMBRE DEL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO DE LOS REACTIVOS Y EQUIPOS REFERENTES A LAS PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO, PROPUESTOS PARA EL SUMINISTRO DEL SERVICIO, NECESARIOS PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE, MOTIVO DE LA LICITACIÓN, OTORGADA POR LA SECRETARÍA DE SALUD DE ACUERDO A LEY SANITARIA Y SUS REGLAMENTOS; EN EL SUPUESTO DE NO REQUERIR DICHS REGISTROS PRESENTAR ESCRITO EN EL QUE DICHA SECRETARÍA ASÍ LO INDIQUE.
 3. AUTORIZACIÓN DE LIBRE VENTA EN COPIA SIMPLE Y EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA PARA COTEJO, SIN RESTRICCIÓN DE USO EN EL PAÍS DE ORIGEN EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD SANITARIA DE DICHO PAÍS PARA LOS EQUIPOS REFERENTES A LAS PRUEBAS ANALÍTICAS, Y EN CASO DE SER PRODUCTOS NACIONALES AVALADO POR LA NORMA OFICIAL MEXICANA. DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA AUTORIZACIÓN DE LIBRE VENTA.
- S. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A ENTREGAR EL 15% RESTANTE DE LA DOCUMENTACIÓN A LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS EN UN PLAZO QUE NO EXCEDA DE 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE ADJUDICACIÓN, SIENDO EL INCUMPLIMIENTO CAUSA DE SANSIÓN DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS PRESENTES BASES.
- T. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A ACEPTAR QUE SI EL EQUIPO ESTÁ FUNCIONANDO DE MANERA PERMANENTE Y EN ÓPTIMAS CONDICIONES. "LA CONVOCANTE" CONSUMIRÁ LOS INSUMOS EN LA CANTIDAD SUFICIENTE Y NECESARIA PARA SUS PROCESOS DE OPERACIÓN; POR LO CONTRARIO; SI LOS EQUIPOS EN PRÉSTAMO PERMANENTE SE ENCUENTRAN DESCOMPUESTOS Y NO SE REALIZARÁN PROCEDIMIENTOS, EN CONSECUENCIA, ACEPTA QUE NO SE GENERARÁN PAGOS AL PRESTADOR DEL SERVICIO.
- U. PRESENTAR ORIGINAL DE LA CARTA EN LA QUE EL FABRICANTE O DISTRIBUIDOR PRIMARIO O DISTRIBUIDOR AUTORIZADO MANIFIESTE A FAVOR DEL LICITANTE SER RESPONSABLE SOLIDARIO CON FECHA DEL MES Y DEL AÑO PARA PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE LABORATORIO CLÍNICO DE AL MENOS EL 85 % LOS REACTIVOS Y EQUIPOS EN EL SENTIDO QUE DE CORRESPONDERÁ DE LA CALIDAD Y CANTIDAD OFERTADA (NOMBRE DEL REACTIVO, DEL NÚMERO DE PRUEBAS OFERTADAS, INCLUYENDO LA MARCA)
- ADEMAS DEBERA PRESENTAR TOTALMENTE LEGIBLE, SIN TACHADURAS, ENMIENDAS O CUALQUIER OTRA ALTERACIÓN COPIA DEL PODER NOTARIAL SUFICIENTE DE QUIEN SUSCRIBE LA CARTA DE APOYO DE FABRICANTE, O DISTRIBUIDOR PRIMARIO O DISTRIBUIDOR AUTORIZADO ANEXANDO COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA Y FIRMA, (CREDENCIAL DE ELECTOR, PASAPORTE, CARTILLA LIBERADA O CÉDULA PROFESIONAL).
- V. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, EN LA QUE EL LICITANTE ASUMIRÁ LA RESPONSABILIDAD TOTAL DE QUE LOS INSUMOS Y EQUIPOS OBJETO DE ESTA INVITACIÓN DEBERÁN ENTREGARSE DEBIDAMENTE EMBALADOS Y EMPACADOS. EL EMPAQUE SERÁ EL QUE GARANTICE SU CALIDAD, INTEGRIDAD, CONSERVACIÓN Y CONTROL DE TEMPERATURA.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

- W. PRESENTAR ORIGINAL DE LA CARTA A FAVOR DEL LICITANTE EN LA QUE EL LABORATORIO CLINICO PROPUESTO PARA LA REALIZACION DE LAS PRUEBAS SUBROGADAS MANIFIESTE SER RESPONSABLE SOLIDARIO PARA EL OTORGAMIENTO DE LAS PRUEBAS QUE NO SE REALICEN EN LOS HOSPITALES DE LA RED, SIENDO ESTE ACOMPAÑADO DE LA CERTIFICACION ISO 9001-2015 VIGENTE EN LABORATORIO CLINICO.
- X. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO, A ENTREGAR UN INFORME MENSUAL PORMENORIZADO DE TODAS LAS PRUEBAS REALIZADAS EN LAS UNIDADES MÉDICAS QUE CONFORMAN LA RED DE "LA CONVOCANTE", DIRIGIDA AL TITULAR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS Y URGENCIAS, CON COPIA PARA LA DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS AL CORREO ELECTRONICO dmitt.sedesa@gmail.com, DENTRO DE LOS PRIMEROS 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES AL MES DEVENGADO.
- Y. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A QUE SU PERSONAL DEBERÁ PORTAR IDENTIFICACIÓN VISIBLE QUE LO ACREDITE COMO EMPLEADO DEL LICITANTE.
- Z. PRESENTAR CONSTANCIA DE VISITA FIRMADA Y SELLADA POR LA UNIDAD MÉDICA.
- AA. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE MANIFIESTE QUE CONOCE LOS DOMICILIOS Y LA INFRAESTRUCTURA DEL AREA DE LABORATORIO CLINICO DE LAS UNIDADES MÉDICAS.
- BB. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A ENTREGAR LOS INSUMOS ESPECIFICADOS EN EL ANEXO 2, 2 A, 3, 11 y 13 DE LAS PRESENTES BASES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS.
- CC. EL LICITANTE ENTREGARÁ CON SU PROPUESTA TÉCNICA, ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA DEL OFICIO DE ALTA DE UNIDAD Y/O RESPONSABLE DE TECNOVIGILANCIA EMITIDO POR LA COFEPRIS DE CADA FABRICANTE, ASI COMO COPIA SIMPLE, PARA ACREDITAR QUE DA CUMPLIMIENTO A LA NOM-240-SSA1-2012, "INSTALACIÓN Y OPERACIÓN DE LA TECNOVIGILANCIA". CON LA FINALIDAD DE TENER UNA MAYOR VISIÓN DE LOS INCIDENTES QUE PUEDAN PRESENTARSE A NIVEL GLOBAL PARA GARANTIZAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.
- DD. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO AL CUMPLIMIENTO DE LAS SIGUIENTES NORMAS PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE LABORATORIO CLINICO
- REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD.
 - NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2012, PROTECCIÓN AMBIENTAL-SALUD AMBIENTAL-RESIDUOS PELIGROSOS-BIOLÓGICO-INFECCIOSOS. CLASIFICACIÓN Y ESPECIFICACIONES DE MANEJO.
 - NOM-137-SSA1-2012, INFORMACIÓN REGULATORIA, ESPECIFICACIONES GENERALES DE ETIQUETADO QUE DEBERÁN OSTENTAR LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, TANTO DE MANUFACTURA NACIONAL COMO PROCEDENCIA EXTRANJERA.
 - NOM-007-SSA3-2011, PARA LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS.
- EE. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO AL PROCESAMIENTO DE LAS MUESTRAS DEL PAQUETE O PAQUETES INTEGRALES ADJUDICADOS DURANTE LA TRANSICION Y PUESTA EN MARCHA DE SUS EQUIPOS ANALITICOS Y SISTEMA INFORMATICO, TENIENDO EN CUENTA EL TRASLADO Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS, EN SU CASO A UN LABORATORIO CLINICO SUBROGADO CERTIFICADO TANTO PARA LAS PRUEBAS DE URGENCIA Y DE RUTINA DE LA RED DE HOSPITALES DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

- FF. CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A ENTREGAR LOS RESULTADOS DE LAS MUESTRAS PROCESADAS DE URGENCIAS Y RUTINA DURANTE LA TRANSICION Y PUESTA EN MARCHA DE LOS NUEVOS EQUIPOS, EN SU CASO MEDIANTE UN LABORATORIO CLINICO CERTIFICADO SUBROGADO TENIENDO COMO TIEMPO MAXIMO DE ENTREGA DE RESULTADOS DE URGENCIA DE 4 A 6 HORAS Y DE LAS MUESTRAS DE RUTINA UN MAXIMO DE 24 HORAS A CADA UNIDAD HOSPITALARIA.
- GG. EL LICITANTE ENTREGARÁ CON SU PROPUESTA TÉCNICA, ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA POR NOTARIO PUBLICO Y COPIA SIMPLE PARA COTEJO DEL CERTIFICADO ISO-9001-2015 VIGENTE EN EL QUE SE SEÑALE QUE ESTA ACREDITADO PARA REALIZAR SERVICIOS INTEGRALES DE LABORATORIO CLINICO.
- HH. AL PROVEEDOR ADJUDICADO DEL PAQUETE INTEGRAL II, PRESENTARA EN SU PROPUESTA TECNICA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EN LA QUE SE COMPROMETE, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADO A ENTREGAR EQUIPOS DE COMUNICACION MOVIL SEÑALADOS EN LA FICHA TECNICA Y ANEXOS TECNICOS A EN UN PLAZO NO MAYOR A 15 DIAS DE LA FECHA DE ADJUDICACIÓN.

PARA EL CASO DEL PAQUETE VI

EL PROVEEDOR DEBERA DE PRESENTAR UNA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD DE QUE NO TIENE CONFLICTO DE INTERESES CON LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES.

EL PROVEEDOR DEBERA INTEGRAR A SU PROPUESTA TECNICA DOS CONTRATOS EN LOS QUE SE DETALLE EL SERVICIO OFERTADO.

LA PROPUESTA TÉCNICA NO DEBERÁ INDICAR NINGÚN PRECIO.

LA FALTA DE ENTREGA DE CUALQUIERA DE LOS REQUISITOS SEÑALADOS EN ESTE APARTADO SERÁ MOTIVO DE DESCALIFICACIÓN.

ELABORA	SUPERVISA	AUTORIZA
 ING. REBECA RODRÍGUEZ ROBLES JUD DE EQUIPOS, INSUMOS DE LABORATORIO E IMAGEN	 ING. CLAUDIA PATRICIA QUIROZ FLORES SUBDIRECTORA DE TECNOLOGIA E INSUMOS	 QFB. HECTOR SÁLGADO SCHOELLY DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGIA E INSUMOS



CIFRAS ESTIMADAS PROMEDIO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020 (CAUSES)

CLAVE	PAQUETE INTEGRAL	SUBPARTIDAS	UNIDAD DE MEDIDA	MENSUAL	19 MARZO AL 31 DE MAYO
				PROMEDIO	PROMEDIO
S/C		1. QUÍMICA CLÍNICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA		
S/C		2. QUÍMICA ESPECIAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	361,790	1,085,370
		Hemoglobina Glicosilada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	24,285	72,855
		Microproteínas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	4,630	13,890
		Antiestreptolisina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	560	1,680
		Factor Reumatoide	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	555	1,665
		Proteína C Reactiva de Alta Sensibilidad	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	480	1,440
		Microalbúmina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	7,410	22,230
		Cistatina C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2,350	7,050
		Hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2,310	6,930
		Transferrina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	60	180
		Capacidad de fijación de hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	60	180
		Acetaminofen	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	60	180
		Acido Valproico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Alcohol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	150	450
		Anfetaminas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	1,100	3,300
		Barbitúricos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	700	2,100
		Benzodiazapinas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	700	2,100
		Canabinoides	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	700	2,100
		Carbamazepina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	700	2,100
		Cocaína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	70	210
		Colinesterasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	700	2,100
		Digoxina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Fenitoína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Fenobarbital	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	70	210
		Opiáceos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	70	210
		Drogas de Abuso Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	700	2,100
S/C		3. ELECTROLITOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	28,860	86,580
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	414,935	1,244,805
S/C		4. GÁSES SANGÜÍNEOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	48,680	140,040
		Gasometría	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	23,340	70,020
S/C		5. BIOMETRÍA HEMÁTICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	23,340	70,020
			PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40,640	121,920
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	87,320	261,960
S/C		6. COAGULACIÓN	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50,365	151,095
		Tiempo de Protrombina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	22,820	68,460
		Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	22,820	68,460
		Fibrinógeno	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	4,600	13,800
		Dímero D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	125	375
S/C		7. UROANÁLISIS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	17,970	53,910
			PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	68,335	205,005
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	4,830	14,490
S/C		8. BACTERIOLOGÍA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	6,873	20,619
S/C		9. BACTERIOLOGÍA ESPECIAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA		
		Coaglutinación	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	56	168
		Perfil de Prueba E. coli Serotipos A,B,C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	36	108

		Perfil de Prueba Salmonella A (Hasta 1 mas VI)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	16	48
		Perfil de Prueba Shigella Serotipos A,B,C y D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	16	48
		Hemocultivo y Líquidos Esteriles Prímoaislamiento (hasta 2 Botellas)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	1,565	4,695
		Perfil de Medios para Muestreo de Zonas Esteriles e Inertes.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	474	1,422
		Identificación y Sensibilidad de Micoplasma y Ureaplasma	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	140	420
		Procalcitonina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	4,570	13,710
S/C	10	MICROBIOLOGÍA SANITARIA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	338	676
		Alimentos Crudos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	60	120
		Alimentos Cocidos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	60	120
		Agua Preparada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	30	60
		Formulas Lacteas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	38	76
		Agua de uso común	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	90	180
		Jabón, Desinfectante y Antiséptico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	60	120
S/C	11	DIAGNOSTICO MOLECULAR	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	940	2,820
		Virus de Papiloma Humano	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
		Chlamydia trachomatis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
		Neisseria gonorrhoeae	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
		Micobacterium tuberculosis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	80	240
		Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	500	1,500
		Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	130	390
		Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	110	330
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	12,981	38,605
S/C	12	HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLÓGICOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	9,140	27,420
		Hormona Folículo Estimulante (Fsh)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	260	780
		Prolactina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	260	780
		Testosterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	260	780
		Estradiol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	260	780
		Progesterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	260	780
		Hormona Luteinizante (LH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	260	780
		Hormona Gonadotropina Corionica Humana Cuantitativa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	170	510
		Tiroxina (T4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	450	1,350
		Tiroxina Libre (FT4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	450	1,350
		Tryodotironina (T3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	450	1,350
		Tryodotironina Libre (FT3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	450	1,350
		T Uptake (T fijación)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	400	1,200
		Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	450	1,350
		Cortisol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	90	270
		Insulina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	210	630
		Hormona Paratiroidea (PTH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	230	690
		Antígeno Prostático Especifico (PSA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	300	900
		Antígeno Prostático Especifico Libre (PSA Libre)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	300	900
		CA 15.3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	110	330
		CA 19.9	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	110	330
		CA 125	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	110	330
		AlfaFetoproteína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	140	420
		Antígeno Carcinoembrionario	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	110	330
		Ig E	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	100	300
		IgA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150

		IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Ferritina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2,800	8,400
		Folatos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
S/C		13 PERFIL CARDIOPULMONAR	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	11,880	35,640
		Mioglobina Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2,570	7,710
		Troponina I Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2,570	7,710
		Péptido Natriurético (BNP) Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	1,600	4,800
		Dimero D Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2,570	7,710
		CK-MB Masa Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2,570	7,710
S/C	5	14 PERFIL DE TORCH	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	200	600
		Toxoplasma IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Toxoplasma IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Rubeola IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Rubeola IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Citomegalovirus IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Citomegalovirus IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Herpes Simple tipo1 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Herpes Simple tipo1 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Herpes Simple tipo2 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Herpes Simple tipo2 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
S/C		15 PERFIL DE AUTOANTICUERPOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	340	1,020
		Anticuerpos Antinucleares (ANA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anticuerpos Anti-DNA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anticuerpos Anticardiolipinas (ACL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		C3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		C4	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anti-Ro (SS-A)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anti-La (SS-B)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anti Sm	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anticoagulante Lúpico (AL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrofilos (ANCA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anticuerpos IgA de gliadina deaminada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anticuerpos IgG de gliadina deaminada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anticuerpos IgA de transglutaminasa tisular	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Anticuerpos IgG de transglutaminasa tisular	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Autoanticuerpo tiroideo antiperoxidasa (TPOAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Autoanticuerpo antitiroglobulina (TgAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		Autoanticuerpo antireceptor de hormona tiroidea	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
S/C		16 CARIOTIPO HUMANO	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	20	60
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	21,580	64,740
		TOTAL DE PRUEBAS		605,151	1,815,115

CIFRAS ESTIMADAS PROMEDIO DEL EJERCICIO PRESUPUESTAL 2020 (FISCAL)

CLAVE	PAQUETE INTEGRAL	SUBPARTIDAS	UNIDAD DE MEDIDA	MENSUAL PROMEDIO	19 MARZO AL 31 DE MAYO PROMEDIO
S/C	1	1 QUÍMICA CLÍNICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	13,430	40,290
S/C		2 QUÍMICA ESPECIAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	994	2,982
		Hemoglobina Glicosilada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	190	570
		Microproteínas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Antiestreptolisina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Factor Reumatoide	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Proteína C Reactiva de Alta Sensibilidad	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	110	330
		Microalbúmina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Cistatina C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Transferrina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Capacidad de fijación de hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Acetaminofen	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Ácido Valproico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Alcohol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Anfetaminas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Barbitúricos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Benzodiazapinas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Canabinoides	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Carbamazepina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Cocaína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Colinesterasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Digoxina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Fenitoína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Fenobarbital	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Opiáceos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Drogas de Abuso Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	594	1,782
S/C		3 ELECTROLITOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	470	1,410
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	14,894	44,582
S/C	2	4 GASES SANGÜÍNEOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	280	840
		Gasometría	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	140	420
		Lactato	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	140	420
S/C		5 BIQUÍMETRIA HEMÁTICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	1,200	3,600
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	1,480	4,440
S/C	3	6 COAGULACIÓN	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	1,500	4,800
		Tiempo de Protrombina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	700	2,100
		Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	700	2,100
		Fibrinógeno	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	100	300
		Dimero D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	100	300
S/C		7 UROANÁLISIS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	750	2,250
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2,350	7,050
S/C		8 BACTERIOLOGÍA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	100	300
S/C		9 BACTERIOLOGÍA ESPECIAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	152	456
		Coaglutinación	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Perfil de Prueba E. coli Serotipos A,B,C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Perfil de Prueba Salmonella A (Hasta I mas VI)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Perfil de Prueba Shigella Serotipos A,B,C y D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0

		Hemocultivo y Líquidos Esteriles Primoaislamiento (hasta 2 Botellas)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	12	36
		Perfil de Medios para Muestreo de Zonas Esteriles e Inertes.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
		Identificación y Sensibilidad de Micoplasma y Ureaplasma	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Procalcitonina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
S/C		10 MICROBIOLOGÍA SANITARIA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	10	20
		Alimentos Crudos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2	4
		Alimentos Cocidos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2	4
		Agua Preparada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	1	2
		Formulas Lacteas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Agua de uso comun	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	3	6
		Jabón, Desinfectante y Antiséptico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	2	4
S/C		11 DIAGNOSTICO MOLECULAR	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Virus de Papiloma Humano	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Chlamydia trachomatis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Neisseria gonorrhoeae	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Micobacterium tuberculosis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	262	776
S/C		12 HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLÓGICOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Hormona Folículo Estimulante (Fsh)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Prolactina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Testosterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Estradiol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Progesterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Hormona Luteinizante (LH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Hormona Gonadotropina Corionica Humana Cuantitativa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Tiroxina (T4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Tiroxina Libre (Ft4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Tryodotironina (T3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Tryodotironina Libre (Ft3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		T Uptake (T fijación)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Cortisol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Insulina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Hormona Paratiroidea (PTH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Antígeno Prostático Específico (PSA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Antígeno Prostático Específico Libre (PSA Libre)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		CA 15.3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		CA 19.9	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		CA 125	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		AlfaFetoproteína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Antígeno Carcinoembrionario	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Ig E	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		IgA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
		Ferritina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	50	150
		Folatos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0

S/C		13	PERFIL CARDIOPULMONAR	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	200	600
			Mioglobina Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
			Troponina I Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
			Péptido Natriurético (BNP) Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
			Dimero D Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
			CK-MB Masa Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	40	120
S/C	5	14	PERFIL DE TORCH	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Toxoplasma IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Toxoplasma IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Rubeola IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Rubeola IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Citomegalovirus IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Citomegalovirus IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Herpes Simple tipo1 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Herpes Simple tipo1 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Herpes Simple tipo2 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Herpes Simple tipo2 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
S/C		15	PERFIL DE AUTOANTICUERPOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticuerpos Antinucleares (ANA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticuerpos Anti-DNA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticuerpos Anticardiolipinas (ACL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			C3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			C4	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anti-Ro (SS-A)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anti-La (SS-B)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anti Sm	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticoagulante Lúpico (AL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrofilos (ANCA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticuerpos IgA de gliadina deaminada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticuerpos IgG de gliadina deaminada.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticuerpos IgA de transglutaminasa tisular.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Anticuerpos IgG de transglutaminasa tisular.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Autoanticuerpo tiroideo antiperoxidasa (TPOAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Autoanticuerpo antitiroglobulina (TgAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			Autoanticuerpo antireceptor de hormona tiroidea	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
S/C		16	CARIOTIPO HUMANO	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	0	0
			SUBTOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	250	750
			TOTAL DE PRUEBAS		19,236	57,698



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
PRESIDENTA DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 2 FICHA TÉCNICA



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
ALCALDE
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 2

FICHAS TÉCNICA

UNIDAD DE GOBIERNO: SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO	
A SOLICITANTE: DIRECCIÓN GENERAL DE PRESTACION DE SERVICIOS MÉDICOS Y URGENCIAS	PARTIDA PRESUPUESTAL: 3993
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SERVICIO: SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO. EN EL PRESENTE SERVICIO LOS LICITANTES PODRAN OFERTAR POR LOS PAQUETES EN FORMA INDIVIDUAL. PARA LA CONTRATACIÓN DEL PAQUETE INTEGRALES DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO (QUIMICA CLINICA, QUIMICA ESPECIAL, GASOMETRIAS, ELECTROLITOS, BIOMETRIA HEMATICA, BACTERIOLOGIA, COAGULACION, UROANALISIS, HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLOGICOS, BACTERIOLOGIA ESPECIAL, PERFIL DE PRUEBAS CARDIOPULMONAR, DIAGNOSTICO MOLECULAR, MICROBIOLOGIA SANITARIA, PERFIL DE TORCH, PERFIL DE AUTOANTICUERPOS, PRUEBAS DE CARIOTIPO HUMANO SISTEMA INFORMATICO QUE INCLUYA LA INSTALACIÓN DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS EN CADA UNA DE LAS AREAS DE OPERACION, ADECUACION DE AREAS DE LOS DIFERENTES LABORATORIOS CLINICOS EN CASO NECESARIO AL MOMENTO DE INSTALACION DE EQUIPOS, CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DESIGNADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE TODOS EQUIPOS AUTOMATIZADOS Y OPERATIVOS, DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y PROGRAMAS ASOCIADOS (SOFTWARE), ASÍ COMO LA DOTACIÓN DE EQUIPO BASICO DE APOYO OPERATIVO, INSUMOS OPERATIVOS Y CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS. DESCRIPCION DE LOS PAQUETES INTEGRALES. 1.- PAQUETE INTEGRAL I AREAS DE LABORATORIO QUE COMPRENDE: QUIMICA CLINICA. QUIMICA ESPECIAL. ELECTROLITOS. 2.- PAQUETE INTEGRAL II AREAS DE LABORATORIO QUE COMPRENDE: GASOMETRIAS. BIOMETRIA HEMATICA. 3.- PAQUETE INTEGRAL III AREAS DE LABORATORIO QUE COMPRENDE: COAGULACION. UROANALISIS. 4.- PAQUETE INTEGRAL IV AREAS DE LABORATORIO QUE COMPRENDE: BACTERIOLOGIA. BACTERIOLOGIA ESPECIAL. MICROBIOLOGIA SANITARIA. DIAGNOSTICO MOLECULAR.	



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020

LEONA VICARIO

5.- PAQUETE INTEGRAL V AREAS DE LABORATORIO QUE COMPRENDE:

HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLÓGICOS.
PERFIL DE PRUEBAS CARDIOPULMONAR.
PERFIL DE TORCH.
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS.
CARIOTIPO HUMANO.

NORMAS DE REFERENCIA APLICABLES:

REGLAMENTO DE INSUMOS PARA LA SALUD.

1. NOM-064-SSA1-1993, QUE ESTABLECE LAS ESPECIFICACIONES SANITARIAS DE LOS EQUIPOS DE REACTIVOS UTILIZADOS PARA EL DIAGNÓSTICO.
2. NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2012, PROTECCIÓN AMBIENTAL-SALUD AMBIENTAL-RESIDUOS PELIGROSOS-BIOLÓGICO-INFECCIOSOS. CLASIFICACIÓN Y ESPECIFICACIONES DE MANEJO.
3. NOM-137-SSA1-2012, INFORMACIÓN REGULATORIA, ESPECIFICACIONES GENERALES DE ETIQUETADO QUE DEBERÁN OSTENTAR LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, TANTO DE MANUFACTURA NACIONAL COMO PROCEDENCIA EXTRANJERA.
4. NOM-007-SSA3-2011 PARA LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LABORATORIOS CLÍNICOS.

EVALUACIÓN TÉCNICA A REALIZAR: LA EVALUACIÓN TÉCNICA SE REALIZARÁ DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICA

- a) DOCUMENTACIÓN TÉCNICA PRESENTADA EN LA PROPUESTA TÉCNICA, DEBIDAMENTE REFERENCIADA.
- b) EVALUACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE CALIDAD Y COFEPRI DEBIDAMENTE REGISTRADOS DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LAS BASES.
- c) VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA JUNTO CON LA PROPUESTA TÉCNICA DE TODAS Y CADA UNA DE LAS CARTAS BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD FIRMADAS POR EL REPRESENTANTE LEGAL SOLICITADAS EN LAS PRESENTES BASES.

RESULTADOS MÍNIMOS ESPERADOS DE LA EVALUACIÓN TÉCNICA:
CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS PUNTOS DE LA DESCRIPCIÓN TÉCNICA, APROBACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE CALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA DE CALIDAD SOLICITADA.

CALENDARIO DE SUMINISTRO: ENTREGA INMEDIATA A SOLICITUD

EXISTENCIAS MÍNIMAS PARA 90 DÍAS:
NO APLICA

EXISTENCIAS MÍNIMAS PARA 180 DÍAS:
NO APLICA

CADUCIDAD DEL BIEN: EL BIEN A ENTREGAR DEBERÁ TENER UNA CADUCIDAD MÍNIMA DE 6 MESES.

DETERMINADA POR EL FABRICANTE EN APROBACIÓN CON LA SSA E INDICADA EN EL CERTIFICADO DE ANÁLISIS DE PRODUCTO TERMINADO Y EN EL ENVASE PRIMARIO Y SECUNDARIO

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO: INDICADAS POR EL FABRICANTE, EN EL MARBETE DE PRODUCTO TERMINADO AUTORIZADO Y EN EL ENVASE PRIMARIO Y SECUNDARIO.

ENTREGAS:

EN LAS UNIDADES MÉDICAS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA UNA. EL CONTEO DE PRUEBAS SE REALIZARÁ DEL DÍA 01 AL DÍA ÚLTIMO DE CADA MES O EL SIGUIENTE DÍA HÁBIL, SI NO ES LABORAL.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

PAQUETE INTEGRAL I

DESCRIPCION TECNICA LABORATORIO CLINICO

1.- AREA DE QUÍMICA CLÍNICA

MENU DE PRUEBAS

1.ACIDO ÚRICO	13. CK TOTAL
2. ALT	14. CREATININA
3.ALBUMINA	15. LDH
4.AMILASA	16. FOSFATASA ALCALINA
5. AST	17. FOSFORO
6.BILIRRUBINA DIRECTA	18. GGT
7.BILIRRUBINA TOTAL	19. GLUCOSA
8. CALCIO TOTAL	20. LIPASA
9.COLESTEROL TOTAL	21. MAGNESIO
10.-COLESTEROL LDL	22 PROTEÍNAS TOTALES
11.-COLESTEROL HDL	23. TRIGLICÉRIDOS
12. CK – MB	24. UREA

1.1.- Especificaciones Técnicas del Equipo

Equipos automatizados con velocidad mínima de 900 pruebas por hora, para los Hospitales de Especialidades Dr. B. Domínguez, Generales: Dr. Enrique Cabrera, Ticomán, Rubén Leñero, Xoco, Balbuena, Iztapalapa, Dra. Matilde Montoya (Tláhuac) y Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza.

Equipos automatizados con velocidad mínima de 600 pruebas por hora para los Hospitales Generales: La Villa, Gregorio Salas, Milpa Alta, Dra. Obdulia Rodríguez (Ajusco Medio), Clínica Hospital Emiliano Zapata; Materno Infantiles, Pediátricos, Materno Pediátrico Xochimilco y Hospital General Torre Médica Tepepan.

TODOS LOS EQUIPOS DEBEN CONTAR CON: Sistema de acceso aleatorio de carga continua (Random Access) que permita el proceso de pruebas de urgencias en cualquier momento. Control de calidad integrado mínimo en dos niveles (normal y anormal), almacenamiento en memoria de diferentes lotes y niveles de control, que realicen graficas de Levey-Jennings y reglas de Westgard.

Todos los equipos deben contar con sistema de refrigeración para reactivos a bordo. Con capacidad de imprimir resultados (que no sea en papel térmico) por paciente, con memoria de un mínimo de cien mil resultados de pacientes. Capacidad para usar copas pediátricas; incluir respaldo de energía UPS mínimo de 15 minutos para los equipos; debiendo garantizar además que los reactivos entregados permitan efectuar las



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

pruebas de acuerdo a lo establecido en los insertos y manuales de procedimientos. Incluir contador de pruebas en todos los equipos y software en español.

Para la realización de las pruebas efectivas de laboratorio; el 95% de los reactivos deberán ser de la misma marca del equipo propuesto, 90% líquidos listos para su uso; para esta subpartida se debe incluir para Bilirrubinas, el calibrador y su control.

Se requieren todos los insumos necesarios para la realización de las pruebas de química clínica, incluyendo copas pediátricas y de adulto, y agua grado reactivo o donde aplique sistema de purificación de agua grado reactivo sin costo para la convocante.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) a fin de comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.

2.- AREA DE QUÍMICA ESPECIAL

MENU DE PRUEBAS

TODAS LAS UNIDADES MEDICAS*	CLÍNICA HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TOXICOLÓGICAS VENUSTIANO CARRANZA, CENTRO TOXICOLÓGICO XOCHIMILCO, HOSPITALES PEDIÁTRICOS: LEGARIA E IZTAPALAPA*
1. HB GLICOSILADA	1.- ACETOMINOFEN
2.- MICRO PROTEÍNAS	2. ACIDO VALPROICO
3.- ANTIESTREPTOLISINAS	3. ALCOHOL
4.-FACTOR REUMATOIDE	4.- ANFETAMINAS
5.- PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD	5. BARBITÚRICOS
6.- MICROALBUMINA	6. BENZODIACEPINAS
7.- CISTATINA C	7. CANABINOIDES
8.- HIERRO	8.CARBAMAZEPINA
9.- TRANSFERRINA	9. COCAÍNA
10.- CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE HIERRO	10. COLINESTERASA
	11. DIGOXINA
	12. FENITOINA
	13. FENOBARBITAL
	14. OPIÁCEOS
	15. DROGAS DE ABUSO PRUEBA RÁPIDA

Nota: * De acuerdo al anexo 10



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

2.1.- Especificaciones Técnicas del Equipo

Los equipos automatizados para determinar pruebas de Química Especial, los cuales deben cumplir con las siguientes características:

Equipos automatizados con velocidad mínima de 900 pruebas por hora, para los Hospitales de Especialidades Dr. B. Domínguez, Generales: Dr. Enrique Cabrera, Ticomán, Rubén Leñero, Xoco, Balbuena, Iztapalapa, Dra. Matilde Montoya (Tláhuac) y Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza.

Equipos automatizados con velocidad mínima de 600 pruebas por hora para los Hospitales Generales: La Villa, Gregorio Salas, Milpa Alta, Dra. Obdulia Rodríguez (Ajusco Medio), Clínica Hospital Emiliano Zapata; Materno Infantiles, Pediátricos, Materno Pediátrico Xochimilco y Hospital General Torre Médica Tepepan

TODOS LOS EQUIPOS DEBEN CONTAR CON: Sistema de acceso aleatorio de carga continua (Random Access) que permita el proceso de pruebas de urgencias en cualquier momento. Control de calidad integrado mínimo en dos niveles (normal y anormal); almacenamiento en memoria de diferentes lotes y niveles de control, que realicen graficas de Levey-Jennings y reglas de Westgard.

Todos los equipos deben contar con sistema de refrigeración para reactivos a bordo. Con capacidad de imprimir resultados (que no sea en papel térmico) por paciente con memoria de un mínimo de cien mil resultados de pacientes. Capacidad para usar copas pediátricas, incluir respaldo de energía UPS mínimo de 15 minutos para los equipos, debiendo garantizar además que los reactivos entregados permitan efectuar las pruebas de acuerdo a lo establecido en los insertos y manuales de procedimientos. Incluir contador de pruebas en todos los equipos y software en español.

Para la realización de las pruebas efectivas de laboratorio, el 95% de los reactivos deberán ser de la misma marca del equipo propuesto, 90% los reactivos deben de ser líquidos listos para su uso.

Las pruebas de Química Especial deberán realizarse en los equipos de Química Clínica.

Se requieren todos los insumos necesarios para la realización de las pruebas de química especial, incluyendo copas pediátricas y de adulto, y agua grado reactivo o donde aplique sistema de purificación de agua grado reactivo sin costo para la convocante.

Para el Centro Toxicológico Xochimilco:

Se requiere de pruebas rápidas de Drogas de Abuso (Prueba rápida) en orina por inmunoensayo cualitativo para detectar diferentes drogas y/o sus metabolitos en orina humana de acuerdo a puntos de corte específicos en un solo ensayo. Para cada tipo de droga le corresponderá un resultado independiente, el cual debe ser



Gobierno de la
Ciudad de México

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
ALCALDE
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

visible fácilmente. Las pruebas no deben requerir refrigeración, que los resultados se generen en menos de 12 minutos.

Se deberá dotar de todos los insumos necesarios tanto para la recolección de muestras, como para su realización.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.

3. ELECTROLITOS

3.1 DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE

MENÚ DE PRUEBAS

1.Sodio
2.Potasio
3.Cloro y/o Calcio

Se solicita para Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez, Hospitales Generales, Clínica Hospital Emiliano Zapata, Hospitales Pediátricos, Hospitales Materno Infantiles, Hospital Materno Pediátrico Xochimilco, Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza y Hospital General Torre Médica Tepepan.

Se solicita equipo para determinación de electrolitos (no gasómetro) que determine Sodio, Potasio, Cloro y/o Calcio en sangre completa, plasma, suero y orina, utilice volumen de muestra hasta 150 microlitros en sangre, plasma y suero.

Electrodos libres de mantenimiento sin necesidad de cambiar membranas ni recarga de electrolitos, impresor integrado, calibración automática, control de calidad en mínimo dos niveles, respaldo de energía UPS, incluir contador de pruebas en todos los equipos o por medio de la interface.

Incluir por prueba reactivos, controles en mínimo dos niveles, calibradores, e insumos para obtener un resultado impreso. Una prueba efectiva incluye: sodio, potasio, calcio y/o cloro.

Los electrolitos podrán realizarse en los equipos de Química Clínica.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

PAQUETE INTEGRAL II

4. GASOMETRIAS

4.1. DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE

Descripción del Equipo en Demostración Permanente durante la vigencia del contrato.

1.- Se solicita para Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez, Hospitales Generales, Clínica Hospital Emiliano Zapata, Hospitales Pediátricos (excepto Azcapotzalco y San Juan de Aragón), Materno Infantil Inguarán, Materno Pediátrico Xochimilco.

Equipo de mesa, con opción a permanecer en áreas prioritarias de hospitalización, de fácil manejo, que utilice calibraciones líquidas, electrodos con o sin cambio de membranas, calibraciones automáticas de uno y dos puntos, software en español, con respaldo de energía UPS.

Que utilice volúmenes de muestra entre 40 a 150 microlitros, que mida pH, PCO₂, PO₂, Lactato, Hemoglobina o Hematocrito y Saturación de Oxígeno y que imprima resultados.

Incluir contador de pruebas en todos los equipos o por medio de la interfase. Así como control de calidad en dos niveles mínimo, realizar gráficas de Levey-Jennings, incluir por prueba reactivos, además deberá suministrar sistema de recolección de muestras para gasometría (capilar con heparina de litio), e insumos para realizar la prueba e imprimir resultados.

2.- Se solicita para Hospitales Pediátricos: Azcapotzalco y San Juan de Aragón; Hospitales Materno Infantiles: Topilejo, Magdalena Contreras, Cuauhtepac, Tláhuac y Nicolás M. Cedillo; Clínica Hospital Emiliano Zapata, Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza, Centro Toxicológico Xochimilco y Hospital General Torre Médica Tepepan.

Equipo portátil de fácil manejo, que utilice cartucho, casete o tarjetas de medición. Electrodos u optodos sin cambio de membranas, casete reutilizable de Control de Calidad óptico; calibraciones de un punto de forma automática en cada prueba, software en español, con respaldo de energía con batería integrada.

Que utilice volúmenes de muestra entre 100 a 200 microlitros, que mida pH, PCO₂, PO₂, Lactato, Hemoglobina o Hematocrito y Saturación de Oxígeno e imprima resultados.

Almacenamiento de reactivos a temperatura de refrigeración, incluir por prueba los reactivos e insumos, además deberá suministrar sistema de recolección de muestras para gasometría (capilar con heparina de litio), e insumos para realizar la prueba e imprimir resultados. Incluir memoria para 100 resultados como mínimo en todos los equipos o por medio de la interfase.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

4.2 CONTINGENCIA COVID-19

1. Para la fase 2 de contingencia se deberá instalar un gasómetro adicional con la tecnología requerida en este anexo técnico, para las siguientes Unidades Hospitalarias:
 - Hospital General Enrique Cabrera
 - Hospital General Ticomán
 - Hospital General Tláhuac
 - Hospital General Torre Médica Tepepan
 - Hospital Pediátrico Coyoacán
 - Hospital Pediátrico Iztapalapa
 - Hospital Pediátrico Peralvillo
 - Hospital Pediátrico San Juan de Aragón
 - Hospital Pediátrico Tacubaya
 - Hospital Pediátrico Villa
 - Hospital Materno Infantil Inguarán
 - Hospital Materno Pediátrico Xochimilco
2. Para la fase 3 de contingencia se deberá instalar un gasómetro adicional con la tecnología requerida en este anexo técnico, para las siguientes Unidades Hospitalarias:
 - Hospitales Materno Infantil Coatepec
 - Materno Infantil Nicolás M. Cedillo.

5. BIOMETRÍA HEMÁTICA

5.1. DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE.

1.- Equipo automatizado con velocidad mínima de 100 Pruebas por hora, que cuente con mínimo tres principios de medición: Volumen, Conductividad y Dispersión de luz láser; con automuestreador integrado, perforador automático de tapón de hule del tubo de recolección de sangre y agitador, capacidad mínima de 140 tubos de manera simultánea, volumen máximo de muestra de 320 microlitros en modo cerrado y capacidad para determinar 24 parámetros como mínimo; realice análisis extendido de muestras citopénicas con posibilidad de procesar otros líquidos corporales, con capacidad para determinar reticulocitos totalmente automatizados sin preparación previa y normoblastos en % y número sin reactivos extra. Para los Hospitales de Especialidades "Dr. Belisario Domínguez", Hospitales Generales: Xoco, Balbuena, "Dr. Rubén Leñero", "Dr. Enrique Cabrera", Ticomán, Dra. Matilde Montoya (Tláhuac), Hospital Materno Infantil Inguarán y Hospital Pediátrico Peralvillo.

2.- Equipo automatizado con velocidad mínima de 70 Pruebas por hora, que cuente con mínimo dos principios de medición: Citometría, Impedancia y citoquímica de absorbancia; con automuestreador integrado, perforador automático de tapón de hule del tubo de recolección de sangre y agitador, capacidad mínima de 80 tubos de manera simultánea, volumen máximo de muestra de 60 microlitros en modo cerrado y capacidad para determinar mínimo 24 parámetros como mínimo. Para los Hospitales Generales: La Villa, Iztapalapa y Dra. Obdulia Rodríguez (Ajusco Medio).



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO

3.- Equipo automatizado con velocidad de 60 Pruebas por hora que cuente con mínimo dos principios de medición: Impedancia y citoquímica de absorción; volumen máximo de muestra de 60 microlitros y capacidad para determinar mínimo 24 parámetros, con reporte de linfocitos atípicos y células inmaduras en porcentaje y número absoluto, para Hospitales Generales: Milpa Alta, Gregorio Salas, Clínica Hospital Emiliano Zapata, Torre Médica Tepepan; Hospitales Materno Infantiles (excepto Materno Infantil Inguarán), Hospitales Pediátricos (excepto Hospital pediátrico Peralvillo), Materno Pediátrico Xochimilco y Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza.

Todos los equipos, deben realizar la cuenta diferencial en cinco poblaciones de leucocitos, lavado entre muestra y muestra, contar con control de calidad en tres niveles con gráficas de Levey-Jennings, reporte en pantalla y en forma impresa por paciente o muestra analizada, capacidad de memoria con un mínimo de diez mil muestras.

Software en español, incluir respaldo de energía UPS mínimo de 30 minutos para los equipos, contador de pruebas en todos los equipos. El proveedor ganador deberá entregar agitador externo tipo cama para uso de todos y cada uno de los laboratorios. Así mismo deberá, proporcionar los insumos necesarios para la realización de las pruebas.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.

PAQUETE INTEGRAL III

6.- COAGULACION

MENÚ DE PRUEBAS

1. Tiempo de Protrombina
2. Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada
3. Fibrinógeno
4. Dímero D

6.1. DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE.

1.- Se solicita para Hospitales de Especialidades "Dr. Belisario Domínguez", Hospitales Generales: "Dr. Enrique Cabrera", Ticomán, "Dr. Rubén Leñero", Xoco, La Villa, Balbuena, Iztapalapa, "Dra. Matilde Montoya" (Tláhuac) y "Dra. Obdulia Rodríguez" (Ajusco Medio). Se requiere equipo automatizado que permita realizar las pruebas de coagulación de rutina, cromogénicas e inmunológicas; TP, TTP, Fibrinógeno y Dímero D, con velocidad mínima de 50 pruebas por hora, deben incluir: memoria aleatoria entre las pruebas de TP y TTP en una misma corrida.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
Año de
LEONORA VICARIO

Reporte en segundos, porcentajes, mg/dl, INR. El reactivo para TP debe tener ISI no mayor de 1.2, sistema de refrigeración para reactivos a bordo, uso de tubo de muestra primario, copa o microcopa, software en español, imprimir resultados por paciente, control de calidad mínimo en dos niveles, realizar graficas de Levey-Jennings.

Respaldo de energía UPS mínimo de 30 minutos. Incluir contador de pruebas para el equipo. Se deberá proporcionar todos los insumos necesarios para la realización de las pruebas efectivas.

2.- Para los hospitales Generales: Gregorio Salas, Clínica Hospital Emiliano Zapata, Milpa Alta, Hospitales Pediátricos, Hospitales Materno Infantiles, Materno Pediátrico Xochimilco, Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza y Hospital General Torre Medica Tepepan.

Se requiere equipo automatizado, que permita realizar las pruebas de coagulación de rutina TP, TTP, Fibrinógeno y Dímero D, con velocidad mínima de 50 pruebas por hora.

Reporte en segundos, porcentajes, mg/dl, INR. El reactivo para TP debe tener ISI no mayor de 1.2, sistema de incubación de muestras y reactivos, uso de tubo de muestra primario, copa o microcopa, software en español o en su idioma de origen, imprimir resultados por paciente, control de calidad mínimo en dos niveles, realizar graficas de Levey-Jennings, respaldo de energía UPS mínimo de 30 minutos.

Se deberá proporcionar todos los insumos necesarios para la realización de las pruebas efectivas.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.

7. UROANÁLISIS.

7.1. DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE.

Se solicita para Hospital de Especialidades "Dr. Belisario Domínguez", Hospitales Generales, Clínica Hospital Emiliano Zapata, Hospitales Pediátricos, Hospitales Materno Infantiles, Hospital Materno Pediátrico Xochimilco, Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza y Hospital General Torre Médica Tepepan.

Analizador semiautomático para la determinación de 10 analitos como mínimo en orina, por método de fotometría de reflectancia utilizando tira reactiva; así como tiras calibradoras y orina control en dos niveles, incluir contador de muestra en todos los equipos, incluida en el equipo o través de un sistema de interfase. Capacidad de interfase a una PC, incluir software de fácil manejo, a través de iconos gráficos, respaldo de energía UPS mínimo de 60 minutos. Se deberá proporcionar todos los insumos necesarios para la realización e impresión de las pruebas efectivas.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

PAQUETE INTEGRAL IV

8.- BACTERIOLOGIA

8.1.- DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE:

Se requiere para todos los Hospitales de: Especialidades "Dr. Belisario Domínguez", Generales, Clínica Hospital Emiliano Zapata, Materno Infantiles, Pediátricos, Materno Pediátrico Xochimilco y Hospital General Torre Medica Tepepan, equipo para la determinación de Bacteriología.

El suministro de material y reactivos para el procesamiento de los diferentes cultivos se requiere en dos fases.

-Primo aislamiento: para el 100% de las muestras, incluye medio de transporte con un hisopo de rayón para toma de muestras faríngeas y nasales, con dos hisopos de rayón o dacrón para toma de muestras vaginales y uretrales, para coprocultivos medio de transporte Cary Blair con un hisopo de rayón, medios preparados en placa para el desarrollo bacteriano. La cantidad y tipo de medios de cultivo proporcionados por unidad se entregará según listado anexo.

-Identificación y Antibiograma: para el 40% de total de las muestras, se requieren tarjetas para identificación de microorganismos Gram Negativos, Gram Positivos, levaduras y microorganismos fastidiosos, el antibiograma para Gram positivos, Gram negativos y Levaduras deberá determinarse por Concentración Mínima Inhibitoria (MIC), en tarjeta individual. Se requiere lector automatizado para las tarjetas, que presente los resultados en pantalla y en forma impresa y que tenga administrador de datos y memoria de resultados de pacientes.

Deberá incluir software en español con actualización continua y que incluya manejo epidemiológico de los resultados de microorganismos aislados, así como sensibilidad y resistencia bacteriana, resiembras de cepas ATCC (resiembras en TSA) para control de calidad. Además, respaldo de energía *no break* mínimo de 30 minutos para los equipos, así como respaldar los resultados en medios electrónicos (Floppy, USB, CD).

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias
Dirección Ejecutiva de Atención Hospitalaria

Medios de Cultivo para Marchas Bacteriológicas 2019																			
	Agar 500 Isotónico	Medio de Transporte en Bact	Medio de Transporte en Org. Bkt	Medio de Transporte en EHEC	Glucosa Inoculada en Cultivo	Glucosa Oxidada	Turolina	Las Codas	Agar Bact	Agar Bact Especial	Glucosa Triplada	Glucosa Triplada Especial	Medio de Transporte Pediátrico	Medio de Transporte Adulto	Medio de Transporte Adulto	Medio de Transporte Adulto	Medio de Transporte Adulto	Medio de Transporte Adulto	Medio de Transporte Adulto
Coprocultivo	✓		✓						✓	✓									
Cultivo de Abdomen	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Escarot		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Herida		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Lur	✓				✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Líquido de Drenaje Corporal					✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Líquido Peritoneal	✓				✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Líquido Pleural	✓				✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Piel Quemada		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Secreción		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo de Secreción Ocilar		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo Oído		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Cultivo Punta Cerebral		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Exudado Faríngeo		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Exudado Nasal		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Exudado Uretral (Especimen)		✓			✓				✓	✓	✓	✓							
Exudado Vaginal y/o Vulvar	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							
Hemocultivo	✓				✓				✓	✓	✓	✓							
Urocultivo					✓				✓	✓	✓	✓							

9.- BACTERIOLOGIA ESPECIAL.

9. (DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE (TODAS ESTAS PRUEBAS SON DE REALIZACIÓN MANUAL)

Se requiere de los reactivos que a continuación se describen:

9.1. Coagulación.

(SE REQUIERE PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DESCRITAS EN EL ANEXO 10.)

Reacción de coagulación para líquido cefalorraquídeo. Para mínimo 10 pruebas. RTC.

9.2. Perfil de Prueba E. coli Serotipos A, B, C.

(SE REQUIERE PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DESCRITAS EN EL ANEXO 10.)

Antisero E. coli O Polivalente A. RTC.

Antisero E. coli O Polivalente B. RTC.

Antisero E. coli O Polivalente C. RTC.

9.3. Perfil de Prueba Salmonella A (Hasta 1 más VI).

(SE REQUIERE PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DESCRITAS EN EL ANEXO 10.)

Antisero Salmonella. Polivalente A, Hasta 1 más VI. RTC.

9.4. Perfil de Prueba Shigella Serotipos A,B,C y D.

(SE REQUIERE PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DESCRITAS EN EL ANEXO 10.)

Antisero Shigella. Polivalente A. RTC.

Antisero Shigella. Polivalente B. RTC.

Antisero Shigella. Polivalente C. RTC.

Antisero Shigella. Polivalente D. RTC.

9.5 Hemocultivo y Líquidos Estériles Primo aislamiento (hasta 2 botellas pediátricas y/o adultos de acuerdo a las necesidades del hospital).

A. Para los laboratorios de mediano rendimiento, el proveedor ganador deberá entregar a todas las unidades hospitalarias.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

B. Equipo lector de crecimiento e incubación

A. Medio de cultivo enriquecido con soya caseína, con CO₂ y resinas inhibidoras de antibióticos, para cultivo de aerobios en muestras pediátricas de líquidos corporales de origen estéril como sangre, LCR, líquido pleural, líquido sinovial.

B. Botella con caldo soya tripticaseína (TSB) para cultivo de aerobios y anaerobios en muestras de líquidos corporales de origen estéril como sangre, LCR, líquido pleural, líquido sinovial etc. Volumen de muestra de 1 a 3 ml.

9.6. Perfil de Medios para Muestreo de Zonas Estériles e Inertes. (SE REQUIERE PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DESCRITAS EN EL ANEXO 10.)
El proveedor deberá entregar todos los materiales e insumos para la realización correcta de esta prueba. (Podrá entrega el paquete A o B para la identificación de los microorganismos de zonas inertes y estériles)

A

Placa con medio de cultivo deshidratado para el recuento de enterobacterias. Incluye un hisopo de rayón para muestreo de superficie con medio de transporte (caldo letheen) por placa.

Placa con medio deshidratado para el recuento de aerobios, incluye un hisopo de rayón para muestreo de superficie con medio de transporte (caldo letheen) por placa.

Placa con medio deshidratado para el recuento de hongos y levaduras, incluye un hisopo de rayón para muestreo de superficie con medio de transporte (caldo letheen) por placa.

Placa con medio deshidratado para el recuento de microorganismos coliformes, incluye un hisopo de rayón para muestreo de superficie con medio de transporte (caldo letheen) por placa.

Placa con medio deshidratado para el recuento de *S. aureus*, incluye un hisopo de rayón para muestreo de superficie con medio de transporte (caldo letheen) por placa.

B

Placa con medio preparado de agar soya Tripticaseína con lecitina y polisorbato 80 el recuento de mesófilos aerobios para muestreo de superficies. Incluir Hisopo con medio de transporte para la toma de muestra de superficies de difícil acceso con 4 agentes neutralizantes.

Placa con medio preparado de agar Dextrosa sabouraud con lecitina y polisorbato 80 el recuento de Hongos y levaduras para muestreo de superficies. Incluir Hisopo con medio de transporte para la toma de muestra de superficies de difícil acceso con 4 agentes neutralizantes.

9.7 IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD DE MYCOPLASMA Y UREAPLASMA

(SE REQUIERE PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DESCRITAS EN EL ANEXO 10.)

Se requiere para los hospitales descritos en los anexos técnicos

La charola de 20 pozos comprende 4 partes:

Pozos	Propósito
1 al 3	Cuantificación de <i>Ureaplasmaurealyticum</i> , entre 10 ³ y ≥10 ⁵ CCU/ml
4 al 6	Patrón de antibióticos de <i>Mycoplasma hominis</i> y <i>Ureaplasmaurealyticum</i> . identificación vía resistencia o de sensibilidad a lincomicina (L), trimetropim/sulfametoxazol (SXT) y eritromicina (E)
7	Cuantificación de <i>Mycoplasma hominis</i> : ≥10 ⁴ CCU/ml
8 al 20	Prueba de susceptibilidad a los antibióticos para <i>Mycoplasma hominis</i> y <i>Ureaplasmaurealyticum</i> de conformidad con las recomendaciones del Instituto de Normas Clínicas y de Laboratorio (CLSI). Levofloxacin (LVX) 1-2-4 mg/ml, Moxifloxacina (MXF) 0.25-2 mg/ml, Eritromicina (E) 8-16mg/ml, Clindamicina (CM) 0.25 - 0.5 mg/ml, Tetraciclina (TE) 1-2-4-8 mg/ml.

Antibiogramas: Levofloxacin, Moxifloxacina, Eritromicina, Clindamicina y Tetraciclina.

Tipo de muestra: Cérvico-vaginal, uretral, esperma, orina y líquidos gástricos

Componentes:

♦ Medio de transporte: Conserva la muestra de 20 (18-25°C) a 56 (2-8°C) hrs.

♦ Charola de reacción con medio de crecimiento para micoplasmas en los 20 pocillos (Blister con pocillos para cuantificación, identificación



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

y antibiograma)

- ♦ Factor activador de crecimiento de *Mycoplasma hominis*
- ♦ Tapa para cerrado de charolas de reacción
- ♦ Control para evaluar la calidad del lote del reactivo consiste en: Frasco con cepa clínica adaptada para funcionar como estándar para medios líquidos de *Mycoplasma hominis* y Frasco con cepa clínica adaptada para funcionar como estándar para medios líquidos de *Ureaplasma urealyticum*

Principio:

- ♦ Resultados desde las 24 hrs.
- ♦ Cuantificación: *Mycoplasma hominis* y *Ureaplasma urealyticum* metabolizan la arginina y la urea respectivamente produciendo un cambio de color de amarillo a rojo medido en UCC/ml (Unidades de Cambio de Color) frente a un indicador de pH (rojo de fenol) el cual es directamente proporcional al número de microorganismos en la muestra.

Identificación: Se basa en el comportamiento de *Mycoplasma hominis* y *Ureaplasma urealyticum* frente a tres antibióticos (Fenotipo de antibiograma) Lincomicina, Trimetoprim-sulfametoxazol y Eritromicina.

Incluir todos los insumos para el proceso y toma de muestras.

El proveedor deberá proporcionar todos los Insumos, materiales y suministros, así como dotar del equipo necesario para la realización de estas pruebas.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados. Donde aplique.

El proveedor deberá proporcionar todos los Insumos, materiales y suministros, así como dotar del equipo necesario para la realización de estas pruebas de acuerdo a las unidades descritas en el Anexo 10.

9.8 PROCALCITONINA.

SE REQUIERE PARA LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DESCRITAS EN EL ANEXO 10.

Descripción

Examen inmunocromatográfico para la determinación de PCT (Procalcitonina) en suero o plasma. Cantidad de muestra: 200 µL. Tiempo de incubación: 30 minutos a temperatura ambiente (18-30°C). Resultados: Semi-cuantitativos o cuantitativos. Rango de medida: <0,5 ng/mL, 0,5-2 ng/mL, y 2-10 ng/mL, >10 ng/mL.

El proveedor deberá proporcionar todos los Insumos, materiales y suministros, así como dotar del equipo necesario para la realización de estas pruebas



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

10. PRUEBAS EFECTIVAS DE MICROBIOLOGÍA SANITARIA.

MENÚ DE PRUEBAS

1. Alimentos Crudos
2. Alimentos Cocidos
3. Agua Preparada
4. Fórmulas Lácteas
5. Agua de uso común
6. Jabón, Desinfectante y Antiséptico (de las áreas hospitalarias)

Se solicita para los Hospitales de Especialidades Dr. B. Domínguez, Hospitales Generales, Clínica Hospital Emiliano Zapata; Hospitales Materno Infantiles, Hospitales Pediátricos, Hospital Materno Pediátrico Xochimilco, Clínica Hospital de Especialidades Toxicológicas Venustiano Carranza.

El proveedor deberá hacerse cargo del proceso de este tipo de muestras, en un laboratorio de referencia en microbiología sanitaria.

Las muestras se tomarán de acuerdo a la siguiente tabla

Muestras	Periodicidad
1. Alimentos Crudos	Mensual
2. Alimentos Cocidos	Bimestral
3. Agua Preparada	Bimestral
4. Fórmulas Lácteas	Mensual
5. Agua de usocomún	Mensual
6. Jabón, Desinfectante y Antiséptico (de las áreas hospitalarias)	Bimestral

Los servicios que propone el proveedor serán supervisados por la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias, con el objeto de verificar el control de calidad y la sustitución de materiales que así lo requieran.

11. DIAGNÓSTICO MOLECULAR.

La instalación de los equipos se hará en el Hospital General: "Dr. Enrique Cabrera", Hospitales Pediátricos Iztapalapa y Legaría según lo programado en Anexo 10.



Gobierno de la
Ciudad de México

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

MENÚ DE PRUEBAS

Virus de Papiloma Humano
Chlamydia trachomatis
Neisseria gonorrhoeae
Mycobacterium tuberculosis

DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE

Sistema de Biología Molecular para PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa) en Tiempo Real completamente automatizado.

Sistema que integra la extracción, purificación, amplificación y detección de ácidos nucleicos en un solo cartucho.

Equipo con módulos totalmente independientes que permite el acceso aleatorio para diferentes pruebas (múltiples patógenos) al mismo tiempo, eliminando la necesidad de trabajar las muestras por lote.

Cartucho con tecnología patentada de único uso y desechable.

No requiere áreas específicas de Biología Molecular, ni reactivos adicionales; equipamiento extra, ni kits para extracción de ácidos nucleicos; Los cartuchos contienen todo lo necesario para el ensayo, lo que minimiza la contaminación cruzada.

MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN

Virus de Papiloma Humano

1. Prueba cualitativa in-vitro para la detección de la región E6/E7 del genoma del ADN vírico del virus del papiloma humano (HPV) de alto riesgo en muestras de pacientes.
2. Es una prueba automatizada para la detección y diferenciación cualitativas de ADN de VPH.
3. Realiza una amplificación multiplex del ADN diana mediante la reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real de 14 tipos de virus de alto riesgo en un único análisis.
4. Identifica específicamente los tipos de HPV 16 y HPV 18/45 en dos canales de detección diferentes e informa de la presencia o ausencia de otros 11 tipos de alto riesgo (31, 33, 35, 39, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) en un resultado combinado.
5. Incluye un control de adecuación de muestra que detectan la presencia de un gen humano de una sola copia y determina si la muestra contiene cantidades adecuadas de células humanas para realizar una evaluación cualitativa, y un control de comprobación de sonda.
6. Los seis canales de color contienen cebadores y sondas para la detección de los genotipos específicos o resultados combinados.
7. Los cartuchos y reactivos se almacenan a una temperatura entre 2°C a 28°C.

Chlamydia trachomatis
Neisseria gonorrhoeae



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

1. Es una prueba de PCR cualitativa in-vitro en tiempo real, para la detección automatizada y la diferenciación del ADN genómico de *Chlamydia trachomatis* y *Neisseria gonorrhoeae*.
2. Para el análisis emplea orina femenina o masculina, hisopados endocervical o hisopado vaginal.
3. El ensayo incluye reactivos para la detección en tiempo real de la exonucleasa 5'.
4. El cartucho incluye los reactivos necesarios para la detección de un control de procesamiento de muestra, un control de idoneidad de la muestra (CIM) quien detecta la presencia de un gen humano de una sola copia y controlan que la muestra tenga DNA humano, y un control de comprobación de la sonda.
5. Se detecta una diana para *Chlamydia trachomatis* y dos dianas distintas para *Neisseria gonorrhoeae*.
6. En aproximadamente 90 minutos se obtienen los resultados resumidos y detallados de la prueba y se muestra en formato tubular y gráfico.
7. Los cartuchos y reactivos se almacenan a una temperatura entre 2 a 28 grados centígrados

Mycobacterium tuberculosis

1. Prueba para diagnóstico in-vitro del complejo de *Mycobacterium tuberculosis* en PCR semicuantitativa, integrada y en tiempo real.
2. Detección de mutaciones del gen *rpoB* asociadas a resistencia a rifampicina en muestras de pacientes.
3. Incluye reactivos para la detección de MTB y la resistencia a Rifampicina así como un control de procesamiento de muestra y un control de comprobación de sonda.
4. Contiene cebadores que amplifican una parte del gen *rpoB* que contiene la región central de 81 pares de bases.
5. Las sondas son capaces de distinguir entre la secuencia natural conservada y las mutaciones en la región central que se asocian con resistencia a rifampicina.
6. Contiene un reactivo de la muestra compuesto de hidróxido de sodio e isopropanol.
7. Los cartuchos y reactivos se almacenan a una temperatura entre 2°C a 28°C.

Mycobacterium tuberculosis ultra

1. Prueba para diagnóstico in-vitro de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) en tiempo real, anidada y semicuantitativa, para la detección del ADN del complejo de *Mycobacterium tuberculosis* (MTB)
2. Amplifican una parte del gen *rpoB* que contiene la región «central» de 81 pares de bases y partes de las secuencias diana de los elementos de inserción IS1081 y IS6110 multicopia.
3. El análisis de fusión con cuatro sondas de *rpoB* es capaz de distinguir entre la secuencia natural conservada y las mutaciones de la región central que están asociadas a resistencia a RIF. Las dos sondas de elementos de inserción refuerzan la detección del complejo *Mycobacterium tuberculosis* gracias a las secuencias diana de los elementos de inserción multicopia en la mayoría de las cepas TB.
4. El ensayo MTB/RIF Ultra incluye reactivos para la detección de MTB y resistencia a RIF, así como un control de procesamiento de muestras (simple processing control, SPC) para controlar el procesamiento adecuado de las bacterias diana y monitorizar la presencia de inhibidores en la reacción PCR y posterior detección del pico de fusión.
5. El límite de detección puntual estimado para *M. tuberculosis* es de 11,8 UFC/ml.
6. Los cartuchos y reactivos se almacenan a una temperatura entre 2°C a 28°C.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO

MENU:

Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)

Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)

Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)

DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE.

Equiposemiaautomatizado de diagnóstico *in vitro* (IVD) diseñado para realizar en una sola estación de reactivos al vacío, la extracción, purificación, amplificación y detección de múltiples ácidos nucleicos contenidos en muestras clínicas de manera simultánea. Es un sistema cerrado basado en PCR múltiple anidada, donde los productos resultantes se evalúan mediante análisis de fusión de DNA. El software debe interpretar los resultados automáticamente y producir un informe de la prueba de fácil comprensión. Los resultados se obtienen en alrededor de 1 hora (es decir el total de determinaciones de un panel se obtienen en una hora).

No requiere ser colocado en áreas con características especiales (piso epóxido, flujo de aire específico, esquinas redondeadas, etc.) ni equipos y/o instrumentos adicionales (como centrifuga, campana de flujo laminar, micropipetas, entre otros).

Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)

Microorganismos a Identificar:

Virus	• Adenovirus • Coronavirus HKU1 • Coronavirus NL63 • Coronavirus 229E • Coronavirus OC43 • Metapneumovirus humano • Rinovirus/enterovirus humano • Influenza A • Influenza A/H1 • Influenza A/H1-2009	• Influenza A/H3 • Influenza B • Virus parainfluenza 1 • Virus parainfluenza 2 • Virus parainfluenza 3 • Virus parainfluenza 4 • Virus sincitialrespiratorio
Bacterias	• <i>Bordetellapertussis</i> • <i>Chlamydia pneumoniae</i> • <i>Mycoplasmapneumoniae</i>	



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)

Microorganismos a Identificar:

Bacterias	<i>Campylobacter (jejuni, coli y upsaliensis)</i> <i>Clostridium difficile</i> (toxina A/B) <i>Plesiomonas shigelloides</i> <i>Salmonella</i> <i>Yersinia enterocolitica</i> <i>Vibrio (parahaemolyticus, vulnificus y cholerae)</i> <i>Vibrio cholerae</i>	<i>E. coli/Shigella</i> diarrogénica <i>E. coli</i> enteroagregativa (EAEC) <i>E. coli</i> enteropatógena (EPEC) <i>E. coli</i> enterotoxigénica (ETEC) lt/st <i>E. coli</i> productora de toxinas tipo Shiga (STEC) stx1/stx2 <i>E. coli</i> O157 <i>Shigella/E. coli</i> enteroinvasiva (EIEC)
Parásitos	<i>Cryptosporidium</i> <i>Cyclospora cayentanensis</i> <i>Entamoeba histolytica</i> <i>Giardia lamblia</i>	
Virus	- Adenovirus F 40/41 - Astrovirus - Norovirus GI/GII - Rotavirus A - Sapovirus (I, II, IV y V)	

Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)

Microorganismos a Identificar:

Bacterias	<i>Escherichia coli</i> K1 <i>Haemophilus influenzae</i> <i>Listeria monocytogenes</i> <i>Neisseria meningitidis</i> <i>Streptococcus agalactiae</i> <i>Streptococcus pneumoniae</i>
Hongos	<i>Cryptococcus neoformans/gattii</i>
Virus	- Cytomegalovirus (CMV) - Enterovirus - Herpes simplex virus 1 (HSV-1) - Herpes simplex virus 2 (HSV-2) - Human herpesvirus 6 (HHV-6) - Human parechovirus - Varicella zoster virus (VZV)



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

PAQUETE INTEGRAL V

12. HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLOGICOS

MENÚ DE PRUEBAS*

1.Hormona Folículo Estimulante (FSH)	15.Insulina
2.Prolactina	16.Hormona Paratiroidea (PTH)
3.Testosterona	17.Antígeno Prostático Específico (PSA)
4.Estradiol	18.Antígeno Prostático Específico Libre (PSA Libre)
5.Progesterona	19.CA 15.3
6.Hormona Luteinizante (LH)	20.CA 19.9
7.Hormona Gonadotrofina Coriónica Humana Cuantitativa	21.CA 125
8.Tiroxina (T4)	22.AlfaFetoproteína
9.Tiroxina Libre (Ft4)	23.Antígeno Carcinoembrionario
10.Triyodotironina (T3)	24.Ig E Total
11.Triyodotironina Libre (FT3)	25.IgA
12.T Uptake (T fijación)	26.IgM
13.Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	27.Ferritina
14.Cortisol	28.Folatos

Nota: * De acuerdo al anexo 10

12.1. DESCRIPCIÓN DE EQUIPO EN DEMOSTRACIÓN PERMANENTE

Se requiere para el Hospital de Especialidades "Dr. Belisario Domínguez", para los Hospitales Generales: "Dr. Enrique Cabrera", Balbuena, "Dra. Matilde Montoya" (Tláhuac).

Equipo automatizado con tecnología de Quimioluminiscencia, con velocidad de 100 pruebas por hora mínimo, sistema de acceso aleatorio, reactivos listos para su uso, calibración automática estable mínimo 28 días para la mayoría de los ensayos, control de calidad integrado en dos niveles como mínimo, que realice graficas de Levey-Jennings. Así como respaldar resultados en medios electrónicos (USB, CD). Deberá incluir software en español además respaldo de energía UPS mínimo de 60 minutos para los equipos. Se deberá proporcionar todos los insumos necesarios para la realización e impresión de las pruebas efectivas.

Se requiere para Hospitales Generales: Ticomán, Milpa Alta, Dra. Obdulia Rodríguez" (Ajusco Medio) y Pediátrico San Juan de Aragón.

Equipo semiautomatizado con tecnología de Quimioluminiscencia o Inmunoensayo enzimático fluorescente, velocidad de proceso de 30 muestras por hora, que acepte muestras de tubo primario, copa o copilla. Presentación de reactivos unicopa, identificación de muestras y reactivos por códigos de barras, puesto de comunicación para interfase, monitor o pantalla e impresora integrados, regulador de voltaje y batería de



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO

respaldo, capacidad de almacenamiento de 300 resultados, estabilidad de la curva de calibración de al menos 30 días para todos los ensayos.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) para comprobar las características de técnicas de los equipos ofertados.

13. PRUEBAS EFECTIVAS DE PERFIL CARDIOPULMONAR.

MENÚ DE PRUEBAS

1.Mioglobina Cuantitativa
2.Troponina I Cuantitativa
3.Péptido Natriurético (BNP) Cuantitativa
4.Dímero D Cuantitativa
5.CK-MB masa Cuantitativa

Se solicita para Hospitales de Especialidades "Dr. Belisario Domínguez", Hospitales Generales:"Dr. Enrique Cabrera", Ticomán, "Dr. Rubén Leñero", Xoco, La Villa, Balbuena, Iztapalapa, Milpa Alta, "Dra. Matilde Montoya" (Tláhuac), "Dra. Obdulia Rodríguez" (Ajusco Medio) y por la **Contingencia COVID-19** para el Hospital Pediátrico Villa.

Equipo portátil para ensayos cuantitativos de biomarcadores cardio-pulmonares, con lectura por inmunofluorescencia, volumen de muestra 300 micro litros, que realice el perfil de 3 o 5 pruebas en una sola corrida, así como corridas individuales libre de mantenimiento que emplee muestra sangre total y con EDTA. Tiempo de respuesta máximo 15 minutos, calibración electrónica, control de calidad electrónico.

El proveedor deberá proporcionar todos los insumos, materiales y suministros, así como dotar del equipo necesario para la realización de estas pruebas.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) a fin de comprobar las características de técnicas de los equipos y reactivos ofertados.

Los servicios que propone el proveedor serán supervisados por la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias, con el objeto de verificar el control de calidad y la sustitución de materiales que así lo requieran.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO

14. PRUEBAS EFECTIVAS DE PERFIL DE TORCH

MENÚ DE PRUEBAS

1.Toxoplasma IgG
2.Toxoplasma IgM
3.Rubeola IgG
4.Rubeola IgM
5.CitomegalovirusIgG
6.CitomegalovirusIgM
7.Herpes Simple tipo 1 IgG
8.Herpes Simple tipo 1 IgM
9.Herpes Simple tipo 2 IgG
10.Herpes Simple tipo 2 IgM

Podrán efectuarse en los siguientes equipos:

Equipo automatizado para determinación del Perfil TORCH, para el Hospital General" Dra. Matilde Montoya" (General Tláhuac).

- A) Equipo para procesar placas mediante la técnica de Quimioluminiscencia, Electroquimioluminiscencia o ELISA con identificación positiva de muestra y reactivo, detección de coágulos durante la aspiración de la muestra, sensor de nivel de líquidos, mediante puntas desechables, que cuente con control de calidad que incluyan gráficos de Levey-Jennings.

Sistema interfazable, con lectura fotométrica, cinética y a punto. Detección de coágulos durante la aspiración de la muestra, sensor de nivel de líquidos, sistema interfazable.

- B) Equipo para procesar pruebas Autoinmunidad (Autoanticuerpos) y reactivos para la detección de pruebas de autoinmunidad con principio de Inmunoensayo Lineal (LIA), los antígenos deben incluirse en línea sobre una membrana de nitrocelulosa, debe utilizar peroxidasa de rábano unida al anticuerpo secundario para la interpretación de los resultados

Deberá de proporcionar software de interpretación de resultados así mismo deberá de incluir un lector y lavador de ELISA para las pruebas que requieran de estas técnicas.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
Año de
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Se debe de ofertar el menú completo, en el instrumento ofertado o en los diferentes equipos que instale el proveedor.

El proveedor deberá proporcionar todos los Insumos, materiales y suministros, así como dotar del equipo necesario para la realización de estas pruebas.

La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) a fin de comprobar las características de técnicas de los equipos y reactivos ofertados.

15. PRUEBAS EFECTIVAS DE PERFIL AUTOANTICUERPOS.

MENÚ DE PRUEBAS*

1. Anticuerpos Antinucleares (ANA)
2. Anticuerpos Anti-DNA
3. Anticuerpos Anticardiolipinas (ACL)
4. C3
5. C4
6. Anti-Ro (SS-A)
7. Anti-La (SS-B)
8. Anti Sm
9. Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrófilos (ANCA)
10. Anticuerpos Antifosfolípidos (AFL)
11. Anticuerpos IgA de Gliadina Deaminada
12. Anticuerpos IgG de Gliadina Deaminada
13. Anticuerpos IgA de Transglutaminasa Tisular
14. Anticuerpos IgG de Transglutaminasa Tisular
15. Autoanticuerpo Tiroideo Anti-peroxidasa (TPOAb)
16. Autoanticuerpo Anti-tiroglobulina (TgAb)
17. Autoanticuerpo Anti-receptor de Hormona Tiroidea

NOTA: *Según anexo 10

Se solicita para los Hospitales General Balbuena y Pediátrico San Juan de Aragón.

Equipo para procesar pruebas Autoinmunidad (Autoanticuerpos) y reactivos para la detección de pruebas de autoinmunidad con principio de Inmunoensayo Lineal (LIA), los antígenos deben incluirse en línea sobre una membrana de nitrocelulosa, debe utilizar peroxidasa de rábano unida al anticuerpo secundario para la interpretación de los resultados.

Deberá de proporcionar software de interpretación de resultados así mismo deberá de incluir un lector y lavador de ELISA para las pruebas que requieran de esta técnica.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO

Se debe de ofertar el menú completo, en el instrumento ofertado o en los diferentes equipos que instale el proveedor.

El proveedor deberá proporcionar todos los Insumos, materiales y suministros, así como dotar del equipo necesario para la realización de estas pruebas.

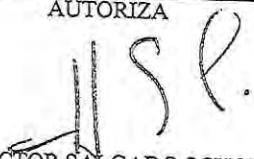
La Secretaría se reserva el derecho de realizar pruebas de campo (en condiciones de rutina de los laboratorios) a fin de comprobar las características de técnicas de los equipos y reactivos ofertados.

16. CARIOTIPO HUMANO.

Se solicita para el Hospital Pediátrico San Juan de Aragón.

El proveedor deberá hacerse cargo del proceso de este tipo de muestras en un laboratorio de referencia en Genética Humana, incluyendo el transporte de las mismas y proporcionará todos los materiales e insumos necesarios para la recolección de las muestras.

Los servicios que propone el proveedor serán supervisados por la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias, con el objeto de verificar el control de calidad y la sustitución de materiales que así lo requieran.

ELABORA	SUPERVISA	AUTORIZA
 ING. REBECA RODRÍGUEZ ROBLES JUD DE EQUIPOS, INSUMOS DE LABORATORIO E IMAGEN	 ING. CLAUDIA PATRICIA QUIROZ FLORES SUBDIRECTORA DE TECNOLOGIA E INSUMOS	 QFB. HECTOR SALGADO SCHOELLY DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGIA E INSUMOS



Gobierno de la
Ciudad de México

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 2A CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 2 A CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO

Unidad de Gobierno: Secretaría de Salud de la Ciudad de México

Área Solicitante Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias

Clave CAMBS:

Partida Presupuestal: 3993

Descripción Técnica del servicio:

CLAVE SAICA:

SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO.

PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO (QUIMICA CLINICA, QUIMICA ESPECIAL, GASOMETRIAS, ELECTROLITOS, BIOMETRIA HEMATICA, BACTERIOLOGIA, COAGULACION, UROANALISIS, HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLOGICOS, BACTERIOLOGIA ESPECIAL, PERFIL DE PRUEBAS CARDIOPULMONAR, DIAGNOSTICO MOLECULAR, MICROBIOLOGIA SANITARIA, PERFIL DE TORCH, PERFIL DE AUTOANTICUERPO, PRUEBAS DE CARIOTIPO HUMANO, SISTEMA INFORMATICO, QUE INCLUYA LA INSTALACIÓN DE EQUIPOS AUTOMATIZADOS EN CADA UNA DE LAS AREAS DE OPERACION, ADECUACION DE AREAS DE LOS DIFERENTES LABORATORIOS CLINICOS EN CASO NECESARIO AL MOMENTO DE INSTALACION DE EQUIPOS, CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DESIGNADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE TODOS EQUIPOS AUTOMATIZADOS Y OPERATIVOS, DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y PROGRAMAS ASOCIADOS (SOFTWARE), ASÍ COMO LA DOTACIÓN DE EQUIPO BASICO DE APOYO OPERATIVO, INSUMOS OPERATIVOS Y CONTROLES DE CALIDAD INTERNOS.

Los insumos a suministrar, así como los equipos analíticos y de apoyo operativo a instalar, para llevar a cabo el "Servicio Integral de Pruebas de Laboratorio Clínico", deberán ser compatibles entre sí y corresponderán a los niveles de calidad necesarios para obtener resultados precisos y confiables. Por lo que se deberán anexar los certificados de calidad requeridos durante la vigencia del contrato, para equipos e insumos.

El proveedor deberá ofertar el 100 % del volumen total demandado de los paquetes integrales en los que participe.

El suministro de insumos y equipos para realizar el "Servicio Integral de Pruebas de Laboratorio Clínico", por su propia naturaleza requieren, sin costo adicional, cada vez que se requiera y durante la vigencia del contrato: refacciones nuevas y originales con instalación, equipos adecuados y de personal competente para brindar el servicio de mantenimiento preventivo o correctivo, así como la asistencia técnica, asesoría permanente y proporcionar la capacitación del personal de Laboratorio.



La Secretaría de Salud de la Ciudad de México en coordinación con el proveedor o proveedores, podrá realizar durante la vigencia del contrato, evaluaciones técnicas de los reactivos y equipos ofertados cuando el programa de control de calidad interno y/o externo se encuentre fuera de las desviaciones establecidas.

El proveedor o proveedores se comprometen a que, sólo retirará los equipos instalados en las Unidades Médicas hasta la conclusión del contrato, y solo mediante escrito emitido por la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.

El proveedor o proveedores se comprometen a que, proporcionará la inscripción, sin costo alguno, a un Programa de Control de Calidad Externo que tenga calendario de acuerdo a la vigencia del contrato para el envío de muestras y resultados. La inscripción a estos programas estará en vigor durante la vigencia del contrato. Para garantizar este compromiso, el proveedor acepta que en caso de incumplimiento, se proceda a la aplicación de la garantía de cumplimiento de contrato.

El proveedor o proveedores se comprometen a proporcionar el equipo analítico, reactivo e insumos necesarios para el proceso de las muestras desde la adjudicación hasta la conclusión del contrato.

1.- DE LOS INSUMOS

La caducidad de los materiales, reactivos, controles y calibradores (al momento de la entrega) deberá ser de seis meses como mínimo, comprometiéndose por medio de carta compromiso, el proveedor, sustituirá el reactivo que no se haya consumido y esté próximo a caducar, con 10 días previos a la fecha de caducidad.

En el caso de controles y calibradores de hematología la vigencia debe ser de al menos de un mes, y el canje con al menos una semana antes de caducar.

En función de la productividad, que se indica en los Anexos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13 se requiere que la presentación de los insumos corresponda a equipos automatizados, semiautomatizados y pruebas manuales (según se describe en las cédulas de las especificaciones técnicas de cada prueba).

Se entiende por el término de automatización el proceso en el que el reactivo listo para su uso, y muestra del paciente son tomados automáticamente, mezclados, incubados, leídos y emitido un resultado en forma impresa por un instrumento que tenga la capacidad de trabajar en forma de acceso aleatorio, (salvo el caso del proceso de orinas, pruebas de bacteriología especial e identificación y sensibilidad de Micoplasma y Ureaplasma; en donde no aplica la aspiración de las



muestras). La muestra deberá ser tomada automáticamente desde un tubo primario y capaz de guardar en memoria curvas o factores de calibración y que puede ser programable.

Los insumos, deberán otorgarse en la suficiente cantidad y en relación directa con el rendimiento requerido por las Unidades Médicas de la Red Hospitalaria, conforme a las Cédulas de las Especificaciones Técnicas de cada prueba.

El proveedor o proveedores deberán considerar que los calibradores y controles que se proporcionen dentro de los insumos necesarios para la validación del proceso, incluyendo el propio reactivo, son adicionales a los requeridos para obtener el rendimiento expresado en la cantidad de pruebas solicitadas en las Cédulas de las Especificaciones Técnicas de cada prueba.

Durante la vigencia del contrato, el proveedor o proveedores, se comprometen a que, cuando por causas imputables a él, la Unidad Médica no pueda atender su productividad, se hará cargo de recoger, enviar y procesar las muestras con personal técnico a su cargo, en los Laboratorios de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, sin que dicho proceso afecte la propia productividad del laboratorio donde decida realizar el procesamiento, y una vez que obtenga los resultados los entregará a la Unidad Médica solicitante. Este procedimiento se realizará en un máximo de 8 horas hábiles a partir de la notificación vía telefónica. En el caso de no cumplir en el tiempo establecido se hará acreedor a las penas convencionales a que se haga acreedor, ya que se tomarán como pruebas no realizadas.

Se define como validación inicial al proceso de verificar en cada equipo la precisión, linealidad, reproducibilidad, sensibilidad, exactitud, para cada una de las pruebas de la partida y obtener un resultado confiable empleando la cantidad que sea necesaria de insumos para la realización del control de calidad, calibraciones, repeticiones de corridas y diluciones de muestras. Si por razones inherentes al proceso de validación se gastan insumos destinados para la realización de las pruebas, el proveedor o proveedores se obligan a reponerlos. Este material será solicitado por el Jefe del Servicio por escrito con copia a la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias y a la Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos, para ser repuesto en un plazo máximo de 3 días hábiles, este faltante se entregará, con nota de remisión sin cargo. En el escrito se reportará la causa que originó dichas repeticiones, anexando hoja del reporte del equipo que respalde dicha información. Para corroborar lo anterior se le proporcionará al proveedor:

- a) Reporte impreso de la pantalla de control de calidad y calibraciones efectuadas en el equipo, cuando la validación de rutina no es aceptada.
- b) Reporte de solicitud de mantenimiento correctivo del equipo, elaborado por el Jefe de Laboratorio y hoja de servicio efectuado por el proveedor, cuando la repetición en la



- validación o procesamiento de muestras de pacientes fue ocasionado por una falla del equipo.
- c) Registro de los mantenimientos de rutina (diario, semanal y mensual) del equipo, que hayan sido realizados por el operador.
 - d) Referencia de fecha y hora en que se utilizó el insumo para proceso de validación en todos los equipos, a través de la Bitácora al efecto implementada por cada Jefe del Servicio.
 - e) Registro por software o hardware, del número de pruebas realizadas en el equipo.

Los insumos necesarios para la determinación de las Pruebas de Laboratorio, que se procesan en los laboratorios deberán corresponder a los niveles de calidad necesarios para obtener resultados confiables y exactos, de acuerdo a lo autorizado por la NOM, FDA, o a los indicados en los Certificados de Libre Venta expedidos por los países pertenecientes a la CCEE. o el organismo que emita el documento, en la inteligencia de que no se aceptaran insumos de procedencia China, Pakistán, Corea, Taiwán e India.

El proveedor entregará directamente en los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas, por cada lote suministrado: **UN CERTIFICADO DE CALIDAD**, en papel membretado de la Empresa Fabricante que contenga todas las especificaciones técnicas del insumo, los límites establecidos para cada una, así como los resultados obtenidos en cada caso (expresado en el Sistema Internacional de Unidades) y demás datos, entre ellos Domicilio, teléfono y fax, nombre genérico y comercial del reactivo, número y tamaño del lote fabricado, fecha de fabricación y de caducidad, firmado por el responsable de Control de calidad.

El proveedor deberá anexar en su propuesta técnica la fecha del registro ante la SSA, en copia fotostática, de los reactivos ofertados.

2.- DE LOS EQUIPOS

Los equipos que se propongan deberán satisfacer las demandas físicas (espacio, humedad, voltaje, temperatura e instalaciones hidrosanitarias), así como la capacidad para cubrir la productividad de las Unidades Médicas. Todos deberán tener contador de pruebas interno.

Los equipos que se propongan deberán ser nuevos o funcionalmente nuevos, con tecnología de punta, aceptándose como fecha de fabricación máxima cinco años. El proveedor deberá incluir en su propuesta técnica carta bajo protesta de decir verdad, donde se compromete a la instalación de equipos con antigüedad no menor a 2014 presentarán a la firma del contrato el certificado de origen en el que se señale la fecha de fabricación del equipo, así como el pedimento. Dicha documentación deberá ser presentada en original para cotejo y copia simple.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

Al término de la instalación, el o los proveedores adjudicados deberán entregar a la Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos (DMTI) y a la Dirección General de Administración y Finanzas, (DGAF) los documentos que avalen las fechas de fabricación de los equipos instalados por Unidad Hospitalaria, así como un resumen de dicho listado. La DMTI entregará a la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias (DGPSMU) el listado en comento para que ésta, a través de los responsables de las Unidades Hospitalarias, valide la correspondencia de la información entregada por el Proveedor.

El proveedor o proveedores deberán anexar en su propuesta técnica la fecha del registro ante la SSA, en copia fotostática, del equipo ofertado. Se puede incluir certificado de la FDA y/o CCCE de libre venta y/o el pedimento del equipo que cumpla con las características señaladas. En la inteligencia de que no se aceptaran equipos de procedencia China, Pakistán, Corea, Taiwán e India.

No se aceptarán propuestas de equipos reconstruidos, ni correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas **"only export"** ni **"only investigation"**, **descontinuados, por descontinuarse**, o que no se autorice su uso en el país de origen, que hayan sido motivo de alertas médicas o de sanciones por parte de las Autoridades Mexicanas o de cualquier otro país.

Las características tecnológicas mínimas que deberán cumplir los equipos analíticos para el "Servicio Integral de Pruebas de Laboratorio Clínico" y complementos requeridos, se describen en el **Anexo 2**, por lo que el proveedor o proveedores en su propuesta técnica deberá adjuntar dichas Cédulas, describiendo las características de los equipos propuestos que formaran parte de dicha propuesta técnica, anexando en original o copia de catálogos y folletos referenciados, acorde a las especificaciones técnicas, es decir, nombre del catálogo, folleto, número de página respectivo, en idioma español, **(Así mismo podrán presentar Manuales de Procedimiento de Operación de equipos e insertos para corroborar las especificaciones)** tomando en cuenta que estos equipos deberán satisfacer la demanda de servicios en la producción de Pruebas de Laboratorio.

Los equipos propuestos por el proveedor para la realización de las Pruebas de Laboratorio deberán cumplir con características de Tecnología de Avanzada, debiendo contar con la autorización de la Secretaría de Salud a través del Registro Sanitario correspondiente.

Los equipos que se oferten deberán haber sido probados en México, deberán cumplir con las condiciones barométricas de dicha ciudad, para lo cual el proveedor deberá anexar como mínimo 3 cartas en papel membretado y sello de las empresas donde hayan sido instalados y que garanticen su perfecto funcionamiento. Dichas cartas deberán estar firmadas en original por el Director del Hospital o su equivalente, además de señalar domicilio y número telefónico para constatar su veracidad, solo aplica para los equipos analíticos.

Los equipos propuestos por el proveedor o proveedores, para procesar Pruebas de Laboratorio, deberán cumplir con certificación NOM. (Norma Oficial Mexicana), en caso de ser aplicable, y como obligatorio los certificados ISO-9001 o equivalentes vigentes, otorgada por las autoridades competentes en el país de origen, debiendo contar con Certificado de Autorización de libre venta por las Autoridades Sanitarias de su país, solo aplica para los equipos analíticos.



El proveedor o proveedores deberán identificar los equipos para el suministro del paquete al amparo del Contrato, mediante un material adecuado que resista las condiciones ambientales de los Laboratorios, con las leyendas de: "EQUIPO PROPIEDAD DE --"; datos de los proveedores, (razón social, domicilio, teléfono, R.F.C., Etc.).

3.- FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO.

Es obligación del proveedor mantener el equipo proporcionado por él en óptimas condiciones de funcionamiento, a efecto de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México este en posibilidad de realizar las Pruebas requeridas en cada una de las Unidades Médicas, particularmente en los aspectos de linealidad, reproducibilidad, exactitud y calibración de las pruebas.

El proveedor deberá considerar que si el equipo está funcionando de manera permanente y en óptimas condiciones. La Secretaría de Salud de la Ciudad de México consumirá los insumos en la cantidad suficiente y necesaria para sus procesos de operación; por lo contrario, si los equipos se encuentran descompuestos no se realizarán pruebas, en consecuencia, no se generarán pagos al proveedor.

Bajo esta premisa, es obligación del proveedor mantener en óptimas condiciones de funcionamiento el equipo analítico y de apoyo operativo y cuando se presenten fallas repararlas de inmediato, por lo que en caso de que el equipo no funcione el personal operativo procederá a:

- Reportar la falla vía telefónica
- Aceptar el apoyo técnico vía telefónica
- En caso de no repararse la falla con las instrucciones recibidas por vía telefónica el Ingeniero de Servicio del proveedor deberá acudir personalmente, en un plazo no mayor de dos horas a partir del reporte inicial de la falla.
- El proveedor deberá proporcionar un número de reporte incluyendo fecha, hora y nombre completo de quién recibe el reporte de la falla, con la finalidad de contar con el control del tiempo de respuesta y atención a las fallas o sustitución de los equipos reportados.
- El proveedor deberá proporcionar un equipo de comunicación móvil o Nextel a cada servicio de laboratorio clínico de cada unidad médica, a la Dirección Ejecutiva de Atención Hospitalaria y a la Coordinación de Laboratorios Clínicos de la red hospitalaria que se encuentra adscrita a la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias y a la Jefatura de Unidad Departamental de Equipos, Insumos de Laboratorio e Imagen adscrita a la Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos, con el fin de tener comunicación continua sobre alguna falla que pudiera surgir.



2020
LEONA VICARIO

En cada ocasión en que para mantener la funcionalidad del equipo se realiza mantenimiento preventivo calendarizado y/o correctivo, el proveedor presentará formatos donde se establezca la verificación del funcionamiento del equipo, con validación correcta en cuanto a corrimiento de controles y calibración de cada una de las pruebas que se realizan en dicho equipo.

Si el equipo no funciona en un período de tres días naturales por causas imputables al mismo, el proveedor deberá instalar otro equipo de características iguales. **En caso de no ser así, se considerará como causa de rescisión de contrato y se procederá conforme a la normatividad vigente.**

El tiempo de respuesta del proveedor en proporcionar apoyo técnico vía telefónica para el mantenimiento correctivo deberá ser inmediato; si la falla no es corregida por este medio, el tiempo de respuesta del proveedor para el mantenimiento correctivo en la unidad médica (evaluación del problema) no deberá de exceder de un plazo máximo de 2 horas y la corrección deberá realizarse máximo en 4 horas, a partir del reporte inicial de falla del equipo al proveedor hasta que éste deje el equipo en óptimas condiciones de operación y funcionamiento.

En caso de no corregirse la falla del equipo en un plazo máximo de 4 horas a partir del reporte inicial de la misma, el proveedor se compromete a trasladar y procesar las muestras en un laboratorio de la red, obtener y entregar resultados de las muestras a la Unidad solicitante, en un tiempo que no excederá de 10 horas a partir del reporte inicial de la falla, **Anexo 5** Formatos e Instructivos de Conteos para Pruebas, solo aplica para los equipos analíticos.

En caso de muestras de carácter urgente el proveedor procederá a trasladar y procesar las muestras de manera inmediata, para lo cual no debe de exceder de 2 horas a la entrega de resultados a la unidad solicitante.

El reporte por parte del personal operativo del laboratorio será por teléfono y/o fax, el primero para que sea válido, deberá tener el número de reporte otorgado por el proveedor y nombre completo de la persona quién recibe el reporte, el segundo deberá de ser mediante hoja de reporte de falla de equipo.

El proveedor deberá entregar un número de reporte por cada servicio de mantenimiento correctivo que tenga que efectuar.

Los servicios de laboratorio aceptarán el apoyo del mantenimiento correctivo por medio de llamadas telefónicas, siempre y cuando las fallas, sean factibles de resolver de acuerdo a lo establecido en el manual de operación de cada equipo.



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

4.- DEL SISTEMA DE CONTROL Y ADMINISTRACIÓN DE LABORATORIO CLÍNICO.

Los equipos para procesar Pruebas de Laboratorio propuestos por el proveedor deberán estar complementados en forma adicional y sin costo extra, con Sistema de Control y Administración de Laboratorio, cuyas especificaciones técnicas mínimas, que deberá reunirse describen en el **Anexo 3**.

- a) La relación de Unidades con equipos para Pruebas de Laboratorio que requieren Interfase integrada al sistema informático, para la programación de estudios, así como la obtención en línea de los resultados, se indica en el **Anexo 3**.
- b) Se requiere para el Paquete, el uso en sus Unidades Médicas de equipos de informática (estaciones de trabajo compuestas por: una PC, impresora y No-brake), impresoras de alto rendimiento, lector magnético para la lectura de la banda magnética de las tarjetas de afiliación, impresoras para etiquetas de código de barras, cuyas características tecnológicas se indican en el **Anexo 3** de (Descripción Técnica del SCAL) de estas Bases, estas estaciones de trabajo deberán contar con conexión al Sistema de Control y Administración de Laboratorio, los cuales se indican en el numeral 2.3.3. De la Descripción Técnica del SCAL contenidas en el **Anexo 3** de estas Bases, para la introducción de resultados fuera de línea, así como de obtención de resultados.

5.- SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD

- a) Cada proveedor debe ofertar un Sistema de Control de Calidad que utilice materiales de control multiparamétricos, que sea reconocido mundial y/o internacionalmente durante el tiempo que dure el contrato y/o contratos sucesivos.
- b) El Sistema de Control de Calidad deberá proporcionar informes mensuales de comparación interlaboratorios CON INFORMES EN LINEA para los instrumentos interfazados que lo permitan para la evaluación del desempeño de cada una de las pruebas.
- c) Como parte del Sistema de Calidad, se deberá proveer un programa calendarizado de análisis de la información obtenida y capacitación continua por lo menos 1 vez al año en todo el grupo de laboratorios de las unidades médicas.
- d) La fecha de inicio del programa de Control de Calidad no deberá rebasar los 40 días naturales a partir de la firma del contrato.
- e) La inscripción a estos programas continuara hasta la terminación del contrato en los laboratorios de las unidades médicas.



- f) En caso de bacteriología se deberá entregar muestras de 3 cepas diferentes ATCC (resiembras en TSA) mensuales. Este Sistema de Calidad deberá proporcionar informes mensuales de comparación interlaboratorios de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.
- g) Cuadro de Pruebas donde aplica el sistema de Control de Calidad.

ÁREAS PARA EL SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD	
No de Prueba	Nombre de la prueba
1	Química Clínica
2	Química Especial
3	Gasometrías
4	Electrolitos
5	Biometría Hemática
6	Bacteriología
7	Coagulación
8	Uroanálisis.
9	Hormonas y Marcadores Tumorales

6.- MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y ACCIONES CORRECTIVAS

El proveedor, proporcionará durante la vigencia del contrato, el mantenimiento preventivo y las acciones correctivas pertinentes con mano de obra especializada, refacciones nuevas y originales, lubricantes y demás actividades que en su caso fuesen necesarios para la correcta operación de los equipos analíticos; así mismo proporcionará el mantenimiento preventivo y acciones correctivas del Sistema de Informática así como del Sistema de Control y Administración de Laboratorio para cada equipo instalado en cada Unidad Médica, mediante carta compromiso que presentará en el sobre de la oferta técnica.

Para el caso de fallas en los equipos el proveedor deberá presentarse en un plazo máximo de 2 horas partir del reporte inicial de la falla, realizado por la Unidad Médica, las 24 horas del día durante la vigencia del contrato, incluso sábados, domingos y días festivos para efectuar las reparaciones necesarias. A fin de asegurar lo anterior, el proveedor se compromete mediante carta compromiso que presentará en el sobre de la oferta técnica. Por tal motivo los proveedores deberán proporcionar a la Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos, el nombre de las personas que serán designadas para recibir los reportes, así como números telefónicos, radiolocalizadores, fax, etc., donde puedan ser localizados de manera inmediata.



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

El proveedor se compromete a que sustituirá el equipo en tres días hábiles por otro funcionalmente nuevo, en caso de que el equipo presente tres fallas que ameriten mantenimiento correctivo, repetitivas y atribuibles al equipo en un periodo de 30 días naturales o en caso de que este no pueda ser reparado durante los tres primeros días hábiles después del reporte inicial de la falla.

7.- ASISTENCIA TÉCNICA.

El proveedor se compromete, mediante carta-compromiso, a proporcionar la asistencia técnica que se requiera para el manejo y funcionamiento de los equipos para procesar Pruebas de Laboratorio y sistema informático, deberá integrar en su propuesta técnica los nombres, profesión, teléfonos, fax, celular y radiolocalizador del personal profesional avalado por el fabricante. (Ingenieros, Químicos, Administradores, etc.) que destinará para atención del servicio.

El proveedor se compromete realizar visitas periódicas mensuales y programadas, de 9:00 a 13:00 horas en días hábiles, a las Unidades Médicas de la Red de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, informando por escrito de las anomalías y observaciones que en su caso detecte en cada visita, avalado por el jefe del servicio, dentro de los primeros cinco días hábiles posteriores a la visita, a la Dirección General de Administración y Finanzas, con copia a la Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos.

8.- RECEPCIÓN DE LOS EQUIPOS E INSUMOS.

El Jefe o encargado del servicio, verificará que los insumos correspondan a lo solicitado en el contrato, como son: marca, presentación, fecha de caducidad y lote, nombre del proveedor.

A fin de garantizar lo anterior, el proveedor deberá identificar de manera clara y visible el contenido de los mismos.

Cuando en la recepción de los insumos, se detecte que no cumplen con las características solicitadas, éstos serán motivo de devolución para canje; en cuyo caso, los proveedores deberán realizar la reposición de los mismos, dentro de las 24 horas, contadas a partir de la fecha de notificación por parte de las Unidades Médicas sobre las deficiencias detectadas en los insumos, situación que deberá ser notificada a la Dirección General de Administración y Finanzas, con copia a la Dirección General de Prestación Servicios Médicos y Urgencias y a la Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos, quedando los proveedores obligados a resolver la demanda de las Pruebas de Laboratorio, independientemente de las penas convencionales que en su caso resulten.



Los envases primarios y secundarios serán los que determine el proveedor, en la inteligencia que deberán garantizar que los insumos se conserven en condiciones óptimas de empaque y embalaje durante el transporte y almacenaje, y que la calidad de los insumos se mantenga durante el periodo de vida útil, y de acuerdo a la Ley General de Salud.

El jefe o encargado del servicio verificará que los equipos para procesar Pruebas de Laboratorio y sistema informático correspondan a los requerimientos técnicos establecidos en el contrato; así mismo que contenga etiqueta de identificación.

9.- CONDICIONES DE ENTREGA Y PLAZO DE ENTREGA

La instalación y puesta en funcionamiento de los equipos analíticos y sistemas informáticos de los mismos **deberá ser dentro de los 40 días naturales a partir de la firma del contrato**, para lo cual el proveedor deberá presentar el programa de trabajo correspondiente dentro del sobre de su propuesta técnica.

La instalación y puesta en funcionamiento del equipo de informática y de Control y Administración de Laboratorio (SCAL) de los mismos **deberá ser dentro de los 60 días naturales a partir de la firma del contrato**, para lo cual el proveedor deberá presentar el programa de trabajo correspondiente dentro de su propuesta técnica.

La Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias será la encargada de la supervisión de la transición y seguimiento del contrato, en el cambio de proveedor o proveedores de los Paquetes Integrales ofertados.

El proveedor se compromete a que para la primera entrega suministrará los insumos necesarios en cantidad doble de la cantidad mensual según se establece en las Cédulas de las Especificaciones Técnicas de cada subpartida y a la distribución de los **Anexos 1,10 y 11**

En las subsecuentes entregas, el proveedor suministrará los insumos que en forma previa y de conformidad con el Jefe o encargado del Laboratorio **Anexo 1,10 y 11**, se determinen que son necesarios para mantener la productividad de los Laboratorios Clínicos, vigilando no rebasar el máximo total general de Pruebas contratadas.

En caso de requerirse una cantidad superior de pruebas al máximo total general contratado, se deberá contar con la autorización por escrito de la Dirección General de Administración y Finanzas y con el visto bueno de Dirección General de Prestación Servicios Médicos y Urgencias y de la Dirección de Medicamentos, Tecnología e Insumos, de acuerdo a la disponibilidad presupuestal.



El conteo de las pruebas se efectuará el día último de cada mes antes de iniciar la jornada matutina (considerando que el período de conteo de Pruebas es del día 01 del mes pasado hasta el día último del mes del corte) asentándose dicha información en los formatos denominado "Conteo de Pruebas", indicado en el **Anexo 5**. Dicho documento deberá ser firmado por los Servidores Públicos de la Unidad Médica, conforme al catálogo de firmas autorizadas que se le entregará al proveedor al momento del contrato, así como la firma del proveedor.

Con el objeto de estar en condiciones de hacer efectivo el pago al proveedor, el formato "conteo de pruebas" **Anexo 5**, deberá ser requisitado y anexado a la factura correspondiente. Se emitirá un original que deberá anexarse a la factura. La primera copia será para la administración de la unidad hospitalaria; la segunda copia para los servicios de Laboratorio de la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias; la tercera copia para la Dirección de Medicamentos Tecnología e Insumos, y la cuarta copia para el proveedor, así mismo deberá entregar una informe desglosado por unidad médica a la Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias. Es indispensable que se emita un sólo original con firmas autógrafas y que las copias señalen claramente en el encabezado la palabra "COPIA".

Una vez firmado el formato de "Conteo de Pruebas" **Anexo 5**, la factura no requiere ser firmada, por lo que la Dirección General de Administración procederá a su pago, quedando bajo la estricta responsabilidad de los Servidores Públicos de cada Unidad Médica de la Red de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, los pagos que la Secretaría de Salud de la Ciudad de México realice en exceso o las penas convencionales que no puedan ser determinadas.

10.- LUGAR DE ENTREGA

Las direcciones de los lugares (destino final) para la entrega de los equipos para procesar Pruebas de Laboratorio, sistema informático e insumos que se indican en el **Anexo 4**. (Aplicable también para sistemas informáticos SCAL.)

La entrega de los equipos para procesar Pruebas de Laboratorio Clínico, sistema informático e insumos será en días hábiles de lunes a viernes de 8:00 a 13:00 horas, en las Unidades Médicas de la Red, relacionadas en el **Anexo 4** debiendo firmar el responsable del laboratorio y el Administrador la remisión y la carta custodia correspondiente.

La Secretaría de Salud de la Ciudad de México otorgará al proveedor los **Anexos 1, 10 y 11**, el consumo promedio estimado mensual por Unidad Médica de la Red de la Secretaría de Salud de la Ciudad de



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

México para la distribución de insumos. En el entendido de que su distribución puede variar conforme a las necesidades de cada Unidad Médica de la Red de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México, siempre y cuando no se rebase el número total general de Pruebas contratadas.

11.- EMPAQUE Y TRANSPORTE

La forma de empaque que se deberá utilizar es la que garantice a la Secretaría de Salud de la Ciudad de México que los equipos e insumos no sufran daño y/o avería alguna durante las maniobras de carga, descarga, transporte terrestre, marítimo o aéreo y descarga en el Servicio de la Unidad Médica, cuando aplique deberán ser transportados en Red Fría o sistema similar, que asegure la identidad, calidad y seguridad de los productos, sin cargo.

12.- PATENTES, MARCAS O DERECHOS DE AUTOR

El proveedor a quien se adjudique el o los contratos, asumirá la responsabilidad total en el caso de que, infrinja patentes, marcas o derechos de autor u otros derechos exclusivos durante la vigencia del Contrato, sin responsabilidad para la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.

ELABORA	SUPERVISA	AUTORIZA
 ING. REBECA RODRÍGUEZ ROBLES JUD DE EQUIPOS, INSUMOS DE LABORATORIO E IMAGEN	 ING. CLAUDIA PATRICIA QUIROZ FLORES SUBDIRECTORA DE TECNOLOGIA E INSUMOS	 QFB. HECTOR SÁLGADO SCHOELLY DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGIA E INSUMOS



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 3 DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SCAL



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 3

1. Descripción Técnica del SCAL.



A.- DESCRIPCION TECNICA DEL SCAL.

1. Condiciones Generales.

- 1.1. **Descripción.** En este anexo se considera el Sistema de Control y Administración de Laboratorio (SCAL), el cual será instalado por el licitante ganador del servicio integral de laboratorio solicitado en las presentes bases y deberá sujetarse a las siguientes especificaciones. Dichos sistemas se instalarán en todos los laboratorios de las unidades médicas de la convocante.
- 1.2. **Experiencia.** El participante deberá mostrar fehacientemente su experiencia en la implementación de este tipo de sistemas para laboratorios, así como la realización de interfaces de su sistema con los instrumentos de las diferentes casas comerciales y deberá ser compatible al 100% con el Sistema de Administración Médica e Información Hospitalaria SAMIH
- 1.3. **Soporte Técnico.** Deberá probar que cuenta con una estructura de servicio con el personal técnico suficiente para cubrir oportunamente cualquier requerimiento de servicio al momento en que se solicite.
- 1.4. **Idioma.** El sistema deberá estar en idioma español así como los manuales de operación.
- 1.5. **Manuales.** Los manuales de operación deberán entregarse en medio magnético.
- 1.6. **Ayudas.** Los sistemas deben de contar con ayuda en pantalla en los diferentes procesos.
- 1.7. **Adaptación.** El sistema necesariamente deberá adaptarse a las necesidades de los diferentes laboratorios clínicos de la red.
- 1.8. **Arquitectura.** Deberá estar diseñado en la arquitectura tipo cliente-Servidor con interface grafica y contar con una aplicación basada en WEB para la consulta y comunicación en tiempo real entre las diferentes unidades hospitalarias, de la red descritas en estos anexos.
- 1.9. **Sistema Operativo.** Preferentemente Linux, RedHat o Mandrake en caso de ser un sistema operativo propietario (Unix, Windows XP service pack 3, Windows 2003 Enterprise, etc.), deberá proporcionar todas las licencias de uso respectivas para servidores y/o estaciones de trabajo. No se aceptan sistemas bajo MS-DOS.
- 1.10. **Tipo de Bases de datos.** Deberá usar bases de datos relacionales tipo SQL de preferencia basadas en el manejador de bases de datos relacional postgre SQL. En caso de utilizar un manejador de bases propietario (Oracle, Informix, Microsoft SQL, etc.), deberá proporcionar todas las licencias de uso respectivas para servidores y/o estaciones de trabajo.
- 1.11. **Tipo de Resultados.** Deberá manejar datos multimedia, es decir, los datos deberán ser numéricos, texto, según sea el caso.
- 1.12. **Tipo de Red.** Topología Ethernet y Protocolo TCP/IP e IPX, con velocidad mínima de 100 Mbps.
- 1.13. **Auditable.** Deberá contar con la capacidad ser auditado, rastreando los procesos con una bitácora de fecha, hora y operador de cada alta, modificación, o cancelación de pacientes, y de estudios.



2020
LEONA VICARIO
CONSTITUCIÓN FEDERAL DE MÉXICO

- 1.14. **Reimpresión.** Contar con esta posibilidad en cualquiera de los reportes que emita el sistema.
- 1.15. **Instalación.** El licitante ganador, contara con un plazo máximo de 45 días hábiles posteriores al fin de la puesta en marcha de los equipos de laboratorio para la instalación, capacitación y operación del sistema de control y administración respectivo.
- 1.16. **Especificaciones del equipo de cómputo.** Las especificaciones técnicas del equipo deberán ser las idóneas para permitir un flujo adecuado y ágil en el intercambio, distribución, almacenamiento y manejo de la información entre sus diferentes módulos o componentes del sistema propuesto, por lo que el proveedor deberá proporcionar la infraestructura de cómputo y red local acorde a su sistema.
Si durante la vigencia del contrato se presentan problemas o lentitud en el desarrollo operativo de los procesos informáticos, deberá efectuar la adecuación o actualización del equipo por otros de mayor capacidad y velocidad.
- 1.17. **Respaldo.** Cada equipo instalado deberá considerar de acuerdo a las necesidades de su sistema las protecciones de energía eléctrica (reguladores, no-break, etc), de respaldos (unidades de cinta, CD y DVD, etc.) necesarios para su operación, quedará bajo responsabilidad del licitante ganador el perjuicio al sistema por falta de algunos de estos elementos unos o otros no indicados para su protección o su correcta operación. Para los mecanismos de respaldo deberán contar con operaciones automatizadas de copias de seguridad, tanto de información de pacientes como de la configuración del sistema, así como la opción de recuperación total o parcial de la información respaldada.
- 1.18. **Seguridad.** Definición de niveles de acceso por usuario, solo usuarios autorizados podrán tener acceso a ciertas partes del sistema, además de contar con contraseña segura. Debe contar con la capacidad para auditar la operación de un usuario durante un periodo determinado.
- 1.19. **Exportación.** Deberá contar con una opción para poder exportar e importar la base de datos de y a otros sistemas, así como generación de datos estadísticos en formatos: xls, txt, etc.
- 1.20. **Migración.** Al finalizar el contrato, en común acuerdo entre el proveedor ganador y el proveedor saliente, deberán de migrar los datos propiedad de la Secretaria, del sistema actual al próximo que el proveedor ganador haya contratado, una vez concluida esta operación, se deberán vaciar los equipos de cómputo antes de ser retirados de la convocante.
- 1.21. **Derechos de autor.** Deberán proporcionar todos los elementos legales para el uso del sistema, es decir, no se permitirá la operación del sistema o de alguno de sus componentes que no cuente con las licencias de uso respectivas en cada equipo de cómputo.
- 1.22. **Consulta de resultados, control de calidad, inventarios de almacén y estadísticas por medio de la WEB en tiempo real** para aquellos usuarios con permiso de hacerlo, publicación de reportes estadísticos en periodos determinados por unidad hospitalaria, así como concentrados por tipo de unidad (Generales, pediátricos, Materno pediátrico,



Materno Infantiles y especialidades), por zona geográfica (Norte, Sur, Oriente y poniente).

2. SCAL.

2.1. Características Generales.

- El licitante ganador del paquete integral 1 (uno) de laboratorio será el que establezca el **SCAL** así como los estándares para enlace de los equipos a través de sus interfaces.
- Solo existirá un SCAL por toda la red por lo que los participantes deberán considerar las siguientes partidas a interfazar dentro de los paquetes integrales de laboratorio: 1) Química Clínica, Química Especial y Electrolitos, 2) Biometría Hemática y Gases Sanguíneos, 3) Coagulación, Uroanálisis, 4) Bacteriología, Bacteriología Especial, Microbiología Sanitaria y Diagnóstico Molecular 5) Hormonas y Marcadores Inmunológicos, Perfil de Pruebas Cardiopulmonar, Perfil de TORCH, Perfil de Autoanticuerpos y Cariotipo Humano; así mismo deberán proporcionar todas las especificaciones para que el **SCAL** pueda integrarse con las interfaces de sus equipos, así mismo será responsable del costo que implique el Hardware y Software correspondiente.
- El software propuesto por el licitante ganador deberá tener la capacidad de interfazar los diferentes equipos propuestos en los paquetes integrales 1) Química Clínica, Química Especial y Electrolitos, 2) Biometría Hemática y Gases Sanguíneos, 3) Coagulación, Uroanálisis, 4) Bacteriología, Bacteriología Especial, Microbiología Sanitaria y Diagnóstico Molecular 5) Hormonas y Marcadores Inmunológicos, Perfil de Pruebas Cardiopulmonar, Perfil de TORCH, Perfil de Autoanticuerpos y Cariotipo Humano;
- El SCAL deberá ser compatible al 100% con el Sistema de Administración Médica e Información Hospitalaria SAMIH

2.2. Características particulares.

2.2.1. Programación de citas, admisión de pacientes y hojas de trabajo.

- Programación de citas. El sistema deberá proporcionar las herramientas necesarias y de validación de fechas o en función a catálogos, para poder registrar citas de los pacientes, así como la posibilidad de modificar, cancelar, confirmar y consultar los registros.
- El sistema sugerirá fechas alternas para la cita de laboratorio de acuerdo a la agenda de cada laboratorio.
- Deberá poder programar citas a través del WEB en los laboratorios de una unidad médica (laboratorio origen) a otra (laboratorio destino), en los casos en los que el laboratorio origen no realice las pruebas solicitadas al laboratorio destino y apegándose a los parámetros de citas de los laboratorios destino e incluir croquis de la dirección y localización del hospital.
- Al momento de registrar el expediente del paciente se pueda ingresar una cita o una admisión sin necesidad de cambiar de pantalla.
- Capacidad de programación de límite de citas por días de la semana, día específico o por estudio en cierto día de la semana con alarmas visuales y códigos de colores además del porcentaje de capacidad de recepción de citas para el día en que se requiera otorgar el servicio, esto para que no sea sobrepasado el límite programado.



2020
LEONA VICARIO
POR LA DEMOCRACIA

- f) Información requerida para realizar estudios: registros de los datos demográficos del paciente (nombre, dirección, teléfono, sexo, fecha de nacimiento y/o edad, etc), datos del médico, procedencia (urgencias, unidad médica, cama, etc), clave o código de identificación, campo para observaciones.
- g) En el sistema deberá tener las celdas para capturar los datos de folios, afiliación y diferenciar si los pacientes son del programa de gratuidad, seguro popular, exento de pago y pago.
- h) Capacidad de reimpresión, consulta y recuperación de los datos del paciente a través de la base de datos del sistema desde cualquier unidad de la red hospitalaria.
- i) Para solicitar estudios deberá mostrar un catálogo de todos los estudios que el laboratorio tenga registrados.
- j) Cálculo de entrega de resultados de forma automática, de acuerdo al tiempo de realización, mismo que el jefe de laboratorio podrá determinar y modificar dependiendo de su capacidad de operación.
- k) Impresión de comprobante de cita, con las indicaciones para el paciente, los estudios solicitados así como datos registrados y el número de cita en código de barras.
- l) Visualización de todas las citas del día, en base a una lista de trabajo de citas la cual permita recuperar una cita ya asignada así como la lista de trabajo completa al día siguiente.
- m) Programación e ingresos de estudios por:
 - Nombre abreviado.
 - Selección múltiple de estudios.
 - Perfil o grupo de estudios.
 - Manejo de catálogo de estudios.
 - Modificaciones previo consenso en la reunión mensual de jefes de laboratorio.
- n) Posibilidad de consultar o modificar los datos.
- o) Admisión de pacientes utilizando el código de las citas o el código de barras del comprobante de citas.
- p) Admisión de pacientes sin cita con recuperación de sus datos generales de la base de datos del sistema.
- q) Admisión de pacientes de urgencias.
- r) Posibilidad de visualizar en pantalla exactamente cuanta y cuales muestras tomar, además de imprimir indicaciones para el paciente en el momento de programar la cita.
- s) Vista en pantalla de todas las admisiones en base a una lista de trabajo del día o mes en particular.
- t) Opción de indicar al sistema si una muestra no pudo ser tomada o no fue entregada.
- u) Manejo de muestras biológicas diversos para un mismo examen.
- v) Impresión de etiquetas para tubo(s) de muestra con:
 - Código de barras.
 - Nombre del paciente.
 - Tipo de paciente.
 - Sexo y edad.
 - Fecha y hora de toma.
 - Estudios a realizar.
 - Unidad de atención.



2020
LEONORA VICARIO

w) Manejo de hojas de trabajo clasificadas por:

- Áreas o sección del laboratorio.
- Tipo de estudios.
- Tipo de pacientes.
- Mezcla de las anteriores.
- Consulta e impresión de las mismas.
- Con formatos de impresión totalmente configurables según requerimientos del laboratorio.

2.2.2. Posibilidad de definir el archivo de exámenes con los siguientes datos:

- a) Código único.
- b) Nombre completo.
- c) Nombre abreviado.
- d) Peso estadístico.
- e) Material biológico.
- f) Especialidad.
- g) Método de obtención.
- h) Intervalo de realización del mismo estudio nuevamente.
- i) Días necesarios para realizarlo.
- j) Tipo de examen: sencillo, perfil, servicio, extra.
- k) Numero de etiquetas.
- l) Tipo de resultado: entero, real, codificado, texto, calculo.
- m) Configuración de formulas para cálculos.
- n) Unidad de media.
- o) Valores de referencia: hombres, mujeres, niños, por edad.
- p) Valores de referencia por días del ciclo o semanas de embarazo en caso de ser mujeres.
- q) Examen con resultados múltiples.
- r) Agrupación de exámenes.
- s) Asignación de resultados predefinidos.
- t) Selección de tipo de validación: analítica, clínica o ambas.

2.2.3. Captura e ingreso de resultados de los estudios.

- a) Registrados en el sistema.
- b) En línea para equipos con interfaces.
- c) Con validación de resultados por paciente y por sección.
- d) Modificación de los mismos solo con clave autorizada.
- e) Mensajes visuales en color rojo de alarma o críticos.
- f) Uso de las reglas clínicas.
- g) Capturar resultados por un paciente en particular.
- h) Capturar resultados por un área de trabajo en particular.
- i) Posibilidad de consultar resultados de las visitas anteriores del paciente en forma grafica y en tabla.



2020
LEONORA VICARIO

- j) Posibilidad de registrar directamente textos precodificados.
- k) Capacidad de identificar y guardar los resultados de estudios repetidos.
- l) Alarmas sonoras y visuales para valores fuera de rango en función de la edad y/o sexo.
- m) Seguimiento en todo momento del estado de un estudio (pendiente, capturado, cancelado, impreso, etc.).
- n) Capacidad de registro de resultados con información de quien, cuando y a que hora los realizaron, en que instrumento y quien realizó la validación.
- o) La consulta a pacientes de meses anteriores deberá estar siempre en línea y no deberá ser consultado en un archivo histórico, esto para no disminuir la capacidad de búsqueda de un paciente y la rapidez de búsqueda del mismo.

2.2.4. Manejo de las Interfaces con Instrumentos:

- a) De manera manual o automática (tanto para la programación del instrumento como para la recepción de resultados).
- b) Manejo de interfaces mono o bi-direccional o "host-query"
- c) Capacidad de manejo en forma "random" (aleatoria) o secuencial.
- d) Validación de resultados recibidos manual o automáticamente.
- e) Vista en pantalla de la lista de trabajo para cada área en forma horizontal la cual permita revisar los estudios que serán procesados en cada una de las interfaces y en todas aquellas áreas que no cuenten con interfaz, una vez que los resultados estén procesados o capturados los permita ver, en pantalla los resultados e imprimirlos.
- f) Por medio de interfaces del SCAL con los diferentes analizadores (Química Clínica, Química Especial, Gases Sanguíneos, Electrolitos, Biometría Hemática, Bacteriología, Coagulación, Uroanálisis, Hormonas y Marcadores Inmunológicos, Perfil Cardiopulmonar, Diagnóstico Molecular, Perfil de Torch, Perfil de Autoanticuerpos)

2.2.5. Consulta e impresión de resultados por:

- a) Paciente (uno, varios seleccionados por usuarios o todos).
- b) Tipo de programa de seguridad social a la cual pertenece el paciente (seguro popular, gratuidad, exentos de pago y pago)
- c) Pacientes completos validados.
- d) Estudio.
- e) Unidad.
- f) Servicio o Especialidad.
- g) Médico.
- h) Numero de cama.
- i) Sección de laboratorio.
- j) Estudios pendientes a reportar o imprimir.
- k) Tipo de resultados normales y anormales.
- l) Expedientes.
- m) Todas las citas.
- n) Citas vigentes.
- o) Citas canceladas.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



2020
LEONA VICARIO
Mujer del Siglo XXI

- p) Cuando se imprime por grupos de pacientes, el sistema deberá imprimir una relación de los pacientes que fueron impresos.
- q) El reporte de resultados deberá ser totalmente configurable.
- r) En el reporte de resultados se deben diferenciar los casos de alarma o críticos.
- s) Impresión de hoja de trabajo diario concentrado por: turno, jornada de trabajo, semana, mes o periodo determinado por el jefe o encargado del servicio.

2.2.6. Listados de Estadísticas de Pacientes y Estudios por:

- a) Unidad.
- b) Tipo de programa de seguridad social a la cual pertenece el paciente (seguro popular, gratuidad, exentos de pago y pago)
- c) Servicio o especialidad médica.
- d) Servicio a: consulta externa, hospitalización o urgencias.
- e) Médico.
- f) Sección de laboratorio.
- g) Tipo de estudio.
- h) Personalizada por acceso directo a la base de datos.
- i) Capacidad de calcular, totalizar y reportar:
 - Dentro de un rango de fechas.
 - Por tipo de estudio y el equipo donde se efectuaron.
- j) Manejo de estudios pendientes por fecha, sección o todo el laboratorio.
- k) Resultados completos de un paciente en particular.
- l) Resultados automáticamente cuando todos los estudios de un paciente estén completos.
- m) Resultados completos de una fecha en particular.
- n) Resultados completos de una procedencia en particular.
- o) Todos los listados se configuran en base a las necesidades del laboratorio clínico.

2.2.7. Manejo de Urgencias con capacidad de:

Ingresar pacientes, capturar y validar resultados, imprimir resultados; todo desde una sola pantalla, los pacientes de urgencias así como los pacientes de rutina deberá residir en la misma base de datos.

La consulta a pacientes de meses anteriores deberá estar siempre en línea y no deberá ser consultado en un archivo histórico, esto para no disminuir la capacidad de búsqueda de un paciente.

2.2.8. Control de calidad.

- a) En línea para los instrumentos interfazados que lo permitan.
- b) Entrada manual para los resultados de control de calidad por analito, tipo de control y número de lote, para las áreas que no cuentan con interfaces.
- c) Hojas de control para cada uno de los estudios que reporta.



- d) Capacidad de manejar reglas de Westgard, graficas de Levey-Jennings.
- e) Generación e impresión de graficas de Levy-Jennings.
- f) Capacidad de revisar todos los resultados desde cualquier unidad de la red hospitalaria. así como de la Dirección Ejecutiva de Atención Hospitalaria
- g) Consulta de los resultados de control de calidad por analito, tipo de control y numero de lote, incluyendo media, desviación estándar y coeficiente de variación.
- h) Consulta del control de calidad a través de la WEB, para aquellos usuarios con permiso de hacerlo en tiempo real.

2.2.9. Almacén.

2.2.9.1. Control.

- a) Captura de datos generales de los proveedores (nombre, dirección y teléfono).
- b) Captura de los datos generales de los insumos y reactivos (nombre, familia, unidad de medida, stock mínimo, stock máximo, número de lote, fecha de caducidad y proveedor).
- c) Registro de entradas y salidas por fecha, tipo de reactivo o insumo, marca, número de lote, fecha de caducidad y sección a la que se entrega para su utilización.
- d) Registro de traspasos entre almacenes de insumos y reactivos.
- e) Control de existencias de insumos y reactivo por área de trabajo.
- f) Alarmas visuales para los insumos y reactivo que han alcanzado el punto de reorden (stock mínimo).
- g) Inicialización de existencias de insumos y reactivos.
- h) Capacidad de crecimiento y adaptación de sistema a las necesidades propias de "La Convocante" en el manejo estadístico y de reportes.
- i) Consulta del inventario de insumos y reactivos por la WEB, para aquellos usuarios con permiso de hacerlo; en tiempo real.
- j) Uso de lectores de código de barras para agilizar los procesos de entrada y salida de insumos y reactivos.

2.2.9.2. Listados y Estadísticas de:

- a) Ordenes.
- b) Ordenes vigentes.
- c) Ordenes cancelas.
- d) Movimientos al almacén.
- e) Punto de reorden.
- f) Faltantes.
- g) Sobrantes.
- h) Consolidación.
- i) Próximas caducidades.
- j) Material caduco.



2.2.10. Configuración.

- a) Capacidad para configurar parámetros de control del sistema como:
- Vencimiento de los productos.
 - Activar o desactivar la carga de datos que se consideren necesarios.
 - *Capacidad de intercomunicación entre los laboratorios de La Convocante.
 - *Por modem.
 - *Envío de resultados vía fax/modem.
 - *Otro.

2.3. Distribución.

2.3.1. Equipo.

El licitante ganador proporcionara la infraestructura de cómputo para el servicio licitado de acuerdo a las siguientes especificaciones.

Servicios de red para las estaciones de trabajo, incluyendo todo lo que requiera (tarjetas, cableado, Switch, Router, etc,) para la operación de la Red Local de todos los Laboratorios de la Secretaría.

Licencias para Sistemas Operativos, Bases de Datos, programas o sistemas que se requieran para la operación del SCAL, para el Servidor y las estaciones de trabajo, por esto se entiende como el permiso para utilizar uno o varios sistemas o conjunto de programas, para el manejo de pruebas de un paciente y poder emitir un reporte único, así como el almacenamiento y procesamiento de las mismas.

a) Recepción de Laboratorio.

Una estación de trabajo que cuente con lector de código de barras para la lectura de códigos impresos en las citas y de control de entradas de almacén. Infraestructura de impresión para código de barras, reportes, hojas de control, etc, relacionados con el SCAL para su completa operación.

b) Química Clínica y Química Especial

Una estación de trabajo con Interfase esto deberá ser por equipo instalado.

Cableado de red para las estaciones de trabajo que le correspondan.

c) Electrolitos:

Una estación de trabajo con interfase esto deberá ser por equipo instalado.

Conexión de red para las estaciones de trabajo que le correspondan.(en caso de no realizar estas pruebas en el equipo de química clínica)



d) Biometría Hemática:

Una estación de trabajo con interfase esto deberá ser por equipo instalado.

Conexión de red para las estaciones de trabajo que le correspondan.

e) Bacteriología:

Una estación de trabajo con interfase esto deberá ser por equipo instalado.

Conexión de red para las estaciones de trabajo que le correspondan.

f) Coagulación:

Una estación de trabajo con Interfase esto deberá ser por equipo instalado.

Cableado de red para las estaciones de trabajo que le correspondan.

g) Uroanálisis:

Una estación de trabajo con Interfase esto deberá ser por equipo instalado.

Cableado de red para las estaciones de trabajo que le correspondan (puede compartir la estación de trabajo con alguna otra sección de laboratorio)

h) Pruebas especiales (Hormonas y Marcadores Inmunológicos, Perfil de Pruebas Cardiopulmonar, Diagnóstico Molecular, Perfil de Torch, Perfil de Autoanticuerpos). Una estación de trabajo con Interfase esto deberá ser por equipo instalado. (donde corresponda). Cableado de red para las estaciones de trabajo necesarias.

i) Una estación de trabajo sin interfase con cableado en red para las estaciones de trabajo que le correspondan. Uso captura de resultados de equipos y pruebas manuales no interfaseados

2.3.2. Consumibles.

El licitante ganador del paquete integral 1 deberá contemplar durante el periodo contratado, la dotación de consumibles y accesorios, como toner, cintas o cartuchos de respaldo, papel, etiquetas para rotular los tubos primarios, tóner, etc, o lo requerido para el trabajo de impresión de cualquiera de los reportes que genere el **SCAL**; las etiquetas deberán resistir las velocidades de centrifugación utilizada en los laboratorios y de almacenamiento en refrigeración, sin menoscabo para su capacidad de lectura en los lectores de los equipos interfaseados.



2.3.3 Descripción de los equipos de cómputo (Hardware) y terminología usada.

El almacenamiento deberá realizarse vía administración remota y deberá mantener la información siempre en línea; y esto será responsabilidad del proveedor ganador del paquete integral 1.

a) Unidad Remota de Trabajo 1. (la Dirección Ejecutiva de Atención Hospitalaria). En esta unidad remota deberá instalarse un sistema de internet vía WIFI, cable ó antena a y será con cargo al proveedor los gastos de instalación y funcionamiento; mismos que deben mantener en conectividad con todos los servidores locales de cada uno de los laboratorios de la red.

- Procesador core i3540 a 3.06 Ghz mínimo.
- 4 GB de memoria RAM mínimo.
- Disco duro SATA, con una capacidad mínima de 1TB.
- Monitor LED Full HD 25 pulgadas.
- Teclado.
- Mouse.
- Sistema operativo Windows (capacidad de interconectar con servidores de laboratorio)
- No-Break con regulador integrado de 500 VA.
- Impresora láser de mediano rendimiento.

Para monitoreo remoto de los laboratorios de la Red Incluir:

- MonitorLED Ultra HD de 32"
 - Tipo bisel
 - Suministro de alimentación: AC 110 - 120 V 60 Hz
 - Resolución: 1,920 x 1,080 Full HD
 - Entradas:
 - HDMI
 - USB
 - Salida de audio (mini jack)
- Incluir todos los materiales para la conectividad de la pantalla

b) Unidad Remota de Trabajo 2. (la Dirección Ejecutiva de Atención Hospitalaria)

- Procesador core4 dúo a 2.0 Ghz mínimo
- 1 Gben RAM.
- 1 Disco duro SATA, con una capacidad mínima de 200 Gb,
- 1 Tarjeta de 100 Mbps.
- Teclado.
- Mouse.
- Monitor LCD 25"
- Nobreak con regulador integrado de 500 VA mínimo.
- Sistema operativo Windows XP profesional.

[Firmas manuscritas]



2020
LEONORA VICARIO

c) Unidad Remota de Trabajo 3. (JUD. de Equipos, Insumos para Laboratorio e Imagen)

- Procesador core 4 dúo a 2.0 Ghz mínimo
- 1 Gben RAM.
- 1 Disco duro SATA, con una capacidad mínima de 500 Gb,
- 1 Tarjeta de 100 Mbps.
- Teclado.
- Mouse.
- Monitor LCD 17"
- Nobreak con regulador integrado de 500 VA mínimo.
- Sistema operativo Windows XP profesional.
- Impresora láser de bajo rendimiento.

d) Servidor Local (Laboratorio de las Unidades Hospitalarias).

- Procesador Tipo Xeón 2.0 Ghz mínimo.
- 2 GB de memoria RAM mínimo.
- 1 Disco duro SATA, con una capacidad mínima de 160 Gb,
- 1 Tarjeta de 100 Mbps.
- Teclado.
- Mouse.
- Monitor LCD o VCR15"
- Sistema operativo del servidor Windows Small Business Server 2003 (mínimo).
- Licencias de uso para la base de datos suficientes para cada estación de trabajo conectada al sistema Local.
- Base de datos relacionales SQL.
- No-Break con regulador integrado de 1 KVA.

e) Estaciones de trabajo en recepción.

PC con.

- Procesador de Pentium 4 o superior
- 512 Mb en RAM.
- Tarjeta de red integrada 100 Mbps.
- Disco duro de 80 Gb. Mínimo.
- Monitor LCD 15".
- Mouse.
- Teclado.
- Lector de código de barras.
- Nobreak con regulador integrado de 750 VA mínimo.
- Sistema operativo Windows XP profesional o superior
- Equipo para uso como estación de trabajo USB's Limitados o con Candado Electrónico para evitar contaminación de la red.



2020
LEONA VICARIO

f) Estaciones de trabajo en área operativa de rutina (en interfaz y sin interfaz)

PC con.

- Procesador de Pentium 4 o superior
- 512 Mb en RAM.
- Un puerto serial.
- Tarjeta de red integrada 100 Mbps.
- Disco duro de 80 Gb. Mínimo.
- Monitor LCD 15".
- Mouse.
- Teclado.
- Nobreak con regulador integrado de 500 VA mínimo.
- Sistema operativo Windows XP profesional.

Nota: Una Estación de trabajo por equipo analizador.

g) Impresoras.

Código de barras

- Interfase serial, paralelo o USB.
- Velocidad de impresión de 2 a 6 pulgadas por segundo.
- Con capacidad de manejar múltiples códigos de barras

Impresora Láser de mediano rendimiento.

- Impresora que imprima por arriba de 16 ppm.

Impresora Láser de bajo rendimiento.

- Impresora que imprima por arriba de 8 ppm.

h) Switch de comunicación.

- Switch acorde a las necesidades de cada unidad.

i) Lector de código de barras.

- Con capacidad de manejar múltiples bardcodes.
- Interfase USB.
- Con pedestal integrado.

El servidor debe contemplar

- Licencia de uso del sistema base.
- Licencias de uso para las bases de datos suficientes para cada estación de trabajo conectadas al sistema central.

La estación de trabajo con interfase debe contemplar.

- PC
- No-Break.
- Cableado de red.
- Impresora láser de bajo rendimiento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

La estación de trabajo sin interfase debe contemplar.

- PC
- No-Break.
- Cableado de red.

2.3.3. Laboratorios donde se instalara el SCAL.

1. Todas las Unidades Médicas, la la Dirección Ejecutiva de Atención Hospitalariay deberán tener comunicación vía Web para la revisión de productividad, estadísticas, solicitud de citas, inventarios, etc; todo en tiempo real, según requerimientos de la convocante.

ELABORA	SUPERVISA	AUTORIZA
 ING. REBECA RODRÍGUEZ ROBLES JUD DE EQUIPO, INSUMOS DE LABORATORIO E IMAGEN	 ING. CLAUDIA PATRICIA QUIROZ FLORES SUBDIRECTORA DE TECNOLOGIA E INSUMOS	 QFB. HECTOR SALGADO SCHOELLY DIRECTOR DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGIA E INSUMOS






GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 4 DIRECTORIO DE HOSPITALES



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 4

DIRECTORIO DE LOS HOSPITALES DE LA SECRETARIA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO

HOSPITALES GENERALES

HOSPITAL GENERAL DR. RUBÉN LEÑERO

Año de Fundación: 1943

Plan de San Luis y Díaz Mirón, Col. Casco de Santo Tomás

Alcaldía Miguel Hidalgo C.P. 11340. Teléfono 53 41 17 93

HOSPITAL GENERAL XOCO

Año de Fundación: 1962

Av. México Coyoacán s/n, Esq. Bruno Traven, Col. General Anaya

Alcaldía Benito Juárez C.P. 30340. Teléfono 56 88 91 31

HOSPITAL GENERAL BALBUENA

Año de Fundación: 1962

Cecilio Róbelo y sur No.103, Col. Aeronáutica Militar

Alcaldía Venustiano Carranza C.P. 15900.

Teléfono 55 52 16 02

HOSPITAL GENERAL LA VILLA

Año de Fundación: 1964

Av. San Juan de Aragón No 285, Col. Granjas Modernas.

Alcaldía Gustavo A. Madero C.P. 07460. Teléfono 55 77 88 67

HOSPITAL GENERAL DR. GREGORIO SALAS FLORES

Año de Fundación: 1969

Carmen No. 41, Col. Centro

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06020. Teléfono 57 02 03 72

HOSPITAL GENERAL MILPA ALTA

Año de Fundación: 1970

Carretera Milpa Alta Chalco Km. 2.5, Col. Villa Milpa Alta

Alcaldía Milpa Alta C.P. 12000. Teléfono 22 11 58 39



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
Año de
LEONA VICARIO
ESTILISMO DEL MARCHO DE LA CIUDAD

HOSPITAL GENERAL TICOMÁN

Año de Fundación: 1979

Plan de San Luis S/n, Col. Ticomán

Alcaldía Gustavo A. Madero. C.P. 07330.

Teléfono 57 54 39 79

HOSPITAL GENERAL IZTAPALAPA C.E.E.

Año de Fundación: 1989

Av. Ermita Iztapalapa No. 3018, Col. Citlalli

Alcaldía Iztapalapa. C.P. 09660. Teléfono 54 29 32 10

HOSPITAL GENERAL DR. ENRIQUE CABRERA

Año de Fundación: 2007

Av. Centenario, esquina prolongación 5 de mayo, Col. Ex hacienda de Tarango

Alcaldía Álvaro Obregón Teléfono 12 85 29 54

HOSPITAL GENERAL TLAHUAC.

Av. Gabriela Mistral No 655, Col. Villa Centroamericana y del Caribe

Alcaldía Tlahuac

HOSPITAL GENERAL AJUSCO MEDIO

Calle Encino No 41, Col. Ampliación Miguel Hidalgo

Alcaldía Tlalpan.

HOSPITAL GENERAL EMILIANO ZAPATA.

Calle Cuco Sánchez No 171 Mza 143 Lt. 1

Col. Ampliación Emiliano Zapata

Alcaldía Iztapalapa

HOSPITAL GENERAL TORRE MEDICA TEPEPAN.

Av. La Joya S/N Col.- Valle Escondido.

Alcaldía Tlalpan C.P. 16020

[Handwritten signatures and marks]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

HOSPITALES PEDIÁTRICOS

HOSPITAL PEDIÁTRICO AZCAPOZALCO

Año de Fundación: 1958

Av. Azcapotzalco No. 731, Col. Azcapotzalco

C.P. 0200. Teléfono 55 61 28 54

HOSPITAL PEDIÁTRICO VILLA

Año de Fundación: 1960

Avenida Cantera, Esq. Hidalgo S/n, Col. Estanzuela

Alcaldía Gustavo A. Madero C.P. 07050. Teléfono 57 81 20 69

HOSPITAL PEDIÁTRICO IZTAPALAPA

Año de Fundación: 1960

Calzada Ermita Iztapalapa No. 780, Col. Granjas San Antonio

Alcaldía Iztapalapa C.P. 09070. Teléfono 56 85 94 16

HOSPITAL PEDIÁTRICO TACUBAYA

Año de Fundación: 1961

Calle Carlos Lazo No.25, Esq. Gaviota, Col. Tacubaya

Alcaldía Miguel Hidalgo C.P. 11870. Teléfono 55 15 79 20

HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA

Año de Fundación: 1961

Oriente 158 No. 189, Col. Moctezuma 2da. Sección

Alcaldía Venustiano Carranza C.P. 15530.

Teléfono 55 71 40 57

HOSPITAL PEDIÁTRICO IZTACALCO

Año de Fundación: 1962

Avenida Coyuya y Terraplén de Río Frío S/n, Col. La Cruz

Alcaldía Iztacalco C.P. 08310. Teléfono 56 57 93 75

HOSPITAL PEDIÁTRICO PERALVILLO

Año de Fundación: 1962

Tolnahuac No. 14, Col. San Simón

Alcaldía Cuauhtémoc C.P. 06920. Teléfono 55 83 41 80



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
Año de
LEONA VICARIO
CONSTITUCIÓN DE LA PATRIA

HOSPITAL PEDIÁTRICO COYOACÁN

Año de Fundación: 1962

Moctezuma No. 18, Col. Del Carmen Coyoacán

Alcaldía Coyoacán C.P. 0400. Teléfono 55 54 28 60

HOSPITAL PEDIÁTRICO LEGARIA

Año de Fundación: 1963

Calzada Legaría 371, Col. México Nuevo

Alcaldía Miguel Hidalgo C. P. 11260. Teléfono 50 82 76 42

HOSPITAL PEDIÁTRICO SAN JUAN DE ARAGÓN

Año de Fundación: 1964

Av. 506 entre calle 517 y 521, Col. San Juan de Aragón 1a. Sección

Alcaldía Gustavo A. Madero C.P. 07969. Teléfono 55 51 00 03

HOSPITALES MATERNOS

HOSPITAL MATERNO INFANTIL INGUARÁN

Año de Fundación: 1963

Estaño No. 307, Esq. Congreso de la Unión, Col. Felipe Ángeles

Alcaldía Venustiano Carranza C.P 15310. Teléfono 57 95 67 64

HOSPITAL MATERNO INFANTIL TOPILEJO

Año de Fundación: 1970

Calzada Santa Cruz No. 1, Col. San Miguel Topilejo

Alcaldía Tlalpan C.P. 14500. Teléfono 58 48 08 70

HOSPITAL MATERNO INFANTIL CUAUTEPEC

Año de Fundación: 1970

Emiliano Zapata No 17, Col. Cuauhtepc Barrio Bajo

Alcaldía Gustavo A. Madero C.P. 07200. Teléfono 53 06 21 90

HOSPITAL MATERNO INFANTIL DR. NICOLÁS M. CEDILLO

Año de Fundación: 1971

Gustavo J. S/n, Esq. Víctor Hernández Covarrubias, Col. Unidad Francisco Villa

Alcaldía Azcapotzalco C.P. 02400. Teléfono 53 94 05 65



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
CONSEJERA DE LA CIUDAD DE MÉXICO

HOSPITAL MATERNO INFANTIL TLÁHUAC

Año de Fundación: 1977

Av. Tláhuac Chalco No. 231, Col. La Habana

Alcaldía Tláhuac C.P. 13050. Teléfono 58 42 36 01

HOSPITAL MATERNO INFANTIL MAGDALENA CONTRERAS

Año de Fundación: 1982

Av. Luís Cabrera No. 619, Col. San Jerónimo Lídice

Alcaldía Magdalena Contreras C.P. 10200.

Teléfono 56 83 50 94

HOSPITAL MATERNO INFANTIL XOCHIMILCO

Año de Fundación: 1963

Prolongación 16 de Septiembre y Calzada Nativitas, Barrio Xaltocán

Alcaldía Xochimilco C.P. 16090. Teléfono 56 76 49 93

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DR. BELISARIO DOMÍNGUEZ

Año de Fundación: 2005

Av. Tlahuac No. 4866, Esq. Zacatlan, Col. San Lorenzo Tezonco

Alcaldía Iztapalapa C.P. 09790. Teléfono 58 50 00 02

CLINICA HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TOXICOLOGICAS VENUSTIANO CARRANZA.

Calle Ernesto Uruchurtu S/N

Esquina prolongación Río Churubusco

Col. Adolfo López Mateos

CENTRO TOXICOLOGICO XOCHIMILCO.

Av. Prolongación División del Norte, Esq. Av. México. S/N

Xochimilco, Huichapan CP 16030 CDMX.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
PRIMERA SEÑORA DE LA INDEPENDENCIA

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 5

FORMATO DE CONTEO

DE PRUEBAS DE

LABORATORIO

CLÍNICO



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

INSTRUCTIVO CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO

ANEXO 5

Formato	Coteo de Pruebas de Laboratorio Clínico	
Instructivo		
Dice	No.	Debe anotarse
Unidad Médica	1	Nombre completo de la Unidad Médica a la que se encuentra adscrito el Servicio de Laboratorio Clínico.
No de Contrato	2	Número de contrato asignado al proveedor ganador por la Dirección General de Administración para la Adquisición de Pruebas de Laboratorio Clínico.
Proveedor	3	Nombre completo del proveedor que suministrará el reactivo para procesar muestras de Laboratorio.
Equipo	4	Marca del equipo propuesto por el proveedor ganador para procesar muestras de Laboratorio.
Partida	5	Nombre de la partida a la que corresponde la prueba de laboratorio
No. Cons. del conteo	6	Número consecutivo del conteo correspondiente a la partida
Fecha de elaboración	7	Fecha de elaboración del formato denominado conteo de pruebas.
Periodo del conteo	8	Indicar con dos dígitos el día, mes y año en que inicia y termina el periodo del conteo
Contador inicial del periodo	9	Número que tiene el contador del equipo al iniciar el periodo del conteo de pruebas



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
POR LA UNIDAD DE LA PATRIA

Contador final del periodo	10	Número que tiene el contador del equipo al finalizar el periodo del conteo de pruebas
Número total de pruebas realizadas	11	Diferencia entre el contador final e inicial del periodo de conteo de pruebas
Controles, calibradores y blancos.	12	Total de controles, calibradores y blancos realizados durante el periodo de conteo.
Pruebas procesadas de apoyo a otra unidad médica con cargo al proveedor.	13	Total de pruebas (muestras, diluciones, controles, calibradores y blancos) realizados durante el periodo de conteo.
Número total de pruebas para pago	14	Número total de pruebas realizadas restando controles, calibradores, blancos y pruebas procesadas de apoyo a otra unidad médica con cargo al proveedor (si aplica) realizados durante el periodo de conteo
Observaciones.	15	En caso de ser necesario se anotará brevemente las aclaraciones pertinentes, respecto al conteo de pruebas efectivas por parte del responsable de laboratorio o proveedor.
Nombre	16	Nombre completo de las personas que aparecen en la columna de cargo y validan el conteo de pruebas.
Firma	17	Firma de las personas que aparecen en la columna de cargo y validan el conteo de pruebas.
Pruebas	18	Número de pruebas realizadas en el periodo desglosado por analítico; sin considerar controles calibradores y blancos (Si aplica).



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
QUIMICA CLÍNICA.

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
A) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
B) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
C) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
D) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
E) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN		
CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptará la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

UNIDAD MÉDICA:

QUIMICA CLÍNICA

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
ACIDO URICO	
ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	
ALBÚMINA	
AMILASA	
ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST)	
BILIRRUBINA DIRECTA	
BILIRRUBINA TOTAL	
CALCIO TOTAL	
COLESTEROL TOTAL	
COLESTEROL HDL	
COLESTEROL LDL	
CREATININASA FRACCIÓN MB	
CREATININASA TOTAL	
CREATININA	
DESHIDROGENASA LÁCTICA	
FOSFATASA ALCALINA	
FÓSFORO	
GAMMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASA GGT	
GLUCOSA	
LIPASA	
MAGNESIO	
PROTEÍNAS TOTALES	
TRIGLICÉRIDOS	
UREA	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

()



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
QUÍMICA ESPECIAL.

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
A) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
B) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
C) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
D) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
E) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E))	1

OBSERVACIONES:

1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
QUIMICA ESPECIAL

UNIDAD MÉDICA:

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	
MICROPROTEINAS	
ANTIESTREPTOLISINA	
FACTOR REUMATOIDE	
PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD	
MICROALBÚMINA	
CISTATINA C	
HIERRO	
TRANSFERRINA	
CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE HIERRO	
ACETAMINOFEN	
ACIDO VALPROICO	
ALCOHOL	
ANFETAMINAS	
BARBITÚRICOS	
BENZODIAZAPINAS	
CANABINOIDES	
CARBAMAZEPINA	
COCAINA	
COLINESTERASA	
DIGOXINA	
FENITOINA	
FENOBARBITAL	
OPIACEOS	
DROGAS DE ABUSO PRUEBA RÁPIDA	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
GASES

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
A) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
B) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
C) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
D) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
E) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E))	1

OBSERVACIONES:

1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

* En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
GASES

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
GASOMETRIA	
LACTATO	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

6



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
ELECTROLITOS (Na, K, Cl Y/O Ca)

UNIDAD MÉDICA: _____

No DE LICITACIÓN: _____ No. DE CONTRATO: _____

PROVEEDOR: _____ EQUIPO: _____

PARTIDA: _____ No. CONS CONTEO: _____

FECHA DE ELABORACIÓN: _____

PERIODO DEL CONTEO: DEL: _____ AL: _____

CONCEPTO	NÚMERO
A) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
B) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
C) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
D) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
E) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E))	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN		
CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
ELECTROLITOS

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
Na, K, Cl y/o Ca	
TOTAL DE PRUEBAS	
ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:	

2



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
BIOMETRICA DE CINCO POBLACIONES DE LEUCOCITOS

UNIDAD MÉDICA:

No DE LICITACIÓN:

No. DE CONTRATO:

PROVEEDOR:

EQUIPO:

PARTIDA:

No. CONS CONTEO:

FECHA DE ELABORACIÓN:

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
F) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
G) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
H) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
I) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
J) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	

OBSERVACIONES:

1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1
*Encargado de la Administración.	
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.	
Proveedor.	

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
BIOMETRIA HEMATICA

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
BIOMETRIA HEMATICA DE CINCO POBLACIONES DE LEUCOCITOS	
TOTAL DE PRUEBAS	
ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:	

()



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
BACTERIOLOGIA

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
A) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
B) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
C) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
D) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
E) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBA PARA PAGO (C-(D + E)	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
BACTERIOLOGIA

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
MARCHAS BACTERIOLOGICAS	
TOTAL DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS	
ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:	



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
COAGULACION

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
A) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
B) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
C) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
D) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
E) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E))	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptará la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
COAGULACION

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
TP	
TTP	
FIBRINOGENO	
DIMERO D	
TOTAL DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS	
ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:	

(2)



2020
LEONORA VICARIO
GOBERNADORA DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
UROANALISIS

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
K) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
L) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
M) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
N) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
O) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	1

OBSERVACIONES:

1

1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
UROANALISIS

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
PRUEBAS DE UROANALISIS	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
PRIMERA VICARIA DE LA CIUDAD

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLOGICOS

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
F) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
G) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
H) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
I) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
J) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN		
CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLOGICOS

UNIDAD MÉDICA:

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	
PROLACTINA	
TESTOSTERONA	
ESTRADIOL	
PROGESTERONA	
HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	
HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA CUANTITATIVA	
TIROXINA (T4)	
TIROXINA LIBRE (FT4)	
TRYODOTIRONINA (T3)	
TRYODOTIRONINA LIBRE (FT3)	
T UPTAKE (T FIJACION)	
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	
CORTISOL	
INSULINA	
HORMONA PARATIROIDEA (PTH)	
ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PSA)	
ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE)	
CA 15.3	
CA 19.9	
CA 125	
ALFAFETOPROTEÍNA	
ANTIGENO CARCIGENOEMBRIONARIO	
IG E	
IGA	
IGM	
FERRITINA	
FOLATOS	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:



2020
LEONORA VICARIO
CON VOTO MAYOR DE LA FOLIA

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
BACTERIOLOGIA ESPECIAL

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS. CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
F) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
G) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
H) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
I) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
J) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
BACTERIOLOGIA ESPECIAL

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
COAGLUTINACIÓN	
PERFIL DE PRUEBA E. COLI SEROTIPOS A,B,C	
PERFIL DE PRUEBA SALMONELLA A (HASTA 1 MAS VI)	
PERFIL DE PRUEBA SHIGELLA SEROTIPOS A,B,C Y D	
HEMOCULTIVO Y LÍQUIDOS ESTERILES PRIMO AISLAMIENTO (HASTA 2 BOTELLAS)	
PERFIL DE MEDIOS PARA MUESTREO DE ZONAS ESTERILES E INERTES.	
IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD DE MICOPLASMA Y UREAPLASMA	
PROCALCITONINA	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

()



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL CARDIOPULMONAR

UNIDAD MÉDICA: 1
No DE LICITACIÓN: 2 No. DE CONTRATO: 3
PROVEEDOR: 4 EQUIPO: 5
PARTIDA: 6 No. CONS CONTEO: 7
FECHA DE ELABORACIÓN: 8
PERIODO DEL CONTEO: DEL: 9 AL: 10

CONCEPTO	NÚMERO
K) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	<u>1</u>
L) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	<u>1</u>
M) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	<u>1</u>
N) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	<u>1</u>
O) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	<u>1</u>
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	<u>1</u>
OBSERVACIONES:	<u>1</u>

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN		
CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	<u>1</u>	<u>1</u>
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020

LEONA VICARIO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CARDIOPULMONAR

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
MIOGLOBINA CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
TROPONINA I CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
PÉPTIDO NATIURÉTICO (BNP) CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
DIMERO D CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
CK-MB MASA CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

(7)



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
DIAGNOSTICO MOLECULAR

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
P) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
Q) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
R) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
S) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
T) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN		
CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptará la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
DIAGNOSTICO MOLECULAR

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	
NEISSERIA GONORRHOEAE	
MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	
PANEL RESPIRATORIO (20 PATÓGENOS RESPIRATORIOS)	
PANEL GASTROINTESTINAL (22 MICROORGANISMOS)	
PANEL MENINGITIS/ENCEFALITIS (14 PATÓGENOS)	
TOTAL DE PRUEBAS	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS :

()



2020
LEONA VICARIO
MAYOR DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
MICROBIOLOGIA SANITARIA

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS. CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
U) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
V) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
W) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
X) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
Y) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
F) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptará la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
MICROBIOLOGIA SANITARIA

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
ALIMENTOS CRUDOS *	
ALIMENTOS COCIDOS **	
AGUA PREPARADA **	
FORMULAS LACTEAS *	
AGUA DE USO COMUN *	
JABÓN, DESINFECTANTE Y ANTISÉPTICO **	
TOTAL DE PRUEBAS	

(TOMA DE MUESTRA: *MUESTRA MENSUAL, **MUESTRA BIMESTRAL)

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:

()



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL DE TORCH

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS. CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
Z) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
AA) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
BB) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
CC) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
DD) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
E) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E)	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
— JUNE —
LEONA VICARIO
D. C. 1000 1000 1000 1000 1000

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL DE TORCH

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
TOXOPLASMA IGG	
TOXOPLASMA IGM	
RUBEOLA IGG	
RUBEOLA IGM	
CITOMAGALOVIRUS IGG	
CITOMEGALOVIRUS IGM	
HERPES SIMPLE TIPO1 IGG	
HERPES SIMPLE TIPO1 IGM	
HERPES SIMPLE TIPO2 IGG	
HERPES SIMPLE TIPO2 IGM	
TOTAL DE PRUEBAS	
ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS.	

ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:



2020
LEONORA VICARIO
PRIMERA SECRETARÍA DE LA CIUDAD

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
EE) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
FF) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
GG) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
HH) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
II) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
J) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E))	1
OBSERVACIONES:	1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN		
CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	
ANTICUERPOS ANTI-DNA	
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (ACL)	
C3	
C4	
ANTI-RO (SS-A)	
ANTI-LA (SS-B)	
ANTI SM	
ANTICOAGULANTE LÚPICO (AL)	
ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	
ANTICUERPOS IGA DE GLIADINA DEAMINADA	
ANTICUERPOS IGG DE GLIADINA DEAMINADA.	
ANTICUERPOS IGA DE TRANSGLUTAMINASA TISULAR.	
ANTICUERPOS IGG DE TRANSGLUTAMINASA TISULAR.	
AUTOANTICUERPO TIROIDEO ANTIPEROXIDASA (TPOAB)	
AUTOANTICUERPO ANTITIROGLOBULINA (TGAB)	
AUTOANTICUERPO ANTIRECEPTOR DE HORMONA TIROIDEA	
TOTAL DE PRUEBAS EFECTIVAS REALIZADAS	
ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:	



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLINICO
CARIOTIPO HUMANO

UNIDAD MÉDICA:

1

No DE LICITACIÓN:

2

No. DE CONTRATO:

3

PROVEEDOR:

4

EQUIPO:

5

PARTIDA:

6

No. CONS. CONTEO:

7

FECHA DE ELABORACIÓN:

8

PERIODO DEL CONTEO: DEL:

9

AL:

CONCEPTO	NÚMERO
JJ) CONTADOR INICIAL DEL PERIODO	1
KK) CONTADOR FINAL DEL PERIODO	1
LL) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS (B-A)	1
MM) CONTROLES, CALIBRADORES Y BLANCOS	1
NN) PRUEBAS PROCESADAS DE APOYO A OTRA UNIDAD MÉDICA CON CARGO AL PROVEEDOR.	1
FF) NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS PARA PAGO (C-(D + E))	1

OBSERVACIONES:

1

1

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico.	1	1
*Encargado de la Administración.		
*Director/Subdirector Médico de la Unidad Médica.		
Proveedor.		

- En la fecha de validación, en caso de no encontrarse el Encargado de la Administración, Director/Subdirector Médico, se aceptara la firma por ausencia del encargado de dicha área en su momento.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 5 FORMATO DE CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO

CONTEO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO
CARIOTIPO HUMANO

UNIDAD MÉDICA: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS
CARIOTIPO HUMANO	
TOTAL DE PRUEBAS	
ANOTAR CON LETRA EL NÚMERO TOTAL DE PRUEBAS:	

12



Gobierno de la
Ciudad de México

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 5A CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR



2020
AÑO DE
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

Abastecimiento, registro, guarda, control
y rendimiento de reactivos para procesar
muestras del Laboratorio Clínico.

Día	Mes	Año

Página 1 de 2

Formato Coteo de Pruebas con cargo al proveedor

Instructivo

Dice	No.	Debe anotarse
Unidad Médica de referencia	1	Nombre completo de la Unidad Médica a la que pertenecen las muestras del Servicio de Laboratorio Clínico.
Unidad Médica que procesa muestras	2	Nombre completo de la Unidad Médica que realiza las pruebas de Laboratorio Clínico.
Partida y proveedor	3	Nombre completo de la partida y del proveedor que suministrará el reactivo para procesar muestras de Laboratorio
No de Contrato	4	Número de contrato asignado al proveedor por la Dirección General de Administración para la Adquisición de Pruebas de Laboratorio Clínico con Suministro de Equipo y Sistema Informático
Fecha y hora	5	Indicar la hora y fecha (con dos dígitos el día, mes y año) en que se entregan las muestras de laboratorio por parte de la Unidad Médica de referencia al proveedor. Así como la entrega de resultados por el proveedor a la Unidad Médica de referencia.
Causa por las que se procesa en otra unidad médica	6	Indicar la causa debida a la que no se procesan pruebas de laboratorio en la Unidad médica de referencia. Así como, el número de reporte y la fecha de notificación al proveedor.



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Página 2 de 2

No. progresivo	7	Número progresivo de las muestras que se entregan al proveedor.
Nombre del paciente	8	Nombre completo del paciente al que pertenecen las muestras de laboratorio.
Pruebas a realizar	9	Número total de pruebas a realizar a la muestra del paciente.
Pruebas efectivas realizadas	10	Número total de pruebas a la muestra del paciente.
Observaciones	11	En caso de ser necesario se anotará brevemente las aclaraciones pertinentes, respecto al conteo de pruebas.
Nombre	12	Nombre completo de las personas que aparecen en la columna de cargo y validan el conteo de pruebas.
Firma	13	Firma de las personas que aparecen en la columna de cargo y validan el conteo de pruebas.



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

**CONTEO DE PRUEBAS CON CARGO AL PROVEEDOR
QUE NO SE REALIZARON EN LA UNIDAD MEDICA**

ANEXO 5A

UNIDAD MÉDICA DE REFERENCIA

1

UNIDAD MÉDICA QUE PROCESA MUESTRAS:

2

4

NOMBRE DE LA SUBPARTIDA Y

3

No. DE CONTRATO:

5

PROVEEDOR:

No. DE LICITACIÓN:

ENTREGA DE MUESTRAS PARA PROCESAR

ENTREGA DE RESULTADOS

FECHA:

6

HORA:

FECHA:

HORA:

CAUSAS POR LAS QUE SE PROCESA EN OTRA UNIDAD MEDICA

1.- Descompostura del equipo
No y Fecha de Reporte

2.- Falta de suministro de insumos
No y Fecha de Reporte

7

OBSERVACIONES:

8

PRUEBAS PROCESADAS

No Prog	Nombre del Paciente	Pruebas a realizar	Pruebas	Observaciones
9	10	11	12	13



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Jefe o Encargado de laboratorio clínico de la Unidad Médica en que el proveedor procesa las muestras.	14	15
Representante del proveedor que recibe, procesa y entrega resultados.		
Jefe o Encargado de laboratorio clínico que solicita apoyo.		



SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

[illegible]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 6 SOLICITUD DE REACTIVO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
Año de
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
QUÍMICA CLÍNICA

UNIDAD MÉDICA: _____

FECHA:

SUBPARTIDA: _____

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____

DESCRIPCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
ACIDO URICO	
ALANINA AMINOTRANSFERASA (ALT)	
ALBÚMINA	
AMILASA	
ASPARTATO AMINOTRANSFERASA (AST)	
BILIRRUBINA DIRECTA	
BILIRRUBINA TOTAL	
CALCIO TOTAL	
COLESTEROL TOTAL	
COLESTEROL HDL	
COLESTEROL LDL	
CREATININASA FRACCIÓN MB	
CREATININASA TOTAL	
CREATININA	
DESHIDROGENASA LÁCTICA	
FOSFATASA ALCALINA	
FÓSFORO	
GAMMAGLUTAMILTRANSPEPTIDASA GGT	
GLUCOSA	
LIPASA	
MAGNESIO	
PROTEÍNAS TOTALES	
TRIGLICÉRIDOS	
UREA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____

Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____

Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
QUÍMICA ESPECIAL

UNIDAD MÉDICA : _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

DESCRIPCIÓN	PERIODO: _____
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
MICROPROTEINAS	
ANTIESTREPTOLISINA	
FACTOR REUMATOIDE	
PROTEINA C REACTIVA DE ALTA SENSIBILIDAD	
MICROALBÚMINA	
CISTATINA C	
HIERRO	
TRANSFERRINA	
CAPACIDAD DE FIJACIÓN DE HIERRO	
ACETAMINOFEN	
ACIDO VALPROICO	
ALCOHOL	
ANFETAMINAS	
BARBITURICOS	
BENZODIAZAPINAS	
CANABINOIDES	
CARBAMAZEPINA	
COCAINA	
COLINESTERASA	
DIGOXINA	
FENITOINA	
FENOBARBITAL	
OPIACEOS	
DROGAS DE ABUSO PRUEBA RÁPIDA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

SOLICITUD DE REACTIVO

ANEXO 6

ELECTROLITOS

UNIDAD MEDICA: _____ SUBPARTIDA: _____

FECHA:

PERIODO: _____

DESCRIPCION	NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
ELECTROLITOS	

OBSERVACIONES: _____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO

GASES

UNIDAD MEDICA: _____ SUBPARTIDA: _____

FECHA

PERIODO: _____

DESCRIPCION	NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
GASES	
LACTATO	

OBSERVACIONES: _____

ENCARGADO DEL SERVICIO
Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR
Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
BIOMETRIA HEMÁTICA

UNIDAD MEDICA: _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

PERIODO: _____

DESCRIPCION	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
BIOMETRÍA HEMÁTICA	

OBSERVACIONES: _____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
AÑO DE
LEONA VICARIO
COMUNICACIÓN Y PARTICIPACIÓN

SOLICITU DE REACTIVO

ANEXO 6

COAGULACION

UNIDAD MEDICA: _____ SUBPARTIDA: _____

FECHA:

PERIODO: _____

DESCRIPCION	NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
TP	
TTP	
FIBRINOGENO	
DIMERO D	

OBSERVACIONES: _____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

NOMBRE: _____ FIRMA: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO

UROANALISIS

UNIDAD MEDICA: _____ SUBPARTIDA: _____

FECHA:

PERIODO: _____

DESCRIPCION	NUMERO DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
UROANALISIS	

OBSERVACIONES: _____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
ALICE
LEONA VICARIC
CON GIOVANNI MARINO E LA DITTA

ANEXO 6

BACTERIOLOGIA

UNIDAD MEDICA: _____ SUBARTIDA: _____

FECHA:

PERIODO: _____

[illegible]

OBSERVACIONES: _____

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

NOMBRE: _____ FIRMA: _____

Calle Altadena 23 Colonia Nápoles
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México.
T. 51321250 ext.1312

CIUDAD INNOVADORA
Y DE DERECHOS



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
BACTERIOLOGIA ESPECIAL

UNIDAD MÉDICA : _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____	
DESCRIPCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
COAGLUTINACIÓN	
PERFIL DE PRUEBA E. COLI SEROTIPOS A,B,C	
PERFIL DE PRUEBA SALMONELLA A (HASTA I MAS VI)	
PERFIL DE PRUEBA SHIGELLA SEROTIPOS A,B,C Y D	
HEMOCULTIVO Y LÍQUIDOS ESTERILES PRIMO AISLAMIENTO (HASTA 2 BOTELLAS)	
PERFIL DE MEDIOS PARA MUESTREO DE ZONAS ESTERILES E INERTES.	
IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD DE MICOPLASMA Y UREAPLASMA	
PROCALCITONINA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
ALCALDE
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
MICROBIOLOGIA SANITARIA

UNIDAD MÉDICA : _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____	
DESCRIPCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
ALIMENTOS CRUDOS	
ALIMENTOS COCIDOS	
AGUA PREPARADA	
FORMULAS LACTEAS	
AGUA DE USO COMUN	
JABÓN, DESINFECTANTE Y ANTISÉPTICO	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
DIAGNOSTICO MOLECULAR

UNIDAD MÉDICA : _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

DESCRIPCIÓN	PERIODO: _____
	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
VIRUS DE PAPILOMA HUMANO	
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	
NEISSERIA GONORRHOEAE	
MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	
PANEL RESPIRATORIO (20 PATÓGENOS RESPIRATORIOS)	
PANEL GASTROINTESTINAL (22 MICROORGANISMOS)	
PANEL MENINGITIS/ENCEFALITIS (14 PATÓGENOS)	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____

[Handwritten signatures and initials]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLOGICOS
SUBPARTIDA: _____

UNIDAD MÉDICA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

DESCRIPCIÓN	PERIODO:
	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	
PROLACTINA	
TESTOSTERONA	
ESTRADIOL	
PROGESTERONA	
HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	
HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA CUANTITATIVA	
TIROXINA (T4)	
TIROXINA LIBRE (FT4)	
TRYODOTIRONINA (T3)	
TRYODOTIRONINA LIBRE (FT3)	
T UPTAKE (T FIJACION)	
HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH)	
CORTISOL	
INSULINA	
HORMONA PARATIROIDEA (PTH)	
ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PSA)	
ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE)	
CA 15.3	
CA 19.9	
CA 125	
ALFAFETOPROTEÍNA	
ANTIGENO CARCIGENOEMBRIONARIO	
IG E	
IGA	
IGM	
FERRITINA	
FOLATOS	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____

Calle Altadena 23 Colonia Nápoles
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México.
T. 51321250 ext.1312

CIUDAD INNOVADORA
Y DE DERECHOS



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS

ANEXO 6

SOLICITUD DE REACTIVO
PERFIL CARDIOPULMONAR

UNIDAD MÉDICA : _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

PERIODO: _____	
DESCRIPCIÓN	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
MIOGLOBINA CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
TROPONINA I CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
PÉPTIDO NATIURÉTICO (BNP) CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
DIMERO D CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
CK-MB MASA CUANTITATIVA PRUEBA RÁPIDA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

SOLICITUD DE REACTIVO
PERFIL DE TORCH

ANEXO 6

UNIDAD MÉDICA : _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

DESCRIPCIÓN	PERIODO: _____
	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
TOXOPLASMA IGG	
TOXOPLASMA IGM	
RUBEOLA IGG	
RUBEOLA IGM	
CITOMAGALOVIRUS IGG	
CITOMEGALOVIRUS IGM	
HERPES SIMPLE TIPO1 IGG	
HERPES SIMPLE TIPO1 IGM	
HERPES SIMPLE TIPO2 IGG	
HERPES SIMPLE TIPO2 IGM	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

SOLICITUD DE REACTIVO
PERFIL DE AUTOANTICUERPOS

ANEXO 6

UNIDAD MÉDICA : _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

DESCRIPCIÓN	PERIODO: _____ PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	
ANTICUERPOS ANTI-DNA	
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (ACL)	
C3	
C4	
ANTI-RO (SS-A)	
ANTI-LA (SS-B)	
ANTI SM	
ANTICOAGULANTE LÚPICO (AL)	
ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA)	
ANTICUERPOS IGA DE GLIADINA DEAMINADA	
ANTICUERPOS IGG DE GLIADINA DEAMINADA.	
ANTICUERPOS IGA DE TRANSGLUTAMINASA TISULAR.	
ANTICUERPOS IGG DE TRANSGLUTAMINASA TISULAR.	
AUTOANTICUERPO TIROIDEO ANTIPEROXIDASA (TPOAB)	
AUTOANTICUERPO ANTITIROGLOBULINA (TGAB)	
AUTOANTICUERPO ANTIRECEPTOR DE HORMONA TIROIDEA	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____

Calle Altadena 23 Colonia Nápoles
Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03810, Ciudad de México.
T. 51321250 ext.1312

CIUDAD INNOVADORA
Y DE DERECHOS



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

SOLICITUD DE REACTIVO
CARIOTIPO HUMANO

ANEXO 6

UNIDAD MÉDICA: _____

SUBPARTIDA: _____

FECHA:

No. DE PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS. _____

DESCRIPCIÓN	PERIODO: _____
	PRUEBAS DE LABORATORIO SOLICITADAS
CARIOTIPO HUMANO	
TOTAL DE PRUEBAS SOLICITADAS	

ENCARGADO DEL SERVICIO

Nombre: _____ Firma: _____

PROVEEDOR

Nombre: _____ Firma: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO
Secretaria de Salud de la Ciudad de México

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 7 PERSONAL A CAPACITAR



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 7 PERSONAL A CAPACITAR

	LABORATORIO CLINICO				TOTAL
	Matutino	Vespertino	Nocturno A,B,C	Sábados Domingos y Festivos	
Hospital de Esp. Dr. B. Domínguez	9	3	9	5	26
Hospital General Dr. Enrique Cabrera	8	2	9	4	23
Hospital General Ticomán	12	2	8	3	25
Hospital General Rubén Leñero	8	3	7	4	22
Hospital General Xoco	11	2	6	4	23
Hospital General La Villa	8	2	5	2	17
Hospital General Balbuena	15	2	9	5	31
Hospital General Gregorio Salas	8	2	6	3	19
Hospital General Iztapalapa	10	2	3	4	19
Hospital General Milpa Alta	5	2	6	3	16
Hospital General Tlahuac	8	3	6	4	21
Hospital General Ajusco Medio	8	3	6	3	20
Clínica Hospital Emiliano Zapata	2	1	5	2	10
Hospital Pediátrico Azcapotzalco	6	2	2	2	12
Hospital Pediátrico Coyoacán	6	1	2	2	11
Hospital Pediátrico Villa	5	1	2	2	10
Hospital Pediátrico Iztacalco	5	1	3	2	11
Hospital Pediátrico Legaria	6	2	3	3	14
Hospital Pediátrico Iztapalapa	10	1	5	2	18
Hospital Pediátrico Moctezuma	7	2	4	4	17
Hospital Pediátrico Peralvillo	7	2	2	0	11
Hospital Pediátrico S. J. Aragón	8	1	5	2	16
Hospital Pediátrico Tacubaya	5	2	3	2	12
Hospital Mat. Ped. Xochimilco	5	3	4	3	15
Hospital Materno Inf. Inguaran	3	1	2	1	7
Hospital Materno Inf. Topilejo	6	1	2	1	10
Hospital Materno Inf. M. Contreras	3	1	2	2	8
Hospital Materno Inf. Cuauhtepac	5	1	5	2	13
Hospital Materno Inf. Tlahuac	3	1	3	2	9
Hospital Materno Inf. N.M. Cedillo	4	1	3	1	9
Centro de Read. Soc. Tepapan	5	1	3	1	10
Centro Tox. Venustiano Carranza	3	1	0	1	5
Centro Tox. Xochimilco	1	1	1	1	4
Total	215	55	140	81	491

Notas:



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 8

FORMATO PARA LA

CAPACITACIÓN



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 8.

FORMATO PARA LA CAPACITACION

FECHA: _____

NOMBRE: _____ TURNO: _____

UNIDAD HOSPITALARIA: _____

SUBPARTIDA: _____ PROVEEDOR: _____

PERIODO DE CAPACITACION: _____

EQUIPO: _____

PROGRAMA PARA EL MANEJO, OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

TEORICO. _____

PRACTICO. _____

MANTENIMIENTO. _____

EXAMEN INICIAL: _____
EXAMEN FINAL: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PERSONAL DE LA
EMPRESA: _____

FIRMA DEL USUARIO: _____



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
CENTRO DE TRANSFORMACIÓN

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 9 CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO



ANEXO 9

CALENDARIO DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

1. HOSPITAL PEDIÁTRICO TACUBAYA
2. HOSPITAL GENERAL RUBEN LEÑERO
3. HOSPITAL PEDIÁTRICO LEGARIA
4. HOSPITAL MATERNO INFANTIL M. CEDILLO
5. HOSPITAL GENERAL DR. ENRIQUE CABRERA
6. HOSPITAL PEDIÁTRICO AZCAPOTZALCO
7. HOSPITAL GENERAL GREGORIO SALAS FLORES
8. HOSPITAL GENERAL BALBUENA
9. HOSPITAL PEDIÁTRICO IZTACALCO
10. HOSPITAL PEDIÁTRICO IZTAPALAPA.
11. HOSPITAL GENERAL IZTAPALAPA
12. HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DR BELISARIO DOMINGUEZ
13. HOSPITAL MATERNO INFANTIL TLAHUAC
14. HOSPITAL GENERAL MILPA ALTA
15. HOSPITAL MATERNO INFANTIL TOPILEJO
16. HOSPITAL GENERAL TORRE MÉDICA TEPEPAN
17. HOSPITAL MATERNO PEDIATRICO XOCHIMILCO
18. HOSPITAL MATERNO INFANTIL M. CONTRERAS
19. HOSPITAL PEDIATRICO COYOACÁN
20. HOSPITAL GENERAL XOCO
21. HOSPITAL GENERAL TLAHUAC
22. HOSPITAL GENERAL AJUSCO MEDIO
23. HOSPITAL GENERAL EMILIANO ZAPATA
24. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CUAUTEPEC
25. HOSPITAL GENERAL TICOMÁN
26. HOSPITAL GENERAL LA VILLA
27. HOSPITAL PEDIÁTRICO VILLA
28. HOSPITAL PEDIÁTRICO PERALVILLO
29. HOSPITAL MATERNO INFANTIL INGUARAN
30. HOSPITAL PEDIÁTRICO SAN JUAN ARAGON
31. HOSPITAL PEDIÁTRICO MOCTEZUMA
32. CLINICA HOSPITAL DE ESPECIALIDADES TOXICOLÓGICAS VENUSTIANO CARRANZA.
33. CENTRO TOXICOLÓGICO XOCHIMILCO.



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 9A CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS
SUBDIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020

LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 9A

CONSTANCIA DE VISITA A LABORATORIOS DE LA RED HOSPITALARIA DE LA
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

FECHA: _____

UNIDAD HOSPITALARIA: _____

CARACTERÍSTICAS DEL AREA DONDE SE UBICAN LOS EQUIPO:

ESPACIO: _____

ELECTRICIDAD: _____

AGUA: _____

DRENAJE: _____

OTROS: _____

OBSERVACIONES: _____

ASISTENTES: _____

AUTORIDADES		PROVEEDOR.	
NOMBRE	FIRMA	NOMBRE Y EMPRESA	FIRMA



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 10

CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

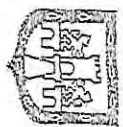
CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias
Dirección Ejecutiva de Atención Hospitalaria
Cofija

		SEGURO POPULAR																										RECURSO FISCAL			TOTALES			
		UNIDAD MÉDICA																										TOTAL SEGURO POPULAR			TOTAL RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		Hospital de Esp. Dr. B. Domínguez																										Hospital General Emiliano Zapata			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Centro Toxicológico Xochimilco	
		Hospital General Dr. Enrique Cabrera																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Ticomán																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Rúbén Leñero																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Xoco																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General La Villa																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Balbuena																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Gregorio Salas																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Iztapalapa																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Milpa Alta																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Tlahuac																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Ajusco Medio																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Azcapotzalco																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Coyoacán																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Villa																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Iztacalco																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Legaña																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Iztapalapa																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Moctezuma																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Peralvillo																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico San Juan Aragón																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Pediátrico Tacubaya																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Mat. Ped. Xochimilco																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Materno Inf. Inguarán																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Materno Inf. Topilejo																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Materno Inf. M. Contreras																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Materno Inf. Cuauhtepac																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Materno Inf. Tlahuac																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Materno Inf. N.M. Cedillo																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Clinica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital Comunitario Emiliano Zapata																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Hospital General Torre Médica Tepepan.																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		Centro Toxicológico Xochimilco																										Hospital General Torre Médica Tepepan.			Hospital General Torre Médica Tepepan.		Hospital General Torre Médica Tepepan.	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
		TOTAL SEGURO POPULAR																										TOTAL RECURSO FISCAL			TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL		TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	



ANEXO 10 2020 (19 DE MARZO AL 31 MAYO)



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

CIFRAS ESTIMADAS POR UNIDAD MÉDICA

SEGURO POPULAR

TOTALS

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencia
Dirección Especial de Atención Hospitalaria
COVID-19

ANEXO 10 2020 (19 DE MARZO AL 31 MAYO)

		SEGURO POPULAR																										RECURSO FISCAL			TOTALES							
UNIDAD MEDICA		Hospital de Esp. Dr. B. Domínguez	Hospital General Dr. Enrique Cabrera	Hospital General Ticomán	Hospital General Rúben Leñero	Hospital General Xoco	Hospital General La Villa	Hospital General Balbuena	Hospital General Gregorio Salas	Hospital General Iztapalapa	Hospital General Miipa Alta	Hospital General Tlahuac	Hospital General Ajusco Medio	Hospital Pediátrico Azcapotzalco	Hospital Pediátrico Coyoacán	Hospital Pediátrico Villa	Hospital Pediátrico Iztacalco	Hospital Pediátrico Legaría	Hospital Pediátrico Iztapalapa	Hospital Pediátrico Moctezuma	Hospital Pediátrico Peralvillo	Hospital Pediátrico San Juan Aragón	Hospital Pediátrico Tacubaya	Hospital Mat. Ped. Xochimilco	Hospital Materno Inf. Inguarán	Hospital Materno Inf. Topilejo	Hospital Materno Inf. M. Contreras	Hospital Materno Inf. Cuauhtepc	Hospital Materno Inf. Tlahuac	Hospital Materno Inf. N.M. Cedillo	Clinica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza	Hospital Comunitario Emiliano Zapata	Hospital General Torre Médica Tepepan,	Centro Toxicológico Xochimilito	TOTAL SEGURO POPULAR	TOTAL RECURSO FISCAL	TOTAL SEGURO POPULAR + RECURSO FISCAL	
Panel Respiratorio (20 patógenos Respiratorios)	0	600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1900	0	1900
Panel Gasotransmisión (22 Microorganismos)	0	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	380	0	380	
Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)	0	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	160	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	330	0	330	
TOTAL	0	1500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1320	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2820	776	3398	
SUBTOTAL																												38605	2920	0	39805							
HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLÓGICOS																																						
Homona Folículo Estimulante (FSI)	150	150	60	0	0	0	150	0	0	0	60	150	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	780	0	780	
Testosterona	150	150	60	0	0	0	150	0	0	0	60	150	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	780	0	780	
Estradiol	150	150	60	0	0	0	150	0	0	0	60	150	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	780	0	780	
Progesterona	150	150	60	0	0	0	150	0	0	0	60	150	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	780	0	780	
Homona Luteinizante (LH)	150	150	60	0	0	0	150	0	0	0	60	150	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	780	0	780	
Homona Gonadotropina Coriónica Humana Cuenclativa	15	15	60	0	0	0	150	0	0	0	60	150	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	510	0	510	
Flixona (F4)	180	180	150	0	0	0	300	0	0	0	90	300	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1350	0	1350	
Flixona Libre (F14)	180	180	150	0	0	0	300	0	0	0	90	300	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1350	0	1350	
Tyodiolronia (T3)	180	180	150	0	0	0	300	0	0	0	90	300	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1350	0	1350	
Tyodiolronia (T3)	180	180	150	0	0	0	300	0	0	0	90	300	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1350	0	1350	
Uptake (T) llection	180	180	0	0	0	0	300	0	0	0	90	300	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1200	0	1200	
Homona Estimulante de Tiroldes (TSI)	180	180	150	0	0	0	300	0	0	0	90	300	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1350	0	1350	
Testosol	0	150	0	0	0	0	60	0	0	0	60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	270	0	270	
Testosol	0	150	0	0	0	0	240	0	0	0	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	630	0	630	
Homona Paratiroidea (PTH)	60	300	0	0	0	0	0	0	0	0	80	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	680	0	680	
Homona Paratiroidea (PTH)	60	300	0	0	0	0	0	0	0	0	80	240	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	680	0	680	
Homona Prostático Especifico (PSA)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0	0	0	90	0	0	0	60	120	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	0	900	
Homona Prostático Especifico (PSA Libre)	240	240	60	0																																		





GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

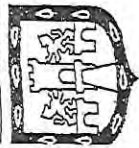
CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 11

MATERIALES INSUMOS

Y REACTIVOS EXTRA

2020



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 1 MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO

	Clave	Descripción	Unidad de medida	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Lebrero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa	
					Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx
3	080.169.0167	CÁMARA DE NEUBAUER, PARA CONTAR LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, DE CRISTAL, CON 2 COMPARTIMENTOS DE 0.1 MM DE PROFUNDIDAD. CON CUBREOBJETOS DE 20 X 26 X 0.4 MM DE GROSOR UNIFORME, ESPECIAL PARA DICHA CÁMARA.	PIEZA	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
4	080.253.0014	CUBREHUEYTIMETROS, PARA CUBRIR CÁMARAS EN LA CUENTA DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS (CÁMARAS DE NEUBAUER), DE VIDRIO, CON FORMA RECTANGULAR DE 20 X 28 X 0.4 A 0.6 MM.	CAJA CON 12 PIEZAS	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
5	080.265.0515	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO. 1 CON ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM, EN DIMENSIÓN DE 22 X 22 MM.	CAJA CON 150 PIEZAS	3	32	48	24	36	24	36	15	22	24	36	10	15	24	36	10	15	24	36
6	080.343.SS02	EMBUDO DE POLIPROPILENO, DIÁMETRO DE 60 MM.	PIEZA	1	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
7	080.382.0265	ESCOBILLÓN PARA TUBOS DE 13 X 100 MM, DIÁMETRO 1.2 CM.	PIEZA	1	4	6	4	6	3	4	1	1	6	9	5	7	3	4	5	7	10	15
8	080.382.0109	ESCOBILLÓN, DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM. LONGITUD TOTAL DE 27.5 CM Y DIÁMETRO DE 5 CM.	PIEZA	1	1	2	3	4	3	4	7	11	1	1	3	4	3	4	3	4	7	11
9	080.382.SS01	ESCOBILLÓN, PARA PIPETAS, CON LONGITUD MAYOR A 40 CM Y DIÁMETRO DE 0.8 CM.	PIEZA	1	1	2	3	4	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	4	6	5	7
10	080.431.0233	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 500 ML.	PIEZA	3	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	4	1	1	1	1
11	080.431.SS01	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 100 ML.	PIEZA	3	2	3	1	1	1	1	1	2	0	0	1	1	3	4	1	1	1	2
12	533.461.0028	GRADILLA DE ALAMBRE CON CUBIERTA DE CAJÓMO O PLÁSTICO ESTERILIZABLE, PARA 80 TUBOS CON DIÁMETRO HASTA 13 MM.	PIEZA	2	1	2	1	1	3	4	2	3	2	3	1	2	3	4	3	4	3	5
13	080.583.0072	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AZUL	PIEZA	1	0	0	5	7	1	2	0	0	0	0	3	4	0	0	3	4	5	7
14	080.583.0106	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR NEGRO	PIEZA	1	0	0	5	7	0	0	0	0	0	0	3	4	0	0	3	4	5	7
15	080.583.0080	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR ROJO	PIEZA	1	0	0	5	7	0	0	0	0	0	0	3	4	0	0	3	4	5	7
16	080.583.0064	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AMARILLO	PIEZA	1	0	0	5	7	1	2	0	0	0	0	3	4	0	0	3	4	5	7
17	080.583.0155	LÁPIZ MARCADOR, PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA, CON PUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO.	PIEZA	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
18	080.602.0541	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLÉNMEYER, PARA VOLUMENES DE 1000 ML.	PIEZA	5	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
19	080.602.0558	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLÉNMEYER, PARA VOLUMENES DE 2000 ML.	PIEZA	5	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
20	080.602.0533	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLÉNMEYER, PARA VOLUMENES DE 500 ML.	PIEZA	5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
21	080.681.SS01	PAPEL FILTRO, FILTRADO RÁPIDO.	PLIEGO	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	4	6	2	3	1	2
22	311.685.5119	PAPEL PARA ENVOLTURA, KRAFT 70 KG Y 45 CM DE ANCHO EN ROLLOS	ROLLO	4	1	2	1	1	3	4	0	0	0	0	0	0	3	4	2	3	2	3
23	SIN	PAPEL PARA FANADO PITAPAR TUBOS A PRUEBA DE HÚMEDAD, SEMITRANSAPARENTE, ESTIRABLE E INERTE, ROLLO DE 102 CM DE ANCHO X 38.1 MTS DE LONGITUD.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1
24	080.681.0859	PAPEL, SEDA, PARA LIMPIEZA DE LENTES DE MICROSCOPIO. CUADERNO CON 50 HOJAS.	PIEZA	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	3	4	2	3	1	2



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 1.1.1

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlalnahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaña		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Mochtezuma		Hospital Pediátrico
				Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	
3	080.169.0157	CÁMARA DE NEUBAUER, PARA CONTAR LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, DE CRISTAL, CON 2 COMPARTIMIENTOS DE 0.1 MM DE PROFUNDIDAD, CON CUBREOBJETOS DE 20 X 26 X 0.4 MM DE GROSOR UNIFORME, ESPECIAL PARA DICHA CÁMARA.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	080.263.0014	CUBREHJERATIMETROS. PARA CUBRIR CÁMARAS EN LA CUENTA DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS (CÁMARAS DE NEUBAUER), DE VIDRIO, CON FORMA RECTANGULAR DE 20 X 26 X 0.4 A 0.6 MM.	CAJA CON 12 PIEZAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	080.265.0515	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO.1 CON ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM, EN DIMENSIÓN DE 22 X 22 MM.	CAJA CON 150 PIEZAS	12	18	24	36	4	6	6	9	8	12	12	18	10	15	5	7	5	7	12	18	10
6	080.343.SS02	EMBUDO DE POLIPROPILENO, DIÁMETRO DE 60 MM.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
7	080.382.0265	ESCOBILLÓN PARA TUBOS DE 13 X 100 MM, DIÁMETRO 1.2 CM.	PIEZA	7	11	10	15	7	11	2	3	1	2	0	0	4	6	0	0	5	7	5	7	2
8	080.382.0109	ESCOBILLÓN DE CERCAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM. LONGITUD TOTAL DE 27.5 CM Y DIÁMETRO DE 5 CM.	PIEZA	3	4	5	7	3	4	2	3	1	1	1	2	3	4	0	0	1	1	5	7	2
9	080.382.SS01	ESCOBILLÓN. PARA PIPETAS, CON LONGITUD MAYOR A 40 CM Y DIÁMETRO DE 0.6 CM.	PIEZA	3	4	7	11	3	4	2	3	1	1	1	1	3	4	0	0	1	2	4	6	1
10	080.431.0233	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIEZA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 500ML.	PIEZA	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	080.431.SS01	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIEZA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 100 ML.	PIEZA	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	533.461.0028	GRADILLA DE ALAMBRE CON CUBIERTA DE CAJÓN O PLÁSTICO ESTERILIZABLE, PARA 60 TUBOS CON DIÁMETRO HASTA 13 MM.	PIEZA	3	4	1	2	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1
13	080.583.0072	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AZUL	PIEZA	5	7	3	4	5	7	2	3	2	3	5	7	3	4	0	0	3	4	3	4	1
14	080.583.0106	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR NEGRO	PIEZA	5	7	3	4	5	7	2	3	2	3	5	7	3	4	0	0	3	4	3	4	1
15	080.583.0080	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR ROJO	PIEZA	5	7	3	4	5	7	2	3	2	3	5	7	3	4	0	0	3	4	3	4	1
16	080.583.0064	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AMARILLO	PIEZA	0	0	3	4	5	7	2	3	2	3	5	7	3	4	0	0	3	4	3	4	1
17	080.583.0155	LÁPIZ MARCADOR PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA. CON PUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
18	080.602.0541	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 1000 ML.	PIEZA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0
19	080.602.0558	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 2000 ML.	PIEZA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
20	080.602.0533	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 500 ML.	PIEZA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0
21	080.681.SS01	PAPEL FILTRO, FILTRADO RÁPIDO.	PLIEGO	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1	2	0
22	311.685.5119	PAPEL PARA ENVOLTURA, KRAFT 70 KG Y 45 CM DE ANCHO EN ROLLOS	ROLLO	1	2	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	3	4	1	2	0
23	SIN	PAPEL PARA ENFRIAR TUBOS A PRUEBA DE HÚMEDAD, SEMITRANSAPARENTE, ESTIRABLE E INERTE, ROLLO DE 10.2 CM DE ANCHO X 38.1 MTS DE LONGITUD.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	080.681.0859	PAPEL. SEDA. PARA LIMPIEZA DE LENTES DE MICROSCOPIO. CUADERNO CON 50 HOJAS.	PIEZA	2	3	3	5	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1

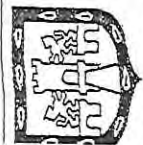


GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

PROCESOS DE INVENTARIO Y REACTIVO EXTRAOS 2020 (3 MESSES)

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Inguaran		Hospital Materno Inf. Topilejo		Hospital Materno Inf. M. Contreras		Hospital Materno Inf. Cuauhtepac		Hospital Materno Inf. Tlahuac	
				Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín
3	080.169.0157	CÁMARA DE NEUBAWER, PARA CONTAR LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, DE CRISTAL, CON 2 COMPARTIMIENTOS DE 0.1 MM DE PROFUNDIDAD, CON CUBREOBJETOS DE 20 X 26 X 0.4 MM DE GROSOR UNIFORME, ESPECIAL PARA DICHA CÁMARA.	PIEZA	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
4	080.263.0014	CUBREHEMATIMETROS. PARA CUBRIR CÁMARAS EN LA CUENTA DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS (CÁMARAS DE NEUBAWER), DE VIDRIO, CON FORMA RECTANGULAR DE 20 X 26 X 0.4 A 0.6 MM.	CAJA CON 12 PIEZAS	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
5	080.265.0515	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO.1 CON ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM, EN DIMENSIÓN DE 22 X 22 MM.	CAJA CON 150 PIEZAS	15	3	4	4	4	6	7	11	24	36	3	4	4	7	11	18	27	27
6	080.343.SS02	EMBUDO DE POLIPROPILENO, DIÁMETRO DE 60 MM.	PIEZA	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
7	080.382.0265	ESCOBILLÓN PARA TUBOS DE 13 X 100 MM, DIÁMETRO 1.2 CM.	PIEZA	3	2	3	3	2	3	5	7	3	4	3	4	3	4	10	15	3	5
8	080.382.0109	ESCOBILLÓN, DE CERCAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM. LONGITUD TOTAL DE 27.5 CM Y DIÁMETRO DE 5 CM.	PIEZA	3	0	0	0	1	1	1	2	3	4	3	4	3	4	5	7	3	4
9	080.382.SS01	ESCOBILLÓN, PARA PIPELAS, CON LONGITUD MAYOR A 40 CM Y DIÁMETRO DE 0.6 CM.	PIEZA	1	2	3	3	1	1	1	2	3	4	3	4	3	4	1	2	1	2
10	080.431.0233	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIEZA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLÚMENES DE 500 ML.	PIEZA	1	0	0	0	1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
11	080.431.SS01	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIEZA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLÚMENES DE 100 ML.	PIEZA	1	0	0	0	1	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
12	533.461.0028	GRADILLA DE ALAMBRE CON CUBIERTA DE CROMIO O PLÁSTICO ESTERILIZABLE, PARA 80 TUBOS CON DIÁMETRO HASTA 13 MM.	PIEZA	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	2	1	1	1	1	2
13	080.583.0072	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AZUL	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	1	1
14	080.583.0106	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR NEGRO	PIEZA	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	1	1
15	080.583.0080	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR ROJO	PIEZA	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	1	1
16	080.583.0064	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AMARILLO	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	1	1
17	080.583.0155	LÁPIZ MARCADOR, PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA, CON PUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO.	PIEZA	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	080.602.0541	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLÚMENES DE 1000 ML.	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
19	080.602.0558	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLÚMENES DE 2000 ML.	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
20	080.602.0533	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLÚMENES DE 600 ML.	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
21	080.681.SS01	PAPEL FILTRO, FILTRADO RÁPIDO.	PLIEGO	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
22	311.685.5119	PAPEL PARA ENVOLTURA, KRAFT 70 KG Y 45 CM DE ANCHO EN ROLLOS	ROLLO	1	0	0	0	1	1	0	0	1	-2	1	1	1	3	4	1	1	2
23	SIN	PAPEL PARA FINADO PITAPAR TUBOS A PRUEBA DE HUMEDAD, SEMITRANSAPARENTE, ESTIRABLE E INERTE, ROLLO DE 10.2 CM DE ANCHO X 38.1 MTS DE LONGITUD.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
24	080.681.0859	PAPEL SEDA, PARA LIMPIEZA DE LENTES DE MICROSCOPIO, CUADERNO CON 50 HOJAS.	PIEZA	1	0	0	0	1	1	1	1	3	4	1	1	2	3	2	3	2	3

[Firmas manuscritas]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Presidencia General de Presidencia de Secciones Médicas y Quirófanos
Unidad de Gestión de Materiales Hospitalarios

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf.		Clínica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepepan.		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
				Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
3	080.189.0157	CÁMARA DE NEUBAUER, PARA CONTAR LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, DE CRISTAL, CON 2 COMPARTIMENTOS DE 0.1 MM DE PROFUNDIDAD. CON CUBREOBJETOS DE 20 X 28 X 0.4 MM DE GROSOR UNIFORME, ESPECIAL PARA DICHA CÁMARA.	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20
4	080.253.0014	CUBREHEMATIMETROS. PARA CUBRIR CÁMARA EN LA CUENTA DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS (CÁMARA DE NEUBAUER), DE VIDRIO, CON FORMA RECTANGULAR DE 20 X 28 X 0.4 A 0.6 MM.	CAJA CON 12 PIEZAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	21
5	080.265.0515	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO.1 CON ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM, EN DIMENSIÓN DE 22 X 22 MM.	CAJA CON 150 PIEZAS	8	12	5	7	18	27	10	15	0	0	405	605
6	080.343.5502	EMBUDO DE POLIPROPILENO, DIÁMETRO DE 60 MM.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	21	22
7	080.382.0285	ESCOBILÓN PARA TUBOS DE 13 X 100 MM, DIÁMETRO 1.2 CM.	PIEZA	2	3	0	0	1	2	2	3	0	0	120	177
8	080.382.0109	ESCOBILÓN. DE CERCAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM. LONGITUD TOTAL DE 27.5 CM Y DIÁMETRO DE 5 CM.	PIEZA	2	3	0	0	1	1	1	2	1	1	81	114
9	080.382.5501	ESCOBILÓN. PARA PIPETAS, CON LONGITUD MAYOR A 40 CM Y DIÁMETRO DE 0.6 CM.	PIEZA	2	3	0	0	1	2	2	3	0	0	61	88
10	080.431.0233	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 500ML.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	34	41
11	080.431.5501	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA. PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TEÑIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 100 ML.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	33	41
12	533.461.0028	GRADILLA DE ALAMBRE CON CUBIERTA DE CADMIO O PLÁSTICO ESTERILIZABLE, PARA 90 TUBOS CON DIÁMETRO HASTA 13 MM.	PIEZA	0	0	2	3	1	2	1	1	1	1	40	56
13	080.583.0072	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AZUL	PIEZA	0	0	0	0	3	4	1	2	0	0	57	79
14	080.583.0106	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR NEGRO	PIEZA	0	0	0	0	3	4	1	2	0	0	57	78
15	080.583.0080	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR ROJO	PIEZA	0	0	5	7	3	4	1	2	0	0	62	85
16	080.583.0084	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AMARILLO	PIEZA	0	0	0	0	3	4	1	2	0	0	52	72
17	080.583.0155	LÁPIZ MARCADOR. PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA. CON PUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO, ERIENMEYER, PARA VOLUMENES DE 1000 ML.	PIEZA	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	25	25
18	080.602.0541	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERIENMEYER, PARA VOLUMENES DE 1000 ML.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	14	14
19	080.602.0558	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERIENMEYER, PARA VOLUMENES DE 2000 ML.	PIEZA	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	9	9
20	080.602.0533	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERIENMEYER, PARA VOLUMENES DE 500 ML.	PIEZA	0	0	1	2	1	1	0	0	1	1	15	16
21	080.681.5501	PAPEL FILTRO, FILTRADO RÁPIDO.	PLIEGO	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	30	38
22	311.685.5119	PAPEL PARA ENVOLTURA, KRAFT 70 KG Y 45 CM DE ANCHO EN ROLLOS	ROLLO	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	32	42
23	SIN	PAPEL PARA RENDIDO PTAPAR TUBOS A PRUEBA DE HUMEDAD, SEMITRANSAPARENTE, ESTIRABLE E INERTE, ROLLO DE 10.2 CM DE ANCHO X 38.1 MIS DE LONGITUD.	PIEZA	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	31	32
24	080.681.0859	PAPEL. SEDA, PARA LIMPIEZA DE LENTES DE MICROSCOPIO, CUADERNO CON 50 HOJAS.	PIEZA	1	1	1	1	2	3	1	1	0	0	43	58



FRANZES, INSITUOUS REACT EXTRAS 2020 (3 WKS 50%)

ANEXO D. TOMA DE MUESTRAS																			
1	080.025.0135	ADAPTADOR PARA AGUJAS, TOMA MÚLTIPLE.	BOLSA CON 10 PIEZAS																
2	SIC	TORNILLO DE STRECH PLANO LIBRE DE LATEX	CAJA CON 25 PZAS																
3	080.025.SS01	AGUJAS, PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, ESTÉRILES, DESECHABLES, 21 G X 31 MM. PARELLÓN Y CAPUCHÓN VERDE CON BROCHE DE SEGURIDAD INTEGRADO (MISMA MARCA QUE TUBOS PARA MUESTRA SANGÜÍNEA).	21	12	18	7	11	5	7	50	75	13	19	10	15	22	18	27	

[illegible]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Diagnósticos
Subdirección de Atención y Atención Hospitalaria

Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf.		Clínica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepapan.		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
			Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx
1	080.316.0555	BACTIRACINA, DISCOS CON 0.04 UNIDADES. EN CARTUCHO CON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMÁTICO. RTC	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	29	31
2	080.316.0647	CLORHIDRATO DE N-N DIMETILPARAFENILENEDIAMINA. DISCOS PARA IDENTIFICAR NEISSERIA Y PSEUDOMONA RTC.	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	28	31
3	080.783.5111	MEZCLA REACTIVA PARA GENERAR ANAEROBIOSIS	1	2	0	0	1	2	1	1	0	0	50	74
4	080.316.SS01	NOVOBIOCINA, DISCOS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	28	29
5	080.316.0118	OPTOQUINA, DISCOS PARA DIFERENCIAR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE DEL STREPTOCOCCUS PRODUCTOR DE ALFA-HEMOLISIS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	29	31
6	080.889.0164	TIRAS. PARA COMPROBAR LA ANAEROBIOSIS TOTAL EN JARRA PARA ANAEROBIOSIS DE 2.5 LITROS. TIRA REACTIVA CON INDICADOR IMPREGNADO. RTC.	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	31	43
7	080.229.SS09	COLORACIÓN DE BARR. TÉCNICA ZIEHL NEELSEN. COMPUERTA DE: FUCSINA FENICADA, ALCOHOL-ÁCIDO Y AZUL DE METILENO DE LÖFFLER.	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	13	17
8	080.229.SS02	COLORACIÓN DE GRAM COMPUERTA DE: CRISTAL VIOLETA, YODO-LUGOL, SAFRANINA Y ALCOHOL-ACETONA.	1	1	0	0	2	3	1	1	0	0	68	102
9	S/C	HIDROXIDO DE POTASIO SOLUCION AL 10%	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	25	34
10	537.085.0028	ASA PARA SIEMBRA DE MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE NICHROMEI, CALBRADA 1/100 ML, CON MANGO METÁLICO.	1	2	0	0	1	2	1	2	0	0	104	154
11	537.085.0018	ASA PARA SIEMBRA EN MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE NICHROMEI. DIAMÉTRO DEL ASA: 3 MM LONGITUD DEL MANGO: 20 CM.	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	30	39
12	060.360.0032	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE MEDIANO	6	9	0	0	48	72	0	0	0	0	574	861
13	S/C	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE CHICO	30	45	0	0	0	0	0	0	0	0	558	837
14	S/C	FRASCO ESTERIL CON TAPARROSCA 150 ML	560	840	600	900	840	1260	840	1260	2160	3240	38000	57000
15	533.152.0048	JARRA PARA CULTIVO DE MICROORGANISMOS TIPO BREWER, DE POLICARBONATO DE 15X23 CM. PIEZA	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	16	16
16	533.604.0026	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR TIPO BUNSEN, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA, CON MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS DE LONGITUD.	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	24	24
17	533.604.SS02	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR TIPO BUNSEN, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA. INCLUYE MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	15	15
18	S/N	SOLUCIÓN DEL 5% AL 10% DE FORMALDEHIDO PARA USO COPROPARASITOSCOPICO EN FRASCO O TUBO DE CIERRE HERMETICO Y CUCHARILLA	10	15	0	0	0	0	36	54	0	0	1459	2188

ANEXO D., TOMA DE MUESTRAS

1	080.025.0136	ADAPTADOR PARA AGUJAS, TOMA MÚLTIPLE.	1	1	1	2	1	1	2	3	0	0	56	75
2	S/C	TORNIQUETE STRECH PLANO LIBRE DE LATEX	1	1	3	4	1	2	1	2	1	1	42	55
3	080.025.SS01	AGUJAS, PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, ESTÉRILES, DESECHABLES. 21 G X 31 MM. PABELLÓN Y CAPUCHÓN VERDE CON BROCHE DE SEGURIDAD INTEGRADO (MISMA MARCA QUE TUBOS PARA MUESTRA SANGÜÍNEA).	15	22	58	87	29	43	40	60	0	0	1282	1920



ANEXO II A LA LEY DE LOS REGIMENES DE EXERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES EN EL MERCADO DE TRABAJO

ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO

1	080.140.0029	BULBO DE GOMA PARA GOTERO, DE LATEX, CAPACIDAD 2 ML.	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
2	080.140.0001	BULBO DE TRES VÍAS.	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

LIBRARY, RESOURCES Y REACTIVAS 2020 (8. M.F.S.)

ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO			
1	080, 140, 0029	BULBO DE GOMA PARA GOTERO, DE LATEX, CAPACIDAD 2 ML.	BOLSA CON 50 PIEZAS
2	080, 140, SS01	BULBO DE TRES VÍAS	PIEZA

ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO

1	Q80.140.0029	BOLBO DE GOMA PARA GOTERO, DE LATEX, CAPACIDAD 2 ML.	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0
2	DR0 140 SS01	BULBO DE TRES VIAS.	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 1. VIA VERDE, ES. INSUMOS Y REAG. E. SUPAS. (CHANGAR)

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Diagnósticos
Unidad Ejecutiva de Atención Especializada

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf. N.M. Cédillo		Clínica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepopan.		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
				Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
4	S/C	LANCETA METÁLICA CON CUCHILLA RECTANGULAR Y PROFUNDIDAD DE INCISIÓN A 2.2 MM, INTEGRADA A UN DISPARADOR DE PLÁSTICO RETRÁCTIL, CON PROTECCIÓN INDIVIDUAL, ESTÉRIL, DESECHABLE.	CAJA CON 50 PIEZAS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	21	22
5	080.235.0959	EQUIPO ALADO PARA RECOLECCIÓN DE SANGRE, COMPATIBLE CON EL SISTEMA DE RECOLECCIÓN AL VACÍO, AGUJA CALIBRE 23X19 MM CON TUBO FLEXIBLE DE HULE DE 17.78 CM (7") DE LONGITUD Y BROCHE DE SEGURIDAD. ALAS DE COLOR AZUL CLARO, ADAPTADOR CON AGUJA Y MANGA RETRÁCTIL	CAJA CON 50 PIEZAS.	1	1	5	7	1	2	1	1	0	0	73	102
6	S/C	VENDITAS ADHESIVA REDONDA DE 2.3CM (7/8"), ESTÉRILES Y SIN LATEX	CAJA CON 100 PIEZAS.	5	7	7	11	3	4	5	7	0	0	165	244
7	080.909.6530	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ORO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 5 ML (+0.3 ML) RECUBRIMIENTO DE PARTICULAS DE SILICE 0.07-0.20 MG P	ENVASE CON 100 PIEZAS.	17	25	29	43	19	29	24	36	0	0	1341	2010
8	080.909.SS12	TUBOS PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO, COLOR ÁMBAR, DESECHABLE, PEDÁTRICO, CON GEL SEPARADOR INERTE DE SUERO, TAPÓN ORO, VOLUMEN DE DRENADO 800 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUIDO.	CAJA CON 200 PIEZAS.	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	181	267
9	080.909.6506	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ROJO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACIÓN, VOLUMEN DE DRENADO 6 ML (+0.3 ML), ETIQUETADOS INDIVIDUAL	ENVASE CON 100 PIEZAS.	1	1	29	43	1	2	1	1	0	0	128	190
10	080.909.6498	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON EDTA K2 (7.2 MG) APLICADO POR ASPERSIÓN EN LA PARED DEL TUBO, TAPÓN LILA CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 4.0 ML (+0.3 ML), ET	ENVASE CON 100 PIEZAS.	15	22	19	29	17	25	20	30	0	0	1124	1685
11	080.909.5599	TUBO PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO TRANSLÚCIDO, DESECHABLE, PEDÁTRICO, CON EDTA DIPOÍTASICO COMO ANTICOAGULANTE, TAPÓN LILA, VOLUMEN DE DRENADO 250 - 500 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUIDO.	CAJA CON 200 PIEZAS.	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	140	206
12	080.909.SS04	TUBOS PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 47 MM) DESECHABLE, PEDÁTRICO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 M) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL, EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERO CON SILICÓN, VOLUMEN DE DRENADO 1.8 ML (+/-0)	CAJA CON 100 PIEZAS.	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	232	344
13	080.909.1341	TUBOS PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 84 MM) DESECHABLE PARA ADULTO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 M) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL, EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERTO CON SILICÓN, VOLUMEN DE DRENADO 2.7 - 3 ML (+/-0)	CAJA CON 100 PIEZAS.	12	18	12	18	10	15	7	10	0	0	479	718

ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO

1	080.140.0029	BULBO DE GOMA PARA GOTERO, DE LATEX, CAPACIDAD 2 ML.	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	24	24
2	080.140.SS01	BULBO DE TRES VÍAS.	PIEZA	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	22	22



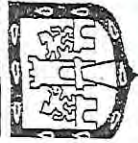
GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO E. MATERIAL

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaña		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico
				Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	
4	SIC	LANCETA METÁLICA CON CUCHILLA RECTANGULAR Y PROFUNDIDAD DE INCISIÓN A 2.2 MM, INTEGRADA A UN DISPARADOR DE PLÁSTICO RETRÁCTIL, CON PROTECCIÓN INDIVIDUAL, ESTÉRIL, DESECHABLE.	CAJA CON 50 PIEZAS	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
5	080.235.0959	EQUIPO ALADO PARA RECOLECCIÓN DE SANGRE, COMPATIBLE CON EL SISTEMA DE RECOLECCIÓN AL VACÍO, AGUJA CALIBRE 23X19 MM CON TUBO FLEXIBLE DE HULE DE 11.78 CM (1") DE LONGITUD Y BROCHE DE SEGURIDAD. ALAS DE COLOR AZUL. CLARO, ADAPTADOR CON AGUA Y MANGA RETRÁCTIL	CAJA CON 50 PIEZAS.	2	3	5	7	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	4	1	1
6	SIC	VENDITAS ADHESIVA REDONDA DE 2.3CM (7/16"), ESTÉRILES Y SIN LATEX	CAJA CON 100 PIEZAS.	3	4	10	15	7	11	2	3	4	6	4	6	3	4	3	4	5	7	9	3	3
7	080.909.6530	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ROJO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 5 ML (+0.3 ML) RECUBRIMIENTO DE PARTICULAS DE SILICE 0.07-0.20 MG P	ENVASE CON 100 PIEZAS.	53	79	106	159	72	108	5	7	13	20	8	12	12	18	22	33	10	15	28	11	11
8	080.909.SS12	TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO, COLOR AMBAR, DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON GEL SEPARADOR INERTE DE SUERO, TAPÓN ROJO, VOLUMEN DE DRENADO 800 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUJO.	CAJA CON 200 PIEZAS.	3	4	8	12	24	36	3	4	5	8	9	13	8	12	5	7	7	10	30	11	11
9	080.909.6506	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ROJO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACIÓN, VOLUMEN DE DRENADO 8 ML (+0.3 ML), ETIQUETADOS INDIVIDUAL	ENVASE CON 100 PIEZAS.	1	2	5	7	5	7	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	4	6	4	1	1
10	080.909.6498	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON EDTA K2 (7.2 MG) APLICADO POR ASPERSIÓN EN LA PARED DEL TUBO, TAPÓN LILA CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 40 ML (+0.3 ML), ET	ENVASE CON 100 PIEZAS.	41	62	80	120	55	83	5	7	12	18	7	11	10	15	22	10	15	15	23	8	8
11	080.909.5599	TUBO. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO TRANSLÚCIDO, DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON EDTA DIPOTÁSICO COMO ANTICOAGULANTE, TAPÓN LILA, VOLUMEN DE DRENADO 250 - 500 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUJO.	CAJA CON 200 PIEZAS.	2	3	8	12	12	18	3	4	5	7	7	11	7	11	5	7	7	10	24	8	8
12	080.909.SS04	TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 47 MM) DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 ML) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL. EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERO CON SILICÓN, VOLUMEN DE DRENADO 1.8 ML (+/- 0).	CAJA CON 100 PIEZAS.	1	2	4	6	7	10	3	4	10	15	5	7	6	9	6	9	5	7	6	6	6
13	080.909.1341	TUBOS. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 64 MM) DESECHABLE PARA ADULTO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 ML) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL. EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERTO CON SILICÓN, VOLUMEN DE DRENADO 2.7 - 3 ML (+/- 0)	CAJA CON 100 PIEZAS.	19	28	37	55	30	45	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	9	1	1

ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO

1	080.140.0029	BULBO DE GOMA PARA GOTERO, DE LATEX, CAPACIDAD 2 ML.	BOLSA CON 50 PIEZAS	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
2	080.140.SS01	BULBO DE TRES VÍAS.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



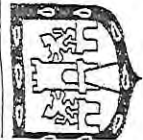
	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaña		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Motezuma		Hospital Pediátrico
				Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	
3	080.160.0157	CÁMARA DE NEUBAUER, PARA CONTAR LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, DE CRISTAL, CON 2 COMPARTIMIENTOS DE 0.1 MM DE PROFUNDIDAD, CON CUBREOBJETOS DE 20 X 26 X 0.4 MM DE GROSOR UNIFORME, ESPECIAL PARA DICHA CÁMARA	PIEZA	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	080.253.0014	CUBREHEMATIMETROS, PARA CUBRIR CÁMARAS EN LA CUENTA DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLACUETAS (CÁMARAS DE NEUBAUER), DE VIDRIO, CON FORMA RECTANGULAR DE 20 X 26 X 0.4 A 0.6 MM	CAJA CON 12 PIEZAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	080.285.0515	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO.1 CON ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM, EN DIMENSIÓN DE 22 X 22 MM.	CAJA CON 150 PIEZAS	12	18	24	36	4	6	6	9	8	12	12	18	10	15	5	7	5	7	12	18	10
6	080.343.8502	EMBUDO DE POLIPROPILENO, DIÁMETRO DE 60 MM.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1
7	080.382.0265	ESCOBILLÓN PARA TUBOS DE 13 X 100 MM, DIÁMETRO 1.2 CM.	PIEZA	7	11	10	15	7	11	2	3	1	2	0	0	4	6	0	0	5	7	5	7	2
8	080.382.0109	ESCOBILLÓN DE CERCAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM. LONGITUD TOTAL DE 27.5 CM Y DIÁMETRO DE 5 CM.	PIEZA	3	4	5	7	3	4	2	3	1	1	1	2	3	4	0	0	1	1	5	7	2
9	080.382.5501	ESCOBILLÓN, PARA PIPETAS, CON LONGITUD MAYOR A 40 CM Y DIÁMETRO DE 0.6 CM.	PIEZA	3	4	7	11	3	4	2	3	1	1	1	1	3	4	0	0	1	2	4	6	1
10	080.431.0233	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIEZA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TERNIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 500 ML.	PIEZA	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	080.431.5501	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIEZA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TERNIR, ETC. PARA VOLUMENES DE 100 ML.	PIEZA	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	533.461.0028	GRADILLA DE ALAMBRE CON CUBIERTA DE CAJÓN O PLÁSTICO ESTERILIZABLE, PARA 90 TUBOS CON DIÁMETRO HASTA 13 MM.	PIEZA	3	4	1	2	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1
13	080.583.0072	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO, COLOR AZUL.	PIEZA	5	7	3	4	5	7	2	3	2	3	5	7	3	4	0	0	3	4	3	4	1
14	080.583.0106	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO, COLOR NEGRO	PIEZA	5	7	3	4	5	7	2	3	2	3	5	7	3	4	0	0	3	4	3	4	1
15	080.583.0080	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO, COLOR ROJO	PIEZA	5	7	3	4	5	7	2	3	2	3	5	7	3	4	0	0	3	4	3	4	1
16	080.583.0064	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO, COLOR AMARILLO	PIEZA	0	0	3	4	5	7	2	3	2	3	5	7	3	4	0	0	3	4	3	4	1
17	080.583.0155	LÁPIZ MARCADOR, PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA, CON PUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
18	080.602.0541	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 1000 ML.	PIEZA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
19	080.602.0558	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 2000 ML.	PIEZA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
20	080.602.0533	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 500 ML.	PIEZA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
21	080.681.5501	PAPEL FILTRO, FILTRADO RÁPIDO.	PLIEGO	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	311.685.5119	PAPEL PARA ENVOLTURA, KRAFT 70 KG Y 45 CM DE ANCHO EN ROLLOS	ROLLO	1	2	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	3	4	1	2	0
23	S/N	PAPEL PARA AFINADO PITAPAR TUBOS A PRUEBA DE HÚMEDO, SEMI-TRANSPARENTE, ESTIRABLE E INERTE, ROLLO DE 10.2 CM DE ANCHO X 38.1 MTS DE LONGITUD.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	080.681.0859	PAPEL, SEDA, PARA LIMPIEZA DE LENTES DE MICROSCOPIO. CUADERNO CON 50 HOJAS.	PIEZA	2	3	3	5	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

REVISTA DE INVESTIGACIÓN Y PROYECTO 2020 (3.º MILENIO)

				Peralvillo	Hospital Pediátrico San Juan Aragon	Hospital Pediatrico Tacubaya	Hospital Mat. Ped. Xochimilco	Hospital Matemo Inf. Inguaran	Hospital Matemo Inf. Topilejo	Hospital Matemo Inf. M. Contreras	Hospital Matemo Inf. Cuauhtepac	Hospital Matemo Inf. Tlahuac
			Unidad de medida	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
Clave	Description											
3	O80.169.0157	CÁMARA DE NEUBAWER, PARA CONTAR LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, DE CRISTAL, CON 2 COMPARTIMIENTOS DE 0.1 MM DE PROFUNDIDAD, CON CUBREOBJETOS DE 20 X 26 X 0.4 MM DE GROSOR UNIFORME, ESPECIAL PARA DICHA CÁMARA.	PIEA	1	0	1	0	0	0	0	0	1
4	O80.253.0014	CUBREHEMATÍMETROS. PARA CUBRIR CÁMARAS EN LA CUENTA DE LEUCOCITOS, ETRITROCITOS O PLAQÜETAS (CÁMARAS DE NEUBAWEK), DE VIDRIO, CON FORMA RECTANGULAR DE 20 X 26 X 0.4 A 0.6 MM.	CAJA CON 12 PIEZAS	1	0	1	0	0	0	0	0	1
5	O80.265.0515	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO.1 CON ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM, EN DIMENSIÓN DE 22 X 22 MM.	CAJA CON 150 PIEZAS	15	3	4	6	11	24	36	4	27
6	O80.343.SS02	EMBUDO DE POLIPROPILENO, DIÁMETRO DE 60 MM.	PIEA	1	0	0	0	1	0	1	1	1
7	O80.382.0265	ESCOBILLÓN PARA TUBOS DE 13 X 160 MM, DIÁMETRO 1.2 CM.	PIEA	3	2	3	2	3	4	3	4	5
8	O80.382.0109	ESCABILÓN DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM. LONGITUD TOTAL DE 21.5 CM Y DIÁMETRO DE 5 CM.	PIEA	3	0	0	1	1	2	3	4	4
9	O80.382.SS01	ESCABILÓN. PARA PIPETAS, CON LONGITUD MAYOR A 40 CM Y DIÁMETRO DE 0.6 CM.	PIEA	1	2	3	1	1	2	3	4	2
10	O80.431.0233	FRASCO DE POLIÉILENO, CON TUBO LATERAL, PISETA PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESIÓN, AFOPAR, LAVAR, TERJIR, ETC. PARA VOLÚMENES DE 500ML.	PIEA.	1	0	0	1	1	2	0	0	1
11	O80.431.SS01	FRASCO DE POLIÉILENO, CON TUBO LATERAL, PISETA PARA EXPULSAR LIQUIDOS A PRESIÓN, AFOPAR, LAVAR, TERJIR, ETC. PARA VOLÚMENES DE 100 ML.	PIEA	1	0	0	1	1	2	0	0	1
12	S33.461.0028	GRAJILLA DE ALAMBRE CON CUBIERTA DE CADMO O PLÁSTICO ESTERILIZABLE.,PARÀ 90 TUBOS . CON DIÁMETRO HASTA 13 MM..	PIEA	1	0	0	0	0	1	1	1	1
13	O80.583.0072	LÁPİZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AZUL	PIEA	1	0	0	0	0	0	0	0	1
14	O80.583.0106	LÁPİZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR NEGRO	PIEA	1	0	0	1	0	0	0	0	1
15	O80.583.0080	LÁPİZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR ROJO	PIEA	1	0	0	1	0	0	0	0	1
16	O80.583.0064	LÁPİZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AMARILLO	PIEA	1	0	0	0	0	0	0	0	1
17	O80.583.0165	LAPIZ MARCADOR. PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA CON PUNTA DE CARBUÑO DE IUNGSTENO.	PIEA	1	0	0	1	0	1	1	1	1
18	O80.602.0541	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLÉNMEYER, PARA VOLÚMENES DE 1000 ML.	PIEA	0	0	0	0	0	1	0	0	1
19	O80.602.0558	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLÉNMEYER, PARA VOLÚMENES DE 2000 ML.	PIEA	0	0	0	0	0	0	0	0	1
20	O80.602.0533	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLÉNMEYER, PARA VOLÚMENES DE 500 ML.	PIEA	0	0	0	0	0	0	1	0	1
21	O80.681.SS01	PAPEL FILTRO, FILTRADO RAPIDO.	FUEGO	0	1	1	0	0	0	0	0	1
22	311.685.5119	PAPEL PARA ENVOLTURA , KRAFT 70 KG Y 45 CM DE ANCHO EN ROLLOS	ROLLO	1	0	0	1	0	0	1	1	2
23	SIN	PAPEL PARA AFINADO PYTPAR TUBOS A PRUEBA DE HUMEDAD, SEMITRANSARENTE, ESTIRABLE E INERTIE, ROLLO DE 10.2 CM DE ANCHO X 38.1 MTS DE LONGITUD.	PIEA	1	1	1	1	1	0	1	1	1
24	O80.681.0869	PAPEL SEDA, PARA LIMPIEZA DE LENTES DE MICROSCOPIO. CUADERNO CON 50 HOJAS.	PIEA	1	0	0	1	1	3	4	1	3



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Atención de Servicios Médicos y Químicos
Unidad de Atención de Emergencias Hospitalaria

Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf. N.M. Ceditio		Clínica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepic		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
			Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx
3	080.169.0157	CÁMARA DE NEUBAUER, PARA CONTAR LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, DE CRISTAL, CON 2 COMPARTIMENTOS DE 0.1 MM DE PROFUNDIDAD. CON CUBREOBJETOS DE 20 X 28 X 0.4 MM DE GROSOR UNIFORME, ESPECIAL PARA DICHA CÁMARA.	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	20
4	080.253.0014	CUBREHEMATIMETROS. PARA CUBRIR CÁMARAS EN LA CUENTA DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS O PLAQUETAS (CÁMARAS DE NEUBAUER), DE VIDRIO, CON FORMA RECTANGULAR DE 20 X 28 X 0.4 A 0.6 MM.	CAJA CON 12 PIEZAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	21
5	080.265.0515	CUBREOBJETOS DE VIDRIO NO.1 CON ESPESOR DE 0.13 A 0.16 MM, EN DIMENSIÓN DE 22 X 22 MM.	CAJA CON 150 PIEZAS	8	12	5	7	18	27	10	15	0	405	605
6	080.343.SS02	EMBUDO DE POLIPROPILENO, DIÁMETRO DE 60 MM.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	0	0	1	21	22
7	080.382.0265	ESCOBILÓN PARA TUBOS DE 13 X 100 MM, DIÁMETRO 1.2 CM.	PIEZA	2	3	0	0	1	2	2	3	0	120	177
8	080.382.0109	ESCOBILÓN DE CERDAS PARA LAVAR TUBOS DE ENSAYE Y FRASCOS, CON LONGITUD DE 12.5 CM. LONGITUD TOTAL DE 27.5 CM Y DIÁMETRO DE 5 CM.	PIEZA	2	3	0	0	1	1	1	2	1	81	114
9	080.382.SS01	ESCOBILÓN PARA PIPETAS, CON LONGITUD MAYOR A 40 CM Y DIÁMETRO DE 0.6 CM.	PIEZA	2	3	0	0	1	2	2	3	0	61	88
10	080.431.0233	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TENER, ETC. PARA VOLUMENES DE 500ML.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	1	1	1	34	41
11	080.431.SS01	FRASCO DE POLIETILENO, CON TUBO LATERAL, PIZETA PARA EXPULSAR LÍQUIDOS A PRESIÓN, AFORAR, LAVAR, TENER, ETC. PARA VOLUMENES DE 100 ML.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	1	1	1	33	41
12	533.461.0028	GRADILLA DE ALAMBRE CON CUBIERTA DE CADMIO O PLÁSTICO ESTERILIZABLE, PARA 90 TUBOS CON DIÁMETRO HASTA 13 MM.	PIEZA	0	0	2	3	1	2	1	1	1	40	56
13	080.583.0072	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AZUL	PIEZA	0	0	0	0	3	4	1	2	0	57	79
14	080.583.0106	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR NEGRO	PIEZA	0	0	0	0	3	4	1	2	0	57	78
15	080.583.0080	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR ROJO	PIEZA	0	0	5	7	3	4	1	2	0	62	85
16	080.583.0064	LÁPIZ MARCADOR GRASO PARA ESCRIBIR EN VIDRIO COLOR AMARILLO	PIEZA	0	0	0	0	3	4	1	2	0	52	72
17	080.583.0155	LÁPIZ MARCADOR PARA MARCAR VIDRIO O PORCELANA. CON PUNTA DE CARBURO DE TUNGSTENO.	PIEZA	0	0	0	0	1	1	1	1	1	25	25
18	080.602.0541	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 1000 ML.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	0	0	1	14	14
19	080.602.0558	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 2000 ML.	PIEZA	0	0	1	1	0	0	0	0	1	9	9
20	080.602.0533	MATRAZ DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN APROXIMADA Y CON LABIO TIPO ERLENMEYER, PARA VOLUMENES DE 500 ML.	PIEZA	0	0	1	2	1	1	0	0	1	15	16
21	080.681.SS01	PAPEL FILTRO, FILTRADO RÁPIDO.	PLIEGO	1	1	0	0	0	0	1	1	0	30	38
22	311.685.5119	PAPEL PARA ENVOLTURA, KRAFT 70 KG Y 45 CM DE ANCHO EN ROLLOS	ROLLO	1	1	0	0	1	1	1	1	1	32	42
23	SIN	PAPEL PARA FUNDIDO PTAPAR TUBOS A PRUEBA DE HUMEDAD, SEMITRANSARENTE, ESTIRABLE E INERTE, ROLLO DE 10.2 CM DE ANCHO X 38.1 MTS DE LONGITUD.	PIEZA	1	1	1	2	1	1	1	1	1	31	32
24	080.681.0859	PAPEL. SEDA, PARA LIMPIEZA DE LENTES DE MICROSCOPIO. CUADERNO CON 50 HOJAS.	PIEZA	1	1	1	1	2	3	1	1	0	43	58



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO II MATERIALS, INSUMOS, Y PLANTAS EXTRAORDINARIAS

							Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez	Hospital General Dr. Enrique Cabrera	Hospital General Ticomán	Hospital General Rüdén Leñero	Hospital General Xoco	Hospital General La Villa	Hospital General Balbuena	Hospital General Gregorio Salas	Hospital General Iztapalapa
	Clave	Descripción	Unidad de medida	PAQUETE INTEGRAL	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min
25	533.715.0436	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLUMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 10 - 60 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	533.715.0410	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLUMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 5 - 30 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	533.715.0485	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLUMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 200 - 1000 MICROLITROS.	PIEZA.	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	080.709.SS01	PIPETA DE VIDRIO BLANDO, CON PUNTA ALARGADA TIPO PASTEUR PARA DIVERSOS USOS. LONGITUD: 14.5 CM	CAJA CON 200 PIEZAS	1	1	2	1	1	2	1	1	2	0	1	1
29	080.709.2656	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES DE 1 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	4
30	080.709.2655	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES: 10.0 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4
31	080.709.2606	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA-CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES: 5.0 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4
32	080.705.0034	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML., DE 10 ML.	PIEZA	1	1	1	1	2	3	4	1	2	0	1	4
33	080.705.0026	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML., DE: 5.0 ML. EXACTITUD ±1%.	PIEZA	1	1	1	1	2	3	4	1	2	0	1	4
34	080.705.0109	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.01 ML., DE: 0.2 ML. EXACTITUD ±1%.	PIEZA	1	1	1	1	2	3	0	0	1	2	1	4
35	S/N	CÁNULA METÁLICA INTERCAMBIABLE, PARA LLENAR TUROS DE HEMATOCrito.	PIEZA	2	1	1	1	3	4	1	2	1	3	4	1
36	080.PP01.SS01	PLACA DE PORCELANA CON 12 EXCAVACIONES COLOR BLANCO, PARA DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGÜINEO.	PIEZA	2	1	2	1	0	0	1	2	-3	0	0	4
37	080.720.0209	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGLUTINACIÓN MACROSCÓPICA DE 18 X16 CM Y 3 MM. CON 30 ANILLO DE CERAMINA DE 20 MM DE DIÁMETRO. PIEZA	PIEZA	5	1	1	1	0	0	1	2	3	0	3	6
38	080.720.0241	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGLUTINACIÓN MICROSCÓPICA (VDRL) DE 75 X 51 MM Y 2.3 MM DE ESPESOR. CON 12 ANILLOS DE CERÁMICA DE 14 MM DE DIÁMETRO.	PIEZA	5	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	4
39	080.729.0010	PORTAOBJETOS. DE VIDRIO, RECTANGULARES, DE GROSOR UNIFORME, DE 75 X 25 X 0.8 A 1.1 MM; LISOS.	CAJA CON 50 PIEZAS	2	72	108	72	108	24	36	54	24	36	18	108
40	.080.733.0238	PROBETA GRADuada DE POLIPROPYLENO DE CAPACIDAD 500 ML.	PIEZA	3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
41	.080.733.0246	PROBETA GRADuada DE POLIPROPYLENO DE CAPACIDAD 1000 ML.	PIEZA	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
42	.080.733.0253	PROBETA GRADuada DE POLIPROPYLENO DE CAPACIDAD 2000 ML.	PIEZA	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
43	080.735.0202	PUNTAS DE PLÁSTICO, DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 100 MICROLITROS (BLANCAS).	BOLSA CON 1000 PIEZAS	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO III

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital General Milpa Alta	Hospital General Tlahuac	Hospital General Ajusco Medio	Hospital Pediátrico Azcapotzalco	Hospital Pediátrico Coyoacán	Hospital Pediátrico Villa	Hospital Pediátrico Iztacalco	Hospital Pediátrico Legaña	Hospital Pediátrico Iztapalapa	Hospital Pediátrico Moctezuma	Hospital Pediátrico
				Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	
25	533.715.0436	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLUMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLUMENES SIGUIENTES: 10 - 60 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
26	533.715.0410	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLUMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLUMENES SIGUIENTES: 5 - 30 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
27	533.715.0485	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLUMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLUMENES SIGUIENTES: 200 - 1000 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
28	080.709.SS01	PIPETA DE VIDRIO BLANCO, CON PUNTA ALARGADA TIPO PASTEUR PARA DIVERSOS USOS. LONGITUD: 14.5 CM.	CAJA CON 200 PIEZAS	2	3	1	2	1	2	1	0	1	2	3
29	080.709.2556	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLUMENES DE 1 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	080.709.2655	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLUMENES: 10.0 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	080.709.2606	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLUMENES: 5.0 ML.	PIEZA	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
32	080.705.0034	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLUMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML, DE 10 ML.	PIEZA	1	1	1	1	0	1	1	0	0	2	3
33	080.705.0026	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLUMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML, DE 5.0 ML. EXACTITUD +/- 1%.	PIEZA	1	1	1	1	0	1	1	0	0	2	3
34	080.705.0109	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLUMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.01 ML, DE 0.2 ML. EXACTITUD +/- 1%.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	0	0	2	3
35	SIN	CÁNULA METÁLICA INTERCAMBIABLE, PARA LLENAR TUBOS DE HEMATOCRITO.	PIEZA	1	1	3	4	1	2	1	1	2	3	4
36	080.PPD1.SS01	PLACA DE PORCELANA CON 12 EXCAVACIONES COLOR BLANCO, PARA DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGÜÍNEO.	PIEZA	0	0	4	6	1	1	1	1	1	1	2
37	080.720.0209	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGLUTINACIÓN MACROSCÓPICA DE 18 X16 CM Y 3 MM CON 30 ANILLO DE CERÁMICA DE 20 MM DE DIÁMETRO. PIEZA	PIEZA	1	1	4	6	1	1	1	1	1	1	2
38	080.720.0241	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGLUTINACIÓN MICROSCÓPICA (VDRL), DE 76 X 51 MM Y 2.3 MM DE ESPESOR. CON 12 ANILLOS DE CERÁMICA DE 14 MM DE DIÁMETRO.	PIEZA	1	1	3	4	1	1	1	1	1	0	0
39	080.729.0010	PORTABOJETOS DE VIDRIO, RECTANGULARES, DE GROSOR UNIFORME, DE 75 X 25 X 0.8 A 1.1 MM. LISOS.	CAJA CON 50 PIEZAS	24	36	72	108	29	43	6	17	25	29	43
40	080.733.0238	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 500 ML.	PIEZA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
41	080.733.0246	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 1000 ML.	PIEZA	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
42	080.733.0253	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 2000 ML.	PIEZA	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
43	080.735.0202	PUNTAS DE PLÁSTICO. DESECHABLES, PARA PIPETAS DE 100 MICROLITROS (BLANCAS).	BOLSA CON 1000 PIEZAS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

PRELIMINAR: INSUMOS Y REACTIVOS 2020 (3. trimestre)

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragón		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Materno Inf. Inguaran		Hospital Materno Inf. Topilejo		Hospital Materno Inf. M. Contreras		Hospital Materno Inf. Cuautepec		Hospital Materno Inf. Tlahuac	
				Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min
25	533.715.0436	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLÚMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 10 - 60 MICROLITROS.	PIEZA.	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	533.715.0410	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLÚMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 5 - 30 MICROLITROS.	PIEZA.	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
27	533.715.0485	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLÚMENES PEQUEÑOS. CONSTRUÍDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 200 - 1000 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	080.709.SS01	PIPETA DE VIDRIO BLANDO, CON PUNTA ALARGADA TIPO PASTEUR PARA DIVERSOS USOS. LONGITUD: 14.5 CM.	CAJA CON 200 PIEZAS	1	0	0	0	0	0	2	3	0	0	1	2	1	2	1	1	4	6
29	080.709.2556	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES DE 1 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	080.709.2655	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES: 10.0 ML.	PIEZA	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
31	080.709.2606	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES: 5.0 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	080.705.0034	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML., DE 10 ML.	PIEZA	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
33	080.705.0026	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML., DE: 5.0 ML. EXACTITUD 4-1%.	PIEZA	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
34	080.705.0109	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.01 ML., DE: 0.2 ML. EXACTITUD 4-1%.	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1
35	SIN	CÁNULA METÁLICA INTERCAMBIABLE, PARA LLENAR TUBOS DE NEMATOCRITO.	PIEZA	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	2	3	4	1	1
36	080.PP01.SS01	PLACA DE PORCELANA CON 12 EXCAVACIONES COLOR BLANCO, PARA DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO.	PIEZA	1	0	0	1	1	1	1	2	3	4	1	1	2	3	1	2	2	3
37	080.720.0209	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGLUTINACIÓN MACROSCÓPICA (VORL.) DE 18 X16 CM Y 3 MM CON 30 ANILLO DE CERÁMICA DE 20 MM DE DIÁMETRO, PIEZA	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	1	1	1	2	1	1	1	2
38	080.720.0241	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGLUTINACIÓN MICROSCÓPICA (VORL.) DE 75 X 51 MM Y 23 MM DE ESPESOR. CON 12 ANILLOS DE CERÁMICA DE 14 MM DE DIÁMETRO.	PIEZA.	0	0	0	1	1	1	1	2	0	0	1	1	1	2	1	1	1	2
39	080.723.0010	PORTABOJETOS DE VIDRIO, RECTANGULARES, DE 75 X 25 X 0.8 A 1.1 MM LISOS.	CAJA CON 50 PIEZAS	60	0	0	20	30	10	15	24	36	5	7	5	7	15	22	27	41	
40	080.733.0238	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 500 ML.	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
41	080.733.0246	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 1000 ML.	PIEZA	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1
42	080.733.0253	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 2000 ML.	PIEZA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	080.735.0202	PUNTAS DE PLÁSTICO. DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 100 MICROLITROS (BLANCAS).	BO.SA CON 1000 PIEZAS	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Diagnósticos
Dirección Ejecutiva de Agentes de Hospitalidad

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf.		Clínica Hospital de V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepic		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
				Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
25	533.715.0436	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLÚMENES PEQUEÑOS. CONSTRUIDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 10 - 60 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	30	30
26	533.715.0410	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLÚMENES PEQUEÑOS. CONSTRUIDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 5 - 30 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	28	28
27	533.715.0485	PIPETA AUTOMÁTICA. PARA PROPORCIONAR VOLÚMENES PEQUEÑOS. CONSTRUIDA EN POLIETILENO O ALUMINIO, DOTADAS DE UN PISTÓN DE PRESIÓN ACCIONADO POR EL DEDO DEL OPERADOR. CALIBRACIÓN VARIABLE ENTRE LOS VOLÚMENES SIGUIENTES: 200 - 1000 MICROLITROS.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	31	31
28	080.705.0001	PIPETA DE VIDRIO BLANDO, CON PUNTA ALARGADA TIPO PASTEUR PARA DIVERSOS USOS. LONGITUD: 14.5 CM.	CAJA CON 200 PIEZAS	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	31	48
29	080.705.2556	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES DE 1 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	36	40
30	080.705.2655	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES: 10.0 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	29
31	080.705.2606	PIPETA DE VIDRIO, VOLUMÉTRICA, CLASE A, MANUAL, PARA MEDIR VOLÚMENES: 50 ML.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	34	38
32	080.705.0034	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML, DE 10 ML.	PIEZA	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	24	30
33	080.705.0026	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.1 ML, DE: 5.0 ML. EXACTITUD ±1%.	PIEZA	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	25	31
34	080.705.0109	PIPETA DE VIDRIO PARA MEDIR VOLÚMEN, CON SUBDIVISIONES DE 0.01 ML, DE: 0.2 ML. EXACTITUD ±1%.	PIEZA	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	27	34
35	SIN	CÁNULA METÁLICA INTERCAMBIABLE, PARA LLENAR TUBOS DE HEMATOCRITO.	PIEZA	1	1	1	1	0	0	1	2	0	0	45	60
36	080.705.0001	PLACA DE PORCELANA CON 12 EXCAVACIONES COLOR BLANCO, PARA DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGÜÍNEO.	PIEZA	2	3	0	0	1	2	1	2	0	0	39	56
37	080.720.0209	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGUTINACIÓN MACROSCÓPICA DE 18 X 16 CM Y 3 MM. CON 30 ANILLO DE CERÁMICA DE 20 MM DE DIÁMETRO. PIEZA	PIEZA	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	39	53
38	080.720.0241	PLACA DE VIDRIO PARA REACCIONES DE AGUTINACIÓN MICROSCÓPICA (VDRL). DE 75 X 51 MM Y 2.3 MM DE ESPESOR. CON 12 ANILLOS DE CERÁMICA DE 14 MM DE DIÁMETRO.	PIEZA	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	34	42
39	080.729.0010	PORTAOBJETOS. DE VIDRIO, RECTANGULARES, DE GROSOR UNIFORME, DE 75 X 25 X 0.8 A 1.1 MM. LISOS.	CAJA CON 50 PIEZAS	5	7	6	9	29	43	10	15	0	0	799	1196
40	080.733.0238	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 500 ML.	PIEZA	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	14	14
41	080.733.0246	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 1000 ML.	PIEZA.	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	19	19
42	080.733.0253	PROBETA GRADUADA DE POLIPROPILENO DE CAPACIDAD 2000 ML.	PIEZA.	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	20	20
43	080.735.0202	PUNTAS DE PLÁSTICO. DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 100 MICROLITROS (BLANCAS).	BOLSA CON 1000 PIEZAS	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	18	18

[Firma]

[Firma]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 45 MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS PARA QUÍMICA

2



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO III

Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tliahuc		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaña		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico
			Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	
44	080.735.0228	PUNTAS DE PLÁSTICO, DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 1000 MICROLITROS (AZULES).	1	2	5	7	2	3	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	2	1	1	1
45	080.735.0210	PUNTAS DE PLÁSTICO, DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 200 MICROLITROS (AMARILLAS).	1	2	4	6	2	3	1	1	1	2	3	4	1	2	1	1	3	4	1	1	1
46	533.796.SS01	RELOJ DE INTERVALOS, EL MECANISMO DE ALARMA SE ACCIONA AL MISMO TIEMPO CON DURACIÓN HASTA DE 60 MINUTOS. MANUAL O ELECTRÓNICO	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	080.876.0135	TERMOMETRO DE MERCURIO, CON ESCALAS DE -10 GRADOS CENTÍGRADOS A 110 GRADOS CENTÍGRADOS. PIEZA	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1
48	080.909.2208	TUBO DE VIDRIO PARA HEMATOCRITO Y SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, CON ESCALA EN DOS SENTIDOS DE 0 A 100, CON DIMENSIONES DE 115 X 3 MM Y DIVISIONES DE 1 MM, DE WINTROBE.	10	15	10	15	1	2	2	3	3	4	5	7	1	2	0	0	15	15	7	11	3
49	SIN	TUBO, DE ENSAYE, VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO EN DIMENSIONES DE: 13 X 100 MM.	600	900	720	1080	240	360	120	180	120	180	480	720	120	180	240	360	120	180	480	720	480
50	SIN	TUBO, DE ENSAYE, VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO EN DIMENSIONES DE: 12 X 75 MM.	120	180	120	180	48	72	12	18	40	60	0	0	0	0	0	0	20	30	120	180	120
51	080.909.0840	TUBOS PARA HEMATOCRITO CAPILAR DE VIDRIO DE 75 MM DE LONGITUD Y DE 1 MM DE DIÁMETRO, SIN ANTICOAGULANTE.	1	2	5	7	5	7	1	1	1	1	1	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0
52	080.909.0632	TUBOS PARA MICROHEMATOCRITO CAPILAR DE VIDRIO DE 75 MM DE LONGITUD Y DE 1 MM DE DIÁMETRO, CON ANTICOAGULANTE.	0	0	5	7	5	7	1	1	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
53	060.904.0100	TORUNDAS DE ALGODÓN	5	7	7	11	5	7	2	3	2	3	2	3	2	3	1	2	3	4	3	4	3
54	060.082.0104	APLICADORES DE MADERA	7	11	24	36	19	29	2	3	4	6	3	4	5	7	5	7	4	6	7	11	5
55	060.456.0383	GUANTES PARA EXPLORACIÓN, AMBIDIESTRO, ESTÉRILES, DE LÁTEX, DESECHABLES, CHICO	12	18	28	42	12	18	4	6	2	3	12	18	1	1	7	11	5	7	10	15	4
56	060.456.0391	GUANTES PARA EXPLORACIÓN, AMBIDIESTRO, ESTÉRILES, DE LÁTEX, DESECHABLES, MEDIANO	12	18	12	18	7	11	3	4	1	2	4	6	5	7	3	4	5	7	10	15	12
57	060.456.0409	GUANTES PARA EXPLORACIÓN, AMBIDIESTRO, ESTÉRILES, DE LÁTEX, DESECHABLES, GRANDE	3	4	3	4	1	2	4	6	1	1	4	6	3	4	1	2	3	4	4	6	8
58	060.621.0524	CUBREBOCAS, DESECHABLES PARA USO HOSPITALARIO	3	4	5	7	1	2	2	3	0	0	5	7	1	2	1	2	1	2	3	4	3
59	070.951.SS01	VASO, DE PRECIPITADOS, DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN PARA VOLÚMENES APROXIMADOS, EN CAPACIDAD DE: 1000 ML.	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
60	080.951.0639	VASO, DE PRECIPITADOS, DE VIDRIO REFRACTARIO, CON GRADUACIÓN PARA VOLÚMENES APROXIMADOS, EN CAPACIDAD DE: 500 ML.	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0
61	SIN	GASA ABSORBENTE SIN ESTERILIZAR DE 10 X 10 CMS	24	36	0	72	18	27	5	7	15	23	12	18	12	18	12	15	22	0	0	10	10
62	SIN	HISOPO DE RAYON CON MANGO DE PLÁSTICO ESTÉRIL EN PRESENTACIÓN INDIVIDUAL	24	36	0	360	72	108	48	72	120	180	50	75	80	96	144	36	54	180	270	80	80
63	080.CU01.SS01	CUCHARILLA DE VIDRIO PEDIÁTRICA PARA TOMA DE MUESTRA.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

3



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Químicos
Dirección General de Equipos de Diagnóstico y Laboratorio

Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf.		Clínica Hospital de V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepic		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
			Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
44	080.735.0228	PUNTAS DE PLÁSTICO, DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 1000 MICROLITROS (AZULES).	1	1	10	15	1	2	1	1	0	0	50	70
45	080.735.0210	PUNTAS DE PLÁSTICO, DESECHABLES, PARA PIPETAS DE: 200 MICROLITROS (AMARILLAS).	1	1	1	2	3	4	1	2	0	0	62	89
46	533.766.SS01	RELOJ DE INTERVALOS. EL MECANISMO DE ALARMA SE ACCIONA AL MISMO TIEMPO CON DURACIÓN HASTA DE 60 MINUTOS. MANUAL O ELECTRÓNICO	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	26	26
47	080.876.0135	TERMOMETRO DE MERCURIO, CON ESCALAS DE -10 GRADOS CENTÍGRADOS A 110 GRADOS CENTÍGRADOS. PIEZA	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	21	21
48	080.909.2208	TUBO DE VIDRIO PARA HEMATOCRITO Y SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, CON ESCALA EN DOS SENTIDOS DE 0 A 100. CON DIMENSIONES DE 115 X 3 MM Y DIVISIONES DE 1 MM, DE VINTROBE.	1	2	0	0	1	2	1	2	0	0	120	178
49	SIN	TUBO. DE ENSAYE; VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO EN DIMENSIONES DE: 13 X 100 MM.	60	90	400	600	480	720	480	720	60	90	13580	20370
50	SIN	TUBO. DE ENSAYE; VIDRIO REFRACTARIO SIN LABIO EN DIMENSIONES DE: 12 X 75 MM.	0	0	120	180	120	180	60	90	0	0	2120	3180
51	080.909.0640	TUBOS PARA HEMATOCRITO CAPILAR DE VIDRIO DE 75 MM DE LONGITUD Y DE 1 MM DE DIÁMETRO, SIN ANTICOAGULANTE.	0	0	0	0	3	4	0	0	0	0	33	46
52	080.909.0632	TUBOS PARA MICROHEMATOCRITO CAPILAR DE VIDRIO DE 75 MM DE LONGITUD Y DE 1 MM DE DIÁMETRO, CON ANTICOAGULANTE.	0	0	0	0	3	4	0	0	0	0	27	36
53	060.504.0100	TORUNDAS DE ALGODÓN	5	7	5	7	4	6	2	3	1	1	123	181
54	060.082.0104	APLICADORES DE MADERA	3	4	5	7	4	6	1	2	1	1	375	558
55	060.456.0383	GUANTES PARA EXPLORACIÓN, AMBIDIESTRO, ESTÉRILES. DE LÁTEX, DESECHABLES. CHICO	3	4	10	15	17	25	7	11	1	2	378	555
56	060.456.0391	GUANTES PARA EXPLORACIÓN, AMBIDIESTRO, ESTÉRILES. DE LÁTEX, DESECHABLES. MEDIANO	3	5	10	15	12	18	7	11	1	2	279	417
57	060.456.0409	GUANTES PARA EXPLORACIÓN, AMBIDIESTRO, ESTÉRILES. DE LÁTEX, DESECHABLES. GRANDE	1	1	5	7	4	6	7	11	1	2	137	203
58	060.621.0524	CUBREBOCAS DESHECHABLES PARA USO HOSPITALARIO	0	0	1	1	5	7	2	3	1	2	96	140
59	070.951.SS01	VASO DE PRECIPITADOS. DE VIDRIO REFRACTARIO. CON GRADUACIÓN PARA VOLÚMENES APROXIMADOS. EN CAPACIDAD DE: 1000 ML.	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	18	18
60	080.951.0639	VASO DE PRECIPITADOS. DE VIDRIO REFRACTARIO. CON GRADUACIÓN PARA VOLÚMENES APROXIMADOS. EN CAPACIDAD DE: 500 ML.	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	19	19
61	SIN	GASA ABSORBENTE SIN ESTERILIZAR DE 10 X 10 CMS	5	8	48	72	19	29	7	11	3	4	544	888
62	SIN	HISOPO DE RAYÓN CON MANGO DE PLÁSTICO ESTÉRIL EN PRESENTACIÓN INDIVIDUAL	24	36	4	6	120	180	20	30	0	0	1982	3333
63	080.CU01.SS01	CUCHARILLA DE VIDRIO PEDIÁTRICA PARA TOMA DE MUESTRA.	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	30	33

[Firma]



ANEXO II TABULARES NIS-MOS Y RENOVEXTRAS 2010 DE NIS ALB

4



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANSERINO, W.A. III

Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyacacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Motezuma		Min
			Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	
1	080.725.4487	ALBÚMINA BOVINA, POLIMERIZADA PARA PRUEBAS EN TUBO O LÁMINA EN MEDIO ALBUMINOSO PARA FACILITAR LA AGLUTINACIÓN DE ERITROCITOS SENSIBILIZADOS. RTC.	FRASCO CON 10 ML	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1
2	080.835.0807	ANTI A. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	10	15	19	29	12	18	1	1	3	4	5	7	4	6	1	2	4	6	2	2
3	080.835.0102	ANTI AB. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	10	15	19	29	12	18	1	1	3	4	5	7	4	6	1	2	4	6	2	2
4	080.835.0815	ANTI B. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	10	15	19	29	12	18	1	1	3	4	5	7	4	6	1	2	4	6	2	2
5	080.835.0110	ANTI RH (D) ALBUMINOSO. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	10	15	19	29	12	18	1	1	3	4	5	7	4	6	1	2	4	6	2	2
6	080.081.0368	ANTISUERO. ANTIGLOBULINA HUMANA. PARA LA PRUEBA DE COOMBS. RTC.	FRASCO CON 10 ML	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
7	080.074.SS03	FEBRILES. ANTÍGENOS PARA AGLUTINACIÓN MACROSCÓPICA EN PLACA O TUBO PARA EL DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS POR MICROORGANISMOS DE LOS GÉNEROS: SALMONELLA Y BRUCELLA. JUEGO COMPUESTO DE: TÍFICO O, TÍFICO II, BRUCELLA ABORTUS, PARATÍFICO A, PA	EQUIPO CFCOS 5ML	2	3	5	7	5	7	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	4	1
8	080.784.0467	GONADOTROPINA CORIÓNICA FRACCIÓN BETA. PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SÓLIDA PARA DETERMINACIÓN EN ORINA O SUERO, EN SOBRE INDIVIDUAL. SENSIBILIDAD: 20 MUJ/ML A 25 MUJ/ML. EQUIPO. PRUEBA EN CARTUCHO DE PLÁSTICO, CON PIPETA DESECHABLE	EQUIPO PARA 50 PRUEBAS.	5	7	7	11	5	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	080.354.0145	PRUEBA RÁPIDA DE REAGINA PARA EL DIAGNÓSTICO DE SÍFILIS. EQUIPO DE ANTÍGENO TARJETA, TUBOS, GOTEROS Y AGUAS. RTC.	EQUIPO PARA 200 PRUEBAS.	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
10	080.414.SS05	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE AZÚCARES REDUCTORES EN HECEAS	FRASCO CON 250 ML.	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	080.889.0057	TARJETA. PLACA O TIRA PARA DETERMINAR SANGRE OCULTA EN HECEAS. TA.	FRASCO PARA 50 PRUEBAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	S/N	TIRA REACTIVA PARA MEDIR PH. ESTUCHE CON ESCALA DE MATICES CON LÍMITES DE PH DE 0 A 14. T.A. CON INTERVALOS DE 0.5	ESTUCHE CON 100 TIRAS	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
13	080.074.1019-1	VDRL. ANTÍGENO DE CARDIOLIPINA PARA INVESTIGAR REAGINAS DE LA SÍFILIS EN SUERO SIN ACTIVAR, EN PLASMA Y LÍQUIDO CEFALORRAQUEO (NO REQUIERE RECONSTITUCIÓN). PARA 300 PRUEBAS. RTC.	EQUIPO CON 300 PRUEBAS.	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1

ANEXO B. SUSTANCIAS Y COLORANTES DE LABORATORIO

[illegible]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO E. MATERIAL

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Acapulco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Itzamal		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico
				Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	
4	SIC	LANCETA. METÁLICA CON CUCHILLA RECTANGULAR Y PROFUNDIDAD DE INCISIÓN A 2.2 MM. INTEGRADA A UN DISPARADOR DE PLÁSTICO RETRÁCTIL, CON PROTECCIÓN INDIVIDUAL, ESTÉRIL, DESECHABLE.	CAJA CON 50 PIEZAS	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
5	080.235.0959	EQUIPO ALADO PARA RECOLECCIÓN DE SANGRE, COMPATIBLE CON EL SISTEMA DE RECOLECCIÓN AL VACÍO, AGUA CALIBRE 23X19 MM CON TUBO FLEXIBLE DE HULE DE 17.78 CM (7") DE LONGITUD Y GORCHE DE SEGURIDAD. ALAS DE COLOR AZUL CLARO, ADAPTADOR CON AGUA Y MANGA RETRÁCTIL	CAJA CON 50 PIEZAS.	2	3	5	7	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	4	4	1
6	SIC	VENDITAS ADHESIVA REDONDA DE 2.3CM (7/8"), ESTERILES Y SIN LATEX	CAJA CON 100 PIEZAS.	3	4	10	15	7	11	2	3	4	6	4	6	3	4	3	4	5	7	9	3	3
7	080.909.6530	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ORO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 5 ML. (+0.3 ML) RECUBRIMIENTO DE PARTICULAS DE SILICE 0.07-0.20 MG P	ENVASE CON 100 PIEZAS.	53	79	106	159	72	108	5	7	13	20	8	12	12	18	22	33	10	15	28	11	11
8	080.909.SS12	TUBOS PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO, COLOR ÁMBAR, DESECHABLE, PEDATRICO, CON GEL SEPARADOR INERTE DE SUERO, TAPÓN ORO, VOLUMEN DE DRENADO 800 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUJO.	CAJA CON 200 PIEZAS.	3	4	8	12	24	36	3	4	5	8	9	13	8	12	5	7	7	10	20	30	11
9	080.909.6506	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ROJO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACIÓN, VOLUMEN DE DRENADO 6 ML. (+ 0.3 ML). ETIQUETADOS INDIVIDUAL	ENVASE CON 100 PIEZAS.	1	2	5	7	5	7	1	1	1	1	1	2	1	2	2	3	4	6	3	4	1
10	080.909.6498	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON EDTA X2 (7.2 MG) APLICADO POR ASPERSIÓN EN LA PARED DEL TUBO, TAPÓN LILA CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 4.0 ML. (+ 0.3 ML). ET	ENVASE CON 100 PIEZAS.	41	62	80	120	55	83	5	7	12	18	7	11	10	15	22	10	15	15	23	8	8
11	080.909.5599	TUBO PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO TRANSLÚCIDO, DESECHABLE, PEDATRICO, CON EDTA DIFOTÁSICO COMO ANTICOAGULANTE, TAPÓN LILA, VOLUMEN DE DRENADO 250 - 500 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUJO.	CAJA CON 200 PIEZAS.	2	3	8	12	12	18	3	4	5	7	7	11	7	11	5	7	7	10	24	8	8
12	080.909.SS04	TUBOS PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 47 MM) DESECHABLE, PEDATRICO, CON CITRATO DE SODIO 0.128 MOLAR (0.3 ML) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL. EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERO CON SILICÓN. VOLUMEN DE DRENADO 1.8 ML. (+ 0).	CAJA CON 100 PIEZAS.	1	2	4	6	7	10	3	4	10	15	5	7	6	9	6	9	5	7	4	6	6
13	080.909.1341	TUBOS PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE. DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 64 MM) DESECHABLE PARA ADULTO, CON CITRATO DE SODIO 0.128 MOLAR (0.3 ML) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL. EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERTO CON SILICÓN. VOLUMEN DE DRENADO 27 - 3 ML. (+)	CAJA CON 100 PIEZAS.	19	28	37	55	30	45	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	1	1

ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO

1	080.140.0029	BULBO DE GOMA PARA GOTERO, DE LATEX, CAPACIDAD 2 ML.	BOLSA CON 50 PIEZAS	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
2	080.140.SS01	BULBO DE TRES VIAS.	PIEZA	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Investigación de Servicios Médicos y Diagnósticos
Unidad Ejecutiva de Atención Hospitalaria

Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf.		Clínica Hospital de V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepic		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
			Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx
4	S/C	LANCETA. METÁLICA CON GUCHILLA RECTANGULAR Y PROFUNDIDAD DE INCISIÓN A 2.2 MM, INTEGRADA A UN DISPARADOR DE PLÁSTICO RETRÁCTIL, CON PROTECCIÓN INDIVIDUAL, ESTÉRIL, DESECHABLE.	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	21	22
5	080.909.0959	EQUIPO ALADO PARA RECOLECCIÓN DE SANGRE, COMPATIBLE CON EL SISTEMA DE RECOLECCIÓN AL VACÍO, AGUA CALIBRE 23X19 MM CON TUBO FLEXIBLE DE HULE DE 17.78 CM (7") DE LONGITUD Y BROCHE DE SEGURIDAD, ALAS DE COLOR AZUL CLARO, ADAPTADOR CON AGUA Y MANGA RETRÁCTIL	1	1	5	7	1	2	1	1	0	0	73	102
6	S/C	VENDITAS ADHESIVA REDONDA DE 2.3CM (7/8"), ESTÉRILES Y SIN LATEX	5	7	7	11	3	4	5	7	0	0	185	244
7	080.909.6530	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ORO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 5 ML. (+0.3 ML) RECUBRIMIENTO DE PARTICULAS DE SILICE 0.07-0.20 MG P	17	25	29	43	19	29	24	36	0	0	1341	2010
8	080.909.5512	TUBOS, PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO, COLOR AMBAR, DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON GEL SEPARADOR INERTE DE SUEÑO, TAPÓN ORO, VOLUMEN DE DRENADO 800 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUJO.	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	181	267
9	080.909.6506	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 100 MM) DESECHABLE PARA ADULTO SIN ANTICOAGULANTE, TAPÓN ORO CON SILICÓN COMO LUBRICANTE Y ACTIVADOR DE COAGULACIÓN, VOLUMEN DE DRENADO 8 ML (+0.3 ML), ETIQUETADOS INDIVIDUAL	1	1	29	43	1	2	1	1	0	0	128	190
10	080.909.6438	TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE PLÁSTICO PET AL VACÍO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON EDTA K2 (1.2 MG) APLICADO POR ASPERSIÓN EN LA PARED DEL TUBO, TAPÓN LILA CON SILICÓN COMO LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 4.0 ML (+0.3 ML), ET	15	22	19	29	17	25	20	30	0	0	1124	1685
11	080.909.5599	TUBO, PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE POR PUNCIÓN CAPILAR, DE POLIPROPILENO TRANSLÚCIDO, DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON EDTA DIPOTÁSICO COMO ANTICOAGULANTE, TAPÓN LILA, VOLUMEN DE DRENADO 250 - 500 MICROLITROS. TAPÓN RECOLECTOR DE FLUJO.	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	140	206
12	080.909.5504	TUBOS, PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 47 MM) DESECHABLE, PEDIÁTRICO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 ML) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL, EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERO CON SILICÓN, VOLUMEN DE DRENADO 1.8 ML (+/-0).	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	232	344
13	080.909.1341	TUBOS, PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, DE VIDRIO AL VACÍO (10.25 X 84 MM) DESECHABLE PARA ADULTO, CON CITRATO DE SODIO 0.129 MOLAR (0.3 ML) LÍQUIDO, TAPÓN AZUL, EL TAPÓN Y EL INTERIOR DEL TUBO RECUBIERO CON SILICÓN, VOLUMEN DE DRENADO 2.7 - 3 ML (+/-0)	12	18	12	18	10	15	7	10	0	0	479	718

ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO

1	080.140.0029	BULBO DE GOMA PARA GOTERO, DE LATEX, CAPACIDAD 2 ML.	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	24	24
2	080.140.5501	BULBO DE TRES VÍAS.	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	22	22



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO II MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS 2020 (MENSUAL)

																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----

ANEXO E. MATERIAL DE LABORATORIO

[illegible]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la ciudad de México

																						TOTAL	
Clave		Descripción		Unidad de medida		Hospital Materno Inf.		N.M. Ceditillo		Clinica Hospital de Esp. Toxicologicas V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepapan.		Centro Toxicológico Xochimilco		Mín		Máx			
		ANEXO A. REACTIVOS DE LABORATORIO																					
1	080.725.4487	ALBÚMINA BOVINA. POLIMERIZADA PARA PRUEBAS EN TUBO O LÁMINA EN MEDIO ALBUMINOSO PARA FACILITAR LA AGLUTINACIÓN DE ERITROCITOS SENSIBILIZADOS. RTC.	FRASCO CON 10 ML	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	17	20				
2	080.835.0607	ANTI A. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	7	11	1	1	3	4	1	2	0	0	0	0	0	202	302					
3	080.835.0102	ANTI AB. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	7	11	1	1	3	4	1	2	0	0	0	0	0	202	302					
4	080.835.0615	ANTI B. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	7	11	1	1	3	4	1	2	0	0	0	0	0	202	302					
5	080.835.0110	ANTI RH (D) ALBUMINOSO. ANTISUERO PARA TIPIFICAR LA SANGRE, DE ORIGEN MONOCLONAL. RTC	FRASCO CON 10 ML	7	11	1	1	3	4	1	2	0	0	0	0	0	212	319					
6	080.081.0368	ANTISUERO. ANTIGLOBULINA HUMANA. PARA LA PRUEBA DE COOMBS. RTC.	FRASCO CON 10 ML	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	19	20					
7	080.074.SS03	FEBRILES. ANTÍGENOS PARA AGLUTINACIÓN MACROSCÓPICA EN PLACA O TUBO PARA EL DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO EN PROCESOS INFECCIOSOS POR MICROORGANISMOS DE LOS GÉNEROS: SALMONELLA Y BRUCELLA. JUEGO COMPUESTO DE: TÍFICO O, TÍFICO H, BRUCELLA ABORTUS, PARATÍFICO A, PA	EQUIPO OFCOS 6ML	1	1	1	1	2	3	1	2	0	0	0	0	67	94						
8	080.784.0467	GONADOTROPINA CORIÓNICA FRACCIÓN BETA. PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA DE UN SOLO PASO EN MEMBRANA SÓLIDA PARA DETERMINACIÓN EN ORINA O SUERO, EN SOBRE INDIVIDUAL. SENSIBILIDAD: 20 MUJ/ML A 25 MUJ/ML. EQUIPO. PRUEBA EN CARTUCHO DE PLÁSTICO, CON PIPETA DESECHABLE	EQUIPO PARA 50 PRUEBAS.	9	13	2	3	3	4	4	6	0	0	0	0	123	178						
9	080.354.0145	PRUEBA RÁPIDA DE REAGINA PARA EL DIAGNÓSTICO DE SIFILIS. EQUIPO DE ANTÍGENO TARJETA, TUBOS, GOTEROS Y AGUAS. RTC.	EQUIPO PARA 200 PRUEBAS.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	19						
10	080.414.SS05	REACTIVO PARA DETERMINACIÓN DE AZÚCARES REDUCTORES EN HECEES	FRASCO CON 250 ML.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	14						
11	080.889.0057	TARJETA, PLACA O TIRA PARA DETERMINAR SANGRE OCULTA EN HECEES. TA.	FRASCO PARA 50 PRUEBAS	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	21	21						
12	SIN	TIRA REACTIVA PARA MEDIR PH. ESTUCHE CON ESCALA DE MATICES CON LIMITES DE PH DE 0 A 14. T.A. CON INTERVALOS DE 0.5	ESTUCHE CON 100 TIRAS	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	33	41							
13	080.074.1019-1	VORL. ANTÍGENO DE CARDIOLIPINA PARA INVESTIGAR REAGINAS DE LA SIFILIS EN SUERO SIN ACTIVAR, EN PLASMA Y LÍQUIDO CEFALORAQUEIDEO [NO REQUIERE RECONSTITUCIÓN, PARA 300 PRUEBAS. RTC.	EQUIPO CON 300 PRUEBAS.	1	2	1	2	2	3	2	3	0	0	0	34	47							

ANEXO B. SUSTANCIAS Y COLORANTES DE LABORATORIO														
		ACEITE DE INMERSIÓN DE BAJA VISCOSIDAD PARA MICROSCOPIA A 20°C: 1.515 - 1.517, TA.	FRASCO CON 100 ML	1	1	1	1	1	1	1	0	0	37	46
1	080.830.3143													
2	080.830.3234	ACETONA, RA., ACS. TA.	FRASCO CON 1000 ML	0	0	1	1	1	1	1	0	0	24	24



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

REACTIVOS INMUNOLÓGICOS Y REAGENTES EXOTRINSECOS 2020-23 (MILES)

|--|

ANEXO B. SUSTANCIAS Y COLORANTES DE LABORATORIO

1 080.830.3143	ACEITE DE INMERSIÓN DE BAJA VISCOSIDAD PARA MICROSCOPIA. ÍNDICE DE REFRACCIÓN A 20°C: 1.515 - 1.517. TA	FRASCO CON 100 ML	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
2 080.830.3234	ACETONA, RA, ACS. TA	FRASCO CON 1000 ML	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO C. INSUMOS MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS DE BACTERIOLOGIA

Clave	Descripción	Unidad de medida	PAQUETE INTEGRAL	Hospital de Especialidades Dr. Belisario Domínguez		Hospital General Dr. Enrique Cabrera		Hospital General Ticomán		Hospital General Rubén Lebrero		Hospital General Xoco		Hospital General La Villa		Hospital General Balbuena		Hospital General Gregorio Salas		Hospital General Iztapalapa	
				Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max
3	080.830.3283	ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL (MÍNIMO 99.7%), RA, ACS. TA.	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	080.830.3473	ÁCIDO CLORÍDRICO FUMANTE (MÍNIMO 37%), RA ACS.TA	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	080.830.4289	ÁCIDO SULFÚRICO (99.98%), RA ACS.TA	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	080.A801.SS01	AGUA BISTILADA	1	4	6	0	0	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	080.830.4681	ALCOHOL ISOPROPÍLICO, RA, ACS. TA.	1	4	6	3	4	1	1	1	1	1	2	1	1	2	0	0	0	0	0
8	060.068.0773	ALCOHOL DESNATURALIZADO	1	4	6	4	6	3	4	1	2	3	5	1	2	1	2	1	2	1	2
9	080.829.3575	ALCOHOL ETÍLICO DE 96° G.L.	4	1	1	2	3	0	0	1	1	3	4	0	0	0	0	1	1	2	3
10	080.830.4679	ALCOHOL METÍLICO (LIBRE DE ACETONA), RA, ACS. TA.	2	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
11	080.229.5503	AZUL DE CRESIL BRILANTE AL 1%	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
12	080.229.0262	AZUL DE METILENO NUEVO. COLORANTE PARA RETICULOCITOS.	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
13	080.229.0023	COLORANTE DE WRIGTH. PARA TERNIR FROTIS DE SANGRE O MÚDULA ÓSEA. TA.	2	4	6	3	4	1	1	1	1	1	2	1	1	3	4	2	3	1	1
14	080.229.8805	COLORANTE PARA SEDIMENTO URINARIO (STERHEIMER-MALBIN)	3	3	4	4	6	1	2	3	4	0	0	1	1	3	4	3	4	2	3
15	080.592.0014	DETERGENTE. PARA LAVADO DE MATERIAL DE VIDRIO, PLÁSTICO Y PORCELANA CON ELIMINACIÓN COMPLETA DE TRAZAS Y RESIDUOS, BIODEGRADABLE, NEUTRO.	2	3	5	4	6	3	4	1	2	7	11	1	1	2	3	4	5	7	7
16	s/c	FENOL EN SOLUCIÓN AL 5% GRADO ANALÍTICO FRASCO DE 500 ML	4	1	1	1	1	0	0	0	0	5	7	1	1	0	0	0	0	0	0
17	s/c	FORMALDEHÍDO (FORMOL) DEL 37 AL 40%, RA, ACS. TA.	3	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	080.830.1378	GLICERINA (MÍNIMO 85%), RA, ACS. TA.	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1
19	080.783.SS01	MEZCLA CRÓMICA. SOLUCIÓN	5	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	080.823.0130	SOLUCIÓN AMORTIGUADORA PARA TINCIÓN DE WRIGTH (5 ML SE DILUYEN A UN LITRO) RTC.	2	4	6	3	4	1	2	3	4	1	1	1	1	3	4	3	4	3	4
21	080.829.1447	SOLUCIÓN DE SULFATO DE ZINC (FAUST) DENSIDAD DE 1.080, PARA COPROPARASITOSCÓPICOS. FRASCO	3	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1
22	080.830.3911	SULFATO DE ZINC, HEPTAHIDRATADO, RA, CRISTALES	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
23	080.829.1405	YODO LUGOL PARA EXÁMENES COPROPARASITOSCÓPICOS.	3	2	3	1	2	1	1	1	1	2	3	1	2	3	4	1	2	1	1
24	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 100 grs Glucosa	1	0	0	12	18	12	18	0	0	0	0	0	0	0	0	10	15	0	0
25	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 75 grs Glucosa	1	24	36	12	18	48	72	0	0	0	0	0	0	0	0	7	11	0	0
26	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 50 grs Glucosa	1	24	36	24	36	12	18	5	7	0	0	0	0	0	0	7	11	0	0
27	080.829.2288	COLORANTE DE WRIGTH (Fosina azul de malileno)	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO C

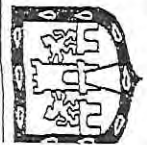
Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital General Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyoacán		Hospital Pediátrico Villa		Hospital Pediátrico Iztacalco		Hospital Pediátrico Legaria		Hospital Pediátrico Iztapalapa		Hospital Pediátrico Moctezuma		Hospital Pediátrico
			Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	
3	080.830.3283	ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL (MÍNIMO 99.7%), RA, ACS, TA.	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	080.830.3473	ÁCIDO CLORHÍDRICO FUENTE (MÍNIMO 37%), RA, ACS, TA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	080.830.4299	ÁCIDO SULFÚRICO (99-98%), RA, ACS, TA	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	080.8001.5501	AGUA BISTILADA	0	0	0	0	2	3	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	080.830.4661	ALCOHOL ISOPROPÍLICO, RA, ACS, TA	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
8	060.066.0773	ALCOHOL DESNATURALIZADO	1	1	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	080.829.3575	ALCOHOL ETÍLICO DE 98° G.L.	0	0	3	4	1	2	1	1	0	0	1	2	3	4	0	0	0	0	0	0	1
10	080.830.4679	ALCOHOL METÍLICO (LIBRE DE ACETONA), RA, ACS, TA	0	0	3	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
11	080.229.5503	AZUL DE CRESIL BRILLANTE AL 1%	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
12	080.229.0262	AZUL DE METILENO NUEVO, COLORANTE PARA RETICULOCITOS.	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
13	080.229.0023	COLORANTE DE WRIGHT, PARA TERN FROTIS DE SANGRE O MÉDULA ÓSEA, TA	1	2	3	4	1	2	1	1	1	1	1	1	3	4	1	1	1	1	1	2	1
14	080.229.8805	COLORANTE PARA SEDIMENTO URINARIO (STERHEIMER-MALBIN)	2	3	5	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1
15	080.592.0014	DETERGENTE, PARA LAVADO DE MATERIAL DE VIDRIO, PLÁSTICO Y PORCELANA CON ELIMINACIÓN COMPLETA DE TRAZAS Y RESIDUOS, BIODEGRADABLE, NEUTRO.	5	7	3	4	3	4	1	2	3	4	4	6	5	7	1	2	5	7	3	4	2
16	s/c	FENOL EN SOLUCIÓN AL 5% GRADO ANALÍTICO FRASCO DE 500 ML	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	s/c	FORMALDEHÍDO (FORMOL) DEL 37 AL 40%, RA, ACS, TA	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	080.830.1378	GLICERINA (MÍNIMO 95%), RA, ACS, TA	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	080.783.5501	MEZCLA CRÓMICA, SOLUCIÓN	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	080.823.0130	SOLUCIÓN AMORTIGUADORA PARA TINCIÓN DE WRIGHT (5 ML SE DILUYEN A UN LITRO) RTC.	3	4	3	4	3	5	1	1	1	1	2	3	4	1	1	1	1	1	3	4	2
21	080.829.1447	SOLUCIÓN DE SULFATO DE ZINC (FAUST) DENSIDAD DE 1.080, PARA COPROPARASITOSCÓPICOS, FRASCO	0	0	2	3	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1
22	080.830.3911	SULFATO DE ZINC, HEPTAHIDRATADO, RA, CRISTALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	080.829.1405	YODO LUGOL, PARA EXÁMENES COPROPARASITOSCÓPICOS.	1	1	1	2	3	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
24	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 100 grs Glucosa	0	0	0	0	12	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 75 grs Glucosa	12	18	120	180	60	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 50 grs Glucosa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	080.829.2288	COLORANTE DE WRIGHT (Eosina azul de metileno)	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Urgencias
Unidad Ejecutiva de Atención al Consumidor

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf.		Clínica Hospital de Esp. Toxicológicas V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepepan.		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
				Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx	Mín	Máx
3	080.830.3283	ÁCIDO ACÉTICO GLACIAL (MÍNIMO 98.7%), RA, ACS, TA.	FRASCO CON 1000 ML	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
4	080.830.3473	ÁCIDO CLORHÍDRICO FUMANTE (MÍNIMO 37%), RA ACS, TA	FRASCO CON 1000 ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
5	080.830.4299	ÁCIDO SULFÚRICO (99-98%), RA ACS, TA	FRASCO CON 1000 ML	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
6	080.AB01.SS01	AGUA BIDESTILADA	PORRÓN CON 19 LT	1	1	0	0	3	4	0	0	0	0	20	27
7	080.830.4661	ALCOHOL ISOPROPÍLICO, RA, ACS, TA.	FRASCO CON 1000 ML	1	2	1	2	1	1	1	1	0	0	33	45
8	080.065.0773	ALCOHOL DESNATURALIZADO	PORRÓN CON 20 LT	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	44	58
9	080.829.3575	ALCOHOL ETÍLICO DE 98° G.L.	FRASCO CON 1000 ML	1	1	2	3	1	1	1	1	0	0	32	42
10	080.830.4679	ALCOHOL METÍLICO (LIBRE DE ACETONA), RA ACS, TA.	FRASCO CON 1000 ML	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	16
11	080.229.5503	AZUL DE CRESIL BRILANTE AL 1%	FRASCO DE 125ML	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	27	28
12	080.229.0262	AZUL DE METILENO NUEVO. COLORANTE PARA RETICULOCITOS.	FRASCO CON 25 ML	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	27	30
13	080.229.0023	COLORANTE DE WRIGHT, PARA TERNER FROTIS DE SANGRE O MÚDULA ÓSEA. TA.	FRASCO CON 1000 ML	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	52	74
14	080.229.8805	COLORANTE PARA SEDIMENTO URINARIO (STERHEIMER-MALBIN)	FRASCO CON 100 ML	1	1	0	0	1	1	1	2	0	0	49	68
15	080.592.0014	DETERGENTE. PARA LAVADO DE MATERIAL DE VIDRIO, PLÁSTICO Y PORCELANA CON ELIMINACIÓN COMPLETA DE TRAZAS Y RESIDUOS, BIODEGRADABLE, NEUTRO.	FRASCO CON 4 LTS	1	2	1	2	3	4	1	1	0	0	97	140
16	s/c	FENOL EN SOLUCIÓN AL 5% GRADO ANALÍTICO FRASCO DE 500 ML	FRASCO CON 500 ML	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	15	18
17	s/c	FORMALDEHÍDO (FORMOL) DEL 37 AL 40%, RA, ACS, TA.	FRASCO CON 1000 ML	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	14	14
18	080.830.1378	GLICERINA (MÍNIMO 95%), RA, ACS, TA.	FRASCO CON 1000 ML	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	18	18
19	080.783.SS01	MEZCLA CRÓMICA. SOLUCIÓN	FRASCO CON 3.5 LTS	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	7	7
20	080.823.0130	SOLUCIÓN AMORTIGUADORA PARA TINCIÓN DE WRIGHT (5 ML SE DILUYEN A UN LITRO) RTC.	FRASCO CON 100 ML.	1	1	1	1	1	2	1	1	0	0	58	77
21	080.829.1447	SOLUCIÓN DE SULFATO DE ZINC (FAUST) DENSIDAD DE 1.080, PARA COPROPARASITOSCÓPICOS. FRASCO	FRASCO CON 1000 ML	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	26	33
22	080.830.3911	SULFATO DE ZINC, HEPTAHIDRATADO, RA, CRISTALES	FRASCO CON 500 G.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2
23	080.829.1405	YODO LUGOL PARA EXÁMENES COPROPARASITOSCÓPICOS.	FRASCO CON 50 ML	1	1	0	0	1	2	1	1	0	0	39	52
24	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 100 grs Glucosa	FRASCO 250 ml	0	0	0	0	60	90	0	0	0	0	183	274
25	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 75 grs Glucosa	FRASCO 250 ml	2	3	0	0	60	90	3	4	0	0	490	735
26	s/c	SOLUCIÓN ESTABILIZADA Y VALORADA PARA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA; 250 ml = 50 grs Glucosa	FRASCO 250 ml	1	2	0	0	3	4	3	4	0	0	182	272
27	080.829.2288	COLORANTE DE WRIGHT (Eosina azul de metileno)	FRASCO CON 25 GRS	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	12	12



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



ANEXO D. TOMA DE MUESTRAS, REQUISITOS Y MATERIAL EXTERNOS 2020 (CONTINUACIÓN)

ANEXO D. TOMA DE MUESTRAS

1	080.025.0136	ADAPTADOR PARA AGUAS, TOMA MÚLTIPLE.	BOLSA CON 10 PIEZAS	5	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	6	2	3	3	4
2	S/C	TORNILLO STRECH PLANO LIBRE DE LÁTEX	CAJA CON 25 PZAS	5	3	4	1	2	1	1	1	1	2	1	2	3	4	2	3	1	2
3	080.025.SS01	AGUAS PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, ESTÉRILES, DESECHABLES. 21 G X 31 MM. PABELLÓN Y CAPUCHÓN VERDE CON BROCHE DE SEGURIDAD INTEGRADO (MISMA MARCA QUE TUBOS PARA MUESTRA SANGÜEA).	CAJA CON 48 AGUAS	1	96	144	77	115	80	120	72	108	85	128	72	108	108	50	75	80	120



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

ANEXO 19. NMA

Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Milpa Alta		Hospital General Tlahuac		Hospital General Ajusco Medio		Hospital Pediátrico Azcapotzalco		Hospital Pediátrico Coyacán	Hospital Pediátrico Villa	Hospital Pediátrico Iztacalco	Hospital Pediátrico Legaña	Hospital Pediátrico Iztapalapa	Hospital Pediátrico Moctezuma	Hospital Pediátrico
			Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	
1	080.316.0555	BACTIRACINA, DISCOS CON 0.04 UNIDADES. EN CARTUCHO CON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMÁTICO. RTC	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	080.316.0547	CLODRATO DE N-H DIMETILPARAFENILAMINA. DISCOS PARA IDENTIFICAR NEISERIA Y PSEUDOMONA. RTC.	1	1	1	1	2	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1
3	080.783.5111	MEZCLA REACTIVA PARA GENERAR ANAEROBIOSIS	2	3	1	1	2	3	1	1	1	3	5	3	4	4	1
4	080.316.SS01	NOVOBIOCINA, DISCOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	080.316.0118	OPTOQUINA, DISCOS PARA DIFERENCIAR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE DEL STREPTOCOCCUS PRODUCTOR DE ALFA-HEMOLISIS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	080.889.0164	TIRAS. PARA COMPROBAR LA ANAEROBIOSIS TOTAL EN JARRA PARA ANAEROBIOSIS DE 2.5 LITROS. TIRA REACTIVA CON INDICADOR IMPREGNADO. RTC.	1	2	1	1	1	1	0	0	1	2	1	1	1	2	3
7	080.229.SS09	COLORACIÓN DE BAAR. TÉCNICA ZIEHL-NEELSEN. COMPUESTA DE: FUCSINA FENICADA, ALCOHOL-ÁCIDO Y AZUL DE METILENO DE LÖEFFLER.	0	0	3	4	1	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1
8	080.229.SS02	COLORACIÓN DE GRAM, COMPUESTA DE: CRISTAL VIOLETA, YODO-LUGOL, SAFRANINA Y ALCOHOL-ACETONA.	2	3	7	11	5	7	1	1	1	2	1	2	3	4	1
9	S/C	HIDROXIDO DE POTASIO SOLUCIÓN AL 10%.	1	2	1	1	3	4	0	0	0	0	1	1	0	1	1
10	537.085.0026	ASA PARA SIEMBRA DE MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE NICHROMEL, CALIBRADA 1/1000 ML, CON MANGO METÁLICO.	5	7	7	11	3	4	1	1	1	3	4	2	3	7	11
11	537.085.0018	ASA PARA SIEMBRA EN MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE NICHROMEL, DIÁMETRO DEL ASA: 3 MM. LONGITUD DEL MANGO: 20 CM.	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1
12	060.360.0032	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE MEDIANO	40	60	0	0	44	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	S/C	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE CHICO	40	60	40	60	28	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	S/C	FRASCO ESTÉRIL CON TAPARROSCA 150 ML	1680	2520	1920	2880	1200	1800	240	360	720	480	720	840	900	1380	960
15	533.152.0048	JARRA PARA CULTIVO DE MICROORGANISMOS TIPO BREWER, DE POLICARBONATO DE 15X23 CM. PIEZA	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
16	533.604.0026	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR DE ALTA TEMPERATURA, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA, CON MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS DE LONGITUD.	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1
17	533.604.SS02	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR TIPO BUNSEN, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA. INCLUYE MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0
18	S/N	SOLUCIÓN DEL 5% AL 10% DE FORMALDEHIDO PARA USO COPROPARASITOSCÓPICO EN FRASCO O TUBO DE CIERRE HERMÉTICO Y CUCHARILLA	16	24	24	36	36	54	48	72	260	180	120	180	72	108	120

ANEXO D. TOMA DE MUESTRAS

1	080.025.0136	ADAPTADOR PARA AGUAS, TOMA MÚLTIPLE.	2	3	3	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	S/C	TORNQUETE STRECH PLANO LIBRE DE LÁTEX	1	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	1
3	080.025.SS01	AGUAS. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, ESTÉRIES, DESECHABLES. 21 G X 31 MM PABELLÓN Y CAPUCHÓN VERDE CON BROCHE DE SEGURIDAD INTEGRADO (MISMA MARCA QUE TUBOS PARA MUESTRA SANGÜÍNEA).	50	75	100	150	72	108	9	13	5	7	7	11	17	25	29



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

REACTIVOS, INSTRUMENTOS Y REACTIVOS 2020 (S.M.F.S.S.)

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Peralvillo		Hospital Pediátrico San Juan Aragon		Hospital Pediátrico Tacubaya		Hospital Mat. Ped. Xochimilco		Hospital Matemo Int. Inguaran		Hospital Matemo Int. Topilejo		Hospital Matemo Int. M. Contreras		Hospital Matemo Int. Cuautepec		Hospital Matemo Int. Tlahuac	
				Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min	Max	Min
1	080.316.0555	BACITRACINA, DISCOS CON 0.04 UNIDADES. EN CARTUCHO CON 50 SENSIDISCOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMÁTICO. RTC	CARTUCHO C650 DISCOS	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	080.316.0647	GLORHIDRATO DE H-H DIMETIL PARA FENILAMINA. DISCOS PARA IDENTIFICAR NEISERIA Y PSEUDOMONA. RTC.	CARTUCHO C650 DISCOS	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	080.783.5111	MEZCLA REACTIVA PARA GENERAR ANAEROBOSIS	CAJA CON 25 PIEZAS	2	0	0	1	2	1	2	1	3	4	1	1	1	1	3	5	2	3
4	080.316.SS01	NOVOBIOCHINA, DISCOS	ESTUQUE CON 50 SENSIDISCOS	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
5	080.316.0118	OPTOCUINA, DISCOS PARA DIFERENCIAR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE DEL STREPTOCOCCUS PRODUCTOR DE ALFA-HEMOLISIS	FRASCO O TUBO CON 50 SENSIDISCOS	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	080.889.0164	TIRAS. PARA COMPROBAR LA ANAEROBOSIS TOTAL EN JARRA PARA ANAEROBIOS DE 2.5 LITROS. TIRA REACTIVA CON INDICADOR IMPREGNADO. RTC.	ENVASE CON 50 TIRAS	2	0	0	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1
7	080.229.SS09	COLORACIÓN DE BAK. TÉCNICA ZIEHL NEELSEN. COMPUESTA DE: FUCSINA FENICADA, ALCOHOL-ÁCIDO Y AZUL DE METILENO DE LOEFFLER.	EQUIPO CFCOS 250ML	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	080.229.SS02	COLORACIÓN DE GRAM, COMPUESTA DE: CRISTAL VIOLETA, YODO-LUGOL, SAFRANINA Y ALCOHOL-ÁCIDO TONA.	EQUIPO	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2
9	S/C	HIDROXIDO DE POTASIO SOLUCION AL 10%	120 ML	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2	3	3
10	537.085.0026	ASA PARA SIEMBRA DE MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE NICROMEL, CALIBRADA 17/100 ML, CON MANGO METÁLICO.	PIEZA	4	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	5	7	7	11	2	3	3
11	537.085.0018	ASA PARA SIEMBRA EN MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE NICROMEL, DIÁMETRO DEL ASA: 3 MM. LONGITUD DEL MANGO: 20 CM.	PAQUETE CON 12 PIEZAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	060.360.0032	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE MEDIANO	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	96	144	26	39	12	18	24	36	16	24
13	S/C	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE CHICO	PIEZA	0	0	0	0	0	0	0	0	96	144	10	15	12	18	24	36	16	24
14	S/C	FRASCO ESTERIL CON TAPARROSCA 150 ML	PIEZA	1440	480	720	720	1080	720	1080	720	1200	1800	640	960	640	960	1260	960	1440	1440
15	533.152.0048	JARRA PARA CULTIVO DE MICROORGANISMOS TIPO BREWER, DE POLICARBONATO DE 15X33 CM. PIEZA	PIEZA	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
16	533.604.0026	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR DE ALTA TEMPERATURA, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA, CON MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS DE LONGITUD.	PIEZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	533.604.SS02	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR TIPO BUNSEN, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA. INCLUYE MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS	PIEZA	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
18	S/N	SOLUCION DEL 5% AL 10% DE FORMALDEHIDO PARA USO COPROPARASITOSCOPICO EN FRASCO O TUBO DE CIERRE HERMETICO Y CUCHARILLA	PIEZA	180	0	0	96	144	48	72	36	54	10	15	10	15	0	0	16	24	24

ANEXO D. TOMA DE MUESTRAS

1	080.025.0135	ADAPTADOR PARA AGUAS, TOMA MÚLTIPLE.	BOLSA CON 10 PIEZAS	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	S/C	TORNILLO STRECH PLANO LIBRE DE LATEX	CAJA CON 25 PZAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	080.025.SS01	AGUAS. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE. ESTÉRILES, DESECHABLES. 21 G X 31 MM. PABELLÓN Y CAPUCHÓN VERDE CON BROCHE DE SEGURIDAD INTEGRADO (MISMA MARCA QUE TUBOS PARA MUESTRA SANGÜÍNEA).	CAJA CON 48 AGUAS	21	12	18	7	11	5	7	50	75	13	19	10	15	15	22	18	27	27



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Prestación de Servicios Médicos y Diagnósticos
Subdirección de Diagnóstico de Atención Hospitalaria

	Clave	Descripción	Unidad de medida	Hospital Materno Inf.		Clínica Hospital de V. Carranza		Hospital Comunitario Emiliano Zapata		Hospital General Torre Médica Tepic		Centro Toxicológico Xochimilco		TOTAL	
				Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx	Min	Máx
1	080.316.0555	BACITRACINA, DISCOS CON 0.04 UNIDADES. EN CARTUCHO CON 50 SENSIDISCOSOS PARA DISTRIBUIDOR AUTOMÁTICO. RTC	CARTUCHO C/50 DISCOS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	29	31
2	080.316.0547	CLOTRIDATO DE N,N DIMETIL PARA FENILENDIAMINA. DISCOSOS PARA IDENTIFICAR NEISERIA Y PSEUDOMONA. RTC.	CARTUCHO C/50 DISCOS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	28	31
3	080.783.5111	MEZCLA REACTIVA PARA GENERAR ANAEROBOSIS	CAJA CON 75 PIEZAS	1	2	0	0	1	2	1	1	0	0	50	74
4	080.316.SS01	NOVOBIOICINA, DISCOS	ESTUCHE CON 50 SENSIDISCOS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	28	29
5	080.316.0118	OPTOQUINA, DISCOS PARA DIFERENCIAR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE DEL STREPTOCOCCUS PRODUCTOR DE ALFA-HEMOLISIS	FRASCO O TUBO CON 50 SENSIDISCOS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	29	31
6	080.889.0164	TIRAS. PARA COMPROBAR LA ANAEROBOSIS TOTAL EN JARRA PARA ANAEROBIOS DE 2.5 LITROS. TIRA REACTIVA CON INDICADOR IMPREGNADO. RTC.	ENVASE CON 50 TIRAS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	31	43
7	080.229.SS09	COLORACIÓN DE BAAR. TÉCNICA ZIEHL NEELSEN. COMPUESTA DE: FUCSINA FENICADA, ALCOHOL-ÁCIDO Y AZUL DE METILENO DE LÖEFFLER.	EQUIPO C/FGOS 250ML	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	13	17
8	080.229.SS02	COLORACIÓN DE GRAM. COMPUESTA DE: CRISTAL VIOLETA, YODO-LUGOL, SAFRANINA Y ALCOHOL-ACETONA.	EQUIPO	1	1	0	0	2	3	1	1	0	0	68	102
9	S/C	HIDROXIDO DE POTASIO SOLUCION AL 10%	120 ML	1	1	0	0	1	2	0	0	0	0	25	34
10	537.085.0026	ASA PARA SIEMBRA DE MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE MICROMEL. CALIBRADA 1/100 ML, CON MANGO METÁLICO.	PIEZA	1	2	0	0	1	2	1	2	0	0	104	154
11	537.085.0018	ASA PARA SIEMBRA EN MEDIOS DE CULTIVO EN ESTUDIOS BACTERIOLÓGICOS. DE ALAMBRE DE MICROMEL. DIÁMETRO DEL ASA: 3 MM. LONGITUD DEL MANGO: 20 CM.	PAQUETE CON 12 PIEZAS	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	30	39
12	060.360.0032	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE MEDIANO	PIEZA	6	9	0	0	48	72	0	0	0	0	574	861
13	s/c	ESPEJO VAGINAL DESHECHABLE CHICO	PIEZA	30	45	0	0	0	0	0	0	0	0	558	837
14	S/C	FRASCO ESTÉRIL CON TAPARROSCA 150 ML	PIEZA	560	840	900	840	1260	840	1260	1260	3240	38000	57000	
15	533.162.0048	JARRA PARA CULTIVO DE MICROORGANISMOS TIPO BREWER, DE POLICARBONATO DE 15X23 CM. PIEZA	PIEZA	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	16	16
16	533.604.0026	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR DE ALTA TEMPERATURA, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA, CON MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS DE LONGITUD.	PIEZA	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	24	24
17	533.604.SS02	MECHERO DE METAL INOXIDABLE CON QUEMADOR TIPO BUNSEN, CON REGULADOR DE FLAMA, PUNTA ESTABILIZADORA. INCLUYE MANGUERA ADECUADA DE HULE LÁTEX DE 2 A 3 METROS	PIEZA	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	15	15
18	SIN	SOLUCION DEL 5% AL 10% DE FORMALDEHIDO PARA USO COPROPARASITOSCOPICO EN FRASCO O TUBO DE CIERRE HERMETICO Y CUCHARILLA	PIEZA	10	15	0	0	0	0	54	0	0	0	1459	2188

ANEXO D. TOMA DE MUESTRAS

1	080.025.0136	ADAPTADOR PARA AGUAS, TOMA MÚLTIPLE.	BOLSA CON 10 PIEZAS	1	1	1	2	1	1	2	3	0	0	56	75
2	S/C	TORNQUETE STRECH PLANO LIBRE DE LATEX	CAJA CON 75 PZAS	1	1	3	4	1	2	1	2	1	1	42	55
3	080.025.SS01	AGUAS. PARA LA TOMA Y RECOLECCIÓN DE SANGRE, ESTÉRILES, DESHECHABLES. 21 X 31 MM. PABELLÓN Y CAPUCHÓN VERDE CON BROCHE DE SEGURIDAD INTEGRADO (MISMA MÁRCA QUE TUBOS PARA MUESTRA SANGÜNEA).	CAJA CON 48 AGUAS	15	22	58	87	29	43	40	60	0	0	1282	1920



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 12

MENÚ DE PRUEBAS DE

LABORATORIO

CLÍNICO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

MENU DE PRUEBAS

ANEXO 12

1	QUIMICA CLINICA
2	QUIMICA ESPECIAL
	Hemoglobina Glicosilada
	Microproteinas
	Antiestreptolisina
	Factor Reumatoide
	Proteina C Reactiva de Alta Sensibilidad
	Microalbúmina
	Cistatina C
	Hierro
	Transferrina
	Capacidad de fijación de hierro
	Acetaminofen
	Acido Valproico
	Alcohol
	Anfetaminas
	Barbituricos
	Benzodiazapinas
	Canabinoides
	Carbamazepina
	Cocaína
	Colinesterasa
	Digoxina
	Fenitoina
	Fenobarbital
	Opiaceos
	Drogas de Abuso Prueba Rápida
3	ELECTROLITOS
4	GASES SANGUINEOS
	Gasometría



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
SUBSECRETARÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS E
INSUMOS
DIRECCIÓN DE MEDICAMENTOS, TECNOLOGÍA E INSUMOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

	Lactato
5	BIOMETRIA HEMATICA
6	COAGULACION
	Tiempo de Protrombina
	Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada
	Fibrinógeno
	Dímero D
7	UROANALISIS
8	BACTERIOLOGIA
9	BACTERIOLOGÍA ESPECIAL
	Coagulación
	Perfil de Prueba E. coli Serotipos A,B,C
	Perfil de Prueba Salmonella A (Hasta I mas VI)
	Perfil de Prueba Shigella Serotipos A,B,C y D
	Hemocultivo y Líquidos Esteriles Primoaislamiento (hasta 2 Botellas)
	Perfil de Medios para Muestreo de Zonas Esteriles e Inertes.
	Identificación y Sensibilidad de Micoplasma y Ureaplasma
	Procalcitonina
10	MICROBIOLOGÍA SANITARIA
	Alimentos Crudos
	Alimentos Cocidos
	Agua Preparada
	Formulas Lacteeas
	Agua de uso comun
	Jabón, Desinfectante y Antiséptico
11	DIAGNOSTICO MOLECULAR
	Virus de Papiloma Humano
	Chlamydia trachomatis
	Neisseria gonorrhoeae
	Micobacterium tuberculosis
	Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)
	Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)
	Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)



2020
LEONA VICARIO
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

12	HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLÓGICOS
	Hormona Folículo Estimulante (Fsh)
	Prolactina
	Testosterona
	Estradiol
	Progesterona
	Hormona Luteinizante (LH)
	Hormona Gonadotrofina Corionica Humana Cuantitativa
	Tiroxina (T4)
	Tiroxina Libre (Ft4)
	Tryodotironina (T3)
	Tryodotironina Libre (Ft3)
	T Uptake (T fijacion)
	Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)
	Cortisol
	Insulina
	Hormona Paratiroidea (PTH)
	Antígeno Prostático Especifico (PSA)
	Antígeno Prostático Especifico Libre (PSA Libre)
	CA 15.3
	CA 19.9
	CA 125
	AlfaFetoproteína
	Antígeno Carcigenoembrionario
	Ig E
	IgA
	IgM
	Ferritina
	Folatos
13	PERFIL CARDIOPULMONAR
	Mioglobina Cuantitativa Prueba Rápida
	Troponina I Cuantitativa Prueba Rápida
	Péptido Natiurético (BNP) Cuantitativa Prueba Rápida



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

	Dimero D Cuantitativa Prueba Rápida
	CK-MB Masa Cuantitativa Prueba Rápida
14	PERFIL DE TORCH
	Toxoplasma IgG
	Toxoplasma IgM
	Rubeola IgG
	Rubeola IgM
	Citomagalovirus IgG
	Citomegalovirus IgM
	Herpes Simple tipo1 IgG
	Herpes Simple tipo1 IgM
	Herpes Simple tipo2 IgG
	Herpes Simple tipo2 IgM
15	PERFIL DE AUTOANTICUERPOS
	Anticuerpos Antinucleares (ANA)
	Anticuerpos Anti-DNA
	Anticuerpos Anticardiolipinas (ACL)
	C3
	C4
	Anti-Ro (SS-A)
	Anti-La (SS-B)
	Anti Sm
	Anticoagulante Lúpico (AL)
	Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrofilos (ANCA)
	Anticuerpos IgA de gliadina deaminada
	Anticuerpos IgG de gliadina deaminada.
	Anticuerpos IgA de transglutaminasa tisular.
	Anticuerpos IgG de transglutaminasa tisular.
	Autoanticuerpo tiroideo antiperoxidasa (TPOAb)
	Autoanticuerpo antitiroglobulina (TgAb)
	Autoanticuerpo antireceptor de hormona tiroidea
16	CARIOTIPO HUMANO



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
Secretaría de Salud

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 13 EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS Y URGENCIAS

Secretaría de Salud de la Ciudad de México
Dirección General de Servicios Médicos y Urges
Dirección Ejecutiva de Atención Hospital

ANEXO 13. EQUIPAMIENTO BÁSICO OPERATIVO DE APOYO PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR

NÚMERO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	PAQUETE INTEGRAL	HOSPITALES DE ESPECIALIDAD, GENERALES Y COMUNITARIO												HOSPITALES PEDIÁTRICOS										HOSPITALES MATERNO						OTROS			TOTAL	
				Dr Esp. Dr. B. Dominguez	Ticomán	Enrique Cabrera	Ruben Leano	Xoco	Balbuena	Villa	Gregorio Salas	Itzamal	Milpa Alta	Tlahuac	Alusco medio	Emiliano Zapata	Aztecapulco	Coyocacán	Villa	Itzamal	Legaria	Itzamal	Medicinas	Peralvillo	S. J. Aragon	Tehuacan	M. Contreras	Quauhtepic	Mat. Ped. Xochimilco	Inguaran	Topilejo	M. Tlahuac	N.M. Cuernavaca	Torre Médica Tepopan		Toxicológico V. Carranza
1	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS (MÍNIMO) DESCRIPCION: EQUIPO DE LABORATORIO, CENTRIFUGA DE MESA CON CAPACIDAD DE 10 A 24 TUBOS. CONTROL MANUAL DE TECLADO DE MEMBRANA DE TIEMPO Y VELOCIDAD. ROTOR DE ÁNGULO FIJO PARA TUBOS DE 13 X 100 (MM). VELOCIDAD PROGRAMABLE DE 300 A 4000 RPM. DISPLAY DIGITAL NUMÉRICO DE VELOCIDAD TIEMPO RCF. VELOCIDAD MÁXIMA AJUSTABLE CON CARGA DE 4000 RPM 3300 X G. FRENO INTEGRADO. SEGURO EN LA TAPA QUE EVITA QUE ESTA SE ABRA SI EL EQUIPO ESTÁ FUNCIONANDO O QUE FUNCIONE SI LA TAPA ESTÁ ABIERTA. OPERA A 120 V/60 HZ. Equipo	Equipo	1	1	0	0	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	27
2	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS (MÍNIMO) DESCRIPCION: EQUIPO DE LABORATORIO, CENTRIFUGA DE MESA CON CAPACIDAD DE 10 A 24 TUBOS. CONTROL MANUAL DE TECLADO DE MEMBRANA DE TIEMPO Y VELOCIDAD. ROTOR DE ÁNGULO FIJO PARA TUBOS DE 12 X 75 (MM). VELOCIDAD PROGRAMABLE DE 300 A 4000 RPM. DISPLAY DIGITAL NUMÉRICO DE VELOCIDAD TIEMPO RCF. VELOCIDAD MÁXIMA AJUSTABLE CON CARGA DE 4000 RPM 3300 X G. FRENO INTEGRADO. SEGURO EN LA TAPA QUE EVITA QUE ESTA SE ABRA SI EL EQUIPO ESTÁ FUNCIONANDO O QUE FUNCIONE SI LA TAPA ESTÁ ABIERTA. OPERA A 120 V/60 HZ. Equipo	Equipo	3	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	23
3	MICROSCOPIO BINOCULAR. INSTRUMENTO ÓPTICO DE APOYO CON FINES DE DIAGNÓSTICO PARA TODO TIPO DE PATOLOGÍAS DETECTABLES MICROSCÓPICAMENTE. OCULARES DE 10X O 12.5X CON CAMPO VISUAL AMPLIO. TUBO BINOCULAR INCLINADO DE 30° O 45°. GIRATORIO. REVÓLVER PARA CUATRO OBJETIVOS. OBJETIVOS PLANACROMÁTICOS DE 40X, 12.5X, 10X, 6.3X Y 100X (1.25). PLATINA PROVISTA CON MOVIMIENTO EN CRUZ. CONDENSADOR CON APERTURA NUMÉRICA DE 0.9 O 1.25. LENTE FRONTAL DESPLAZABLE. DIAFRAGMA TIPO IRIS. ILUMINACIÓN EN LA BASE DEL MICROSCOPIO. TRANSFORMADOR INTEGRADO EN LA BASE. MANDOS DE ENFOQUE MACRO-MICROMÉTRICO COAXIALES. FUNDA PARA EL MICROSCOPIO.	Equipo	2	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	12
	AGITADOR ELÉCTRICO DE PLATIFORMA. EN FORMA ROTATORIA, CON VELOCIDAD DE 10 A 250 RPM. CONTROL DE TIEMPO DE 0 A 60 MINUTOS, OPERACIÓN CONTINUA INTERMITENTE.	Equipo	3	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	24	
	AGITADOR TIPO CAMA PARA TUBOS CON ANTICOAGULANTE; CON CAPACIDAD MÍNIMA DE 16 TUBOS, VELOCIDAD MÍNIMA DE 25 CICLOS POR MINUTOS	Equipo	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	30	
	ESTUFA PARA CULTIVOS DE MICROORGANISMOS AERÓBICOS Y FACULTATIVO DESCRIPCION: EQUIPO PARA EL DESARROLLO O CULTIVO DE MICROORGANISMOS AERÓBICOS FACULTATIVOS U OTRAS CÉLULAS. EN CONDICIONES ADECUADAS DE TEMPERATURA CONTROLADA, PERILLA PARA EL CONTROL DE TEMPERATURA DE 5° CARBURA DEL AMBIENTE HASTA 60°C. TERMOSTATO DE SEGURIDAD. VARIACIÓN DE TEMPERATURA DE 4-0.5° C. DISPLAY DIGITAL. CÁMARA CON DIMENSIONES INTERNAS DE 41.5X61.0 CM. DOBLE PUERTA. INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE.	Equipo	4	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	8	
	DISPOSITIVO PORTÁTIL PARA LA DETECCIÓN DE VENAS SOBRE EL TEJIDO CIRCUNDANTE, BASADO EN LA ABSORCIÓN DE LUZ INFRAROJA DE LA HEMOGLOBINA E ILUMINANDO LA POSICIÓN DE LAS VENAS SOBRE LA SUPERFICIE CUTÁNEA. INCLUYE SOPORTE FLEXIBLE CON CANASTILLA Y CARGO Y BASE PARA MANOS LIBRES PARA USO EN BANCOS DE TOMA DE MUESTRA O CADERERA DEL PACIENTE. BATERÍA DE ION LITIO RECARGABLE	Equipo	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	

[Firma]

[Firma]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO
Secretaria de Salud

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,885.57

RECURSO FISCAL				
CLAVE	PAQUETE INTEGRAL	SUB PARTIDAS		PRECIO UNITARIO
S/C	1	1	QUIMICA CLINICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 14.73
S/C		2	QUIMICA ESPECIAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA
			Hemoglobina Glicosilada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 58.62
			Microproteinas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 86.39
			Antiestreptolisina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 86.39
			Factor Reumatoide	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 86.39
			Proteina C Reactiva de Alta Sensibilidad	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 116.28
			Microalbúmina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 30.74
			Cistatina C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 848.00
			Hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 31.80
			Transferrina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 31.80
			Capacidad de fijación de hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 31.80
			Acetaminofen	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Acido Valproico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Alcohol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Anfetaminas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Barbituricos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Benzodiazapinas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Canabinoides	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Carbamazepina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Cocaína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Colinesterasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Digoxina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Fenitoína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Fenobarbital	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Opiaceos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Drogas de Abuso Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 127.20
S/C		3	ELECTROLITOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA
		SUB TOTAL		PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 27.61
S/C		4	GASES SANGUINEOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,883.55	\$8,388,885.57
	2		Gasometría	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 64.77
			Lactato	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 79.50
S/C		5	BIOMETRIA HEMATICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
		SUB TOTAL		PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 29.57
S/C	3	6	COAGULACIÓN	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Tiempo de Protrombina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 31.59
			Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 31.59
			Fibrinógeno	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 78.44
			Dímero D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 414.46
S/C		7	UROANALISIS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
		SUB TOTAL		PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 22.58
S/C		8	BACTERIOLOGIA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 162.71
S/C	9	9	BACTERIOLOGIA ESPECIAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Coaglutinación	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 296.27
			Perfil de Prueba E. coli Serotipos A,B,C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 326.27
			Perfil de Prueba Salmonella A (Hasta 1 mas VI)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 326.27
			Perfil de Prueba Shigella Serotipos A,B,C y D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 326.27
			Hemocultivo y Líquidos Esteriles Primoaislamiento (hasta 2 Botellas)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 282.91
			Perfil de Medios para Muestreo de Zonas Esteriles e Inertes.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 173.31
			Identificación y Sensibilidad de Micoplasma y Ureaplasma	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 232.78
			Procalcitonina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 677.34
S/C		10	MICROBIOLOGIA SANITARIA		
			Alimentos Crudos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 740.94
			Alimentos Cocidos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 740.94
			Agua Preparada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 740.94
			Formulas Lacteas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 928.56
			Agua de uso comun	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 525.76
			Jabón, Desinfectante y Antiséptico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 1,179.78
S/C	11	11	DIAGNOSTICO MOLECULAR	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Virus de Papiloma Humano	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 2,576.86
			Chlamydia trachomatis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 915.84
			Neisseria gonorrhoeae	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 915.84
			Micobacterium tuberculosis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 1,160.70



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,885.57
			Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 5,933.88
			Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 4,770.00
			Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 5,300.00
			SUB TOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
S/C		12	HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLÓGICOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Hormona Foliculo Estimulante (Fsh)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Prolactina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Testosterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Estradiol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Progesterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Hormona Luteinizante (LH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Hormona Gonadotropina Corionica Humana Cuantitativa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Tiroxina (T4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Tiroxina Libre (Ft4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Tryodotironina (T3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Tryodotironina Libre (Ft3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			T Uptake (T fijacion)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Cortisol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 276.66
			Insulina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 276.66
			Hormona Paratiroidea (PTH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 276.66
			Antígeno Prostático Especifico (PSA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Antígeno Prostático Especifico Libre (PSA Libre)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			CA 15.3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			CA 19.9	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			CA 125	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			AlfaFetoproteína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			Antígeno Carcigenoembrionario	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			Ig E	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			IgA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 134.62
			IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 134.62
			Ferritina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 116.60
			Folatos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 116.60



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,885.57
S/C	5	13	PERFIL CARDIOPULMONAR	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Mioglobina Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
			Troponina I Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
			Péptido Natriurético (BNP) Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
			Dímero D Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
			CK-MB Masa Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
S/C		14	PERFIL DE TORCH	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Toxoplasma IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Toxoplasma IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Rubeola IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Rubeola IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Citomegalovirus IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Citomegalovirus IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Herpes Simple tipo1 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Herpes Simple tipo1 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Herpes Simple tipo2 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Herpes Simple tipo2 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
S/C		15	PERFIL DE AUTOANTICUERPOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Anticuerpos Antinucleares (ANA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anticuerpos Anti-DNA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anticuerpos Anticardiolipinas (ACL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			C3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 214.12
			C4	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 214.12
			Anti-Ro (SS-A)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anti-La (SS-B)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anti Sm	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anticoagulante Lúpico (AL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 487.60
			Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrófilos (ANCA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anticuerpos IgA de gliadina deaminada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Anticuerpos IgG de gliadina deaminada.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Anticuerpos IgA de transglutaminasa tisular.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Anticuerpos IgG de transglutaminasa tisular.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Autoanticuerpo tiroideo antiperoxidasa (TPOAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
Secretaria de Salud de la Ciudad de México

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,865.57
			Autoanticuerpo antitiroglobulina (TgAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Autoanticuerpo antireceptor de hormona tiroidea	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
S/C		16	CARIOTIPO HUMANO	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 3,786.32

113

[Firma manuscrita]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,885.57

RECURSO DE CAUSES				
CLAVE	PAQUETE INTEGRAL	SUB PARTIDAS		PRECIO UNITARIO
S/C	1	1	QUÍMICA CLÍNICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 14.73
S/C		2	QUÍMICA ESPECIAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA
			Hemoglobina Glicosilada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 58.62
			Microproteínas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 86.39
			Antiestreptolisina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 86.39
			Factor Reumatoide	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 86.39
			Proteína C Reactiva de Alta Sensibilidad	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 116.28
			Microalbúmina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 30.74
			Cistatina C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 848.00
			Hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 31.80
			Transferrina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 31.80
			Capacidad de fijación de hierro	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 31.80
			Acetaminofen	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Acido Valproico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Alcohol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Anfetaminas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Barbitúricos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Benzodiazapinas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Canabinoides	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Carbamazepina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Cocaína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Colinesterasa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Digoxina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Fenitoína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Fenobarbital	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 57.66
			Opiáceos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 44.94
			Drogas de Abuso Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 127.20
S/C		3	ELECTROLITOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA
		SUB TOTAL		PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 27.61
S/C		4	GASES SANGÜÍNEOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA
			Gasometría	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA \$ 64.77



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,885.57

	2		Lactato	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 79.50
S/C		5	BIOMETRIA HEMATICA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			SUB TOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 29.57
S/C		6	COAGULACIÓN	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Tiempo de Protrombina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 31.59
			Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 31.59
			Fibrinógeno	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 78.44
			Dímero D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 414.46
S/C		7	URÓANÁLISIS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			SUB TOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 22.58
S/C		8	BACTERIOLOGIA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 162.71
S/C		9	BACTERIOLOGIA ESPECIAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Coaglutinación	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 296.27
			Perfil de Prueba E. coli Serotipos A,B,C	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 326.27
			Perfil de Prueba Salmonella A (Hasta 1 mas VI)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 326.27
			Perfil de Prueba Shigella Serotipos A,B,C y D	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 326.27
			Hemocultivo y Líquidos Esteriles Primoaislamiento (hasta 2 Botellas)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 282.91
			Perfil de Medios para Muestreo de Zonas Esteriles e Inertes.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 173.31
			Identificación y Sensibilidad de Micoplasma y Ureaplasma	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 232.78
			Procalcitonina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 677.34
S/C		10	MICROBIOLOGIA SANITARIA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Alimentos Crudos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 740.94
			Alimentos Cocidos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 740.94
			Agua Preparada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 740.94
			Formulas Lacteas	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 928.56
			Agua de uso comun	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 525.76
			Jabón, Desinfectante y Antiséptico	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 1,179.78
S/C		11	DIAGNOSTICO MOLECULAR	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Virus de Papiloma Humano	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 2,576.86
			Chlamydia trachomatis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 915.84
			Neisseria gonorrhoeae	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 915.84
			Micobacterium tuberculosis	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 1,160.70
			Panel Respiratorio (20 Patógenos Respiratorios)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 5,933.88
			Panel Gastrointestinal (22 Microorganismos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 4,770.00



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,885.57

			Panel Meningitis/Encefalitis (14 patógenos)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 5,300.00
			SUB TOTAL	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
S/C	12		HORMONAS Y MARCADORES INMUNOLÓGICOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Hormona Foliculo Estimulante (Fsh)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Prolactina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Testosterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Estradiol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Progesterona	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Hormona Luteinizante (LH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Hormona Gonadotropina Corionica Humana Cuantitativa	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Tiroxina (T4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Tiroxina Libre (Ft4)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Tryodotironina (T3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Tryodotironina Libre (Ft3)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			T Uptake (T fijacion)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Cortisol	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 276.66
			Insulina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 276.66
			Hormona Paratiroidea (PTH)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 276.66
			Antígeno Prostático Especifico (PSA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			Antígeno Prostático Especifico Libre (PSA Libre)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			CA 15.3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 81.62
			CA 19.9	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			CA 125	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			AlfaFetoproteína	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			Antígeno Carcigenoembrionario	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			Ig E	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 93.81
			IgA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 134.62
			IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 134.62
			Ferritina	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 116.60
			Folatos	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 116.60
S/C	13		PERFIL CARDÍOPULMONAR	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Mioglobina Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78



CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MINIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MAXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,885.57

	5		Troponina I Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
			Péptido Natriurético (BNP) Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
			Dímero D Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
			CK-MB Masa Cuantitativa Prueba Rápida	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 331.78
S/C		14	PERFIL DE TORCH	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Toxoplasma IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Toxoplasma IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Rubeola IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Rubeola IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Citomegalovirus IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Citomegalovirus IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Herpes Simple tipo1 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Herpes Simple tipo1 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Herpes Simple tipo2 IgG	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Herpes Simple tipo2 IgM	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
S/C		15	PERFIL DE AUTOANTICUERPOS	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	
			Anticuerpos Antinucleares (ANA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anticuerpos Anti-DNA	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anticuerpos Anticardiolipinas (ACL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			C3	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 214.12
			C4	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 214.12
			Anti-Ro (SS-A)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anti-La (SS-B)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anti Sm	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anticoagulante Lúpico (AL)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 487.60
			Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrofilos (ANCA)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 308.46
			Anticuerpos IgA de gliadina deaminada	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Anticuerpos IgG de gliadina deaminada.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Anticuerpos IgA de transglutaminasa tisular.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Anticuerpos IgG de transglutaminasa tisular.	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Autoanticuerpo tiroideo antiperoxidasa (TPOAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Autoanticuerpo antitiroglobulina (TgAb)	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90
			Autoanticuerpo antireceptor de hormona tiroidea	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 439.90



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 14
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS Y COSTOS

PARTIDA	CLAVE SAICA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	IMPORTE MÍNIMO I.V.A. INCLUIDO	IMPORTE MÁXIMO I.V.A. INCLUIDO
1	3993-0005	SERVICIO INTEGRAL DE PRUEBA DE LABORATORIO CLÍNICO	SERVICIO	\$838,888.55	\$8,388,885.57
s/c		16	CARIOTIPO HUMANO	PRUEBA EFECTIVA REALIZADA	\$ 3,786.32



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 15 SEGUIMIENTO QUINCENAL DEL CONTRATO



SEGUIMIENTO QUINCENAL DEL CONTRATO

ENCARGADO DEL SERVICIO:

ORIGINAL

[illegible]



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES, ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS



2020
LEONORA VICARIO
SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO

CONTRATO No. SSCDMX-DGAF-053-2020

ANEXO 16

REPORTE MENSUAL DE SERVICIOS Y/O BIENES Y MONTOS FACTURADOS



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

REPORTES MENSUALES DE SERVICIOS Y/O BIENES Y MONTO FACTURADOS

RAZÓN SOCIAL:

R.F.C.

DOMICILIO FISCAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

ENCARGADO DEL SERVICIO:

ANEXO 16
CONTRATO SSCDMX-DGAF-053-2020
\$8,388,885.57

[illegible]