



70-077-18

FORMA NLP- 02- S

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
FORMATO DE JUSTIFICACIÓN PARA ADQUISICIONES SIN PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ARTÍCULO 42 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

Fecha de elaboración: 26/03/18

I. Descripción del servicio a contratar:

Servicios de mantenimiento preventivo y correctivo a 11 equipos de la Unidad Metabólica del Instituto
8 Máquinas de Hemodiálisis y 3 osmosis inversa portátiles.

I.1.- En su caso, relación de equipos:

#	Equipo	Marca	Modelo	Serie	No. Ctrl. IB	Fechas para MP 2018	Inclusión de Refacciones
1	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	2008H	1HOS-172P	MAHE-HM-001	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
2	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008H	4XCAE480	MAHE-HM-013	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
3	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008H	7XCAJ844	MAHE-HM-014	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
4	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	7VCAGG75	MAHE-HM-015	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14,	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses

FORMA NLP- 02- S

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
FORMATO DE JUSTIFICACIÓN PARA ADQUISICIONES SIN PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA ARTÍCULO 42 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

Fecha de elaboración: 26/03/18

						sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	
5	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	7VCAGG78	MAHE-HM-016	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
6	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	7VCAGG69	MAHE-HM-017	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
7	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	3VCA0CG4	MAHE-HM-021	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
8	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	3VCA0CG5	MAHE-HM-022	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses

FORMA NLP- 02- S

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
FORMATO DE JUSTIFICACIÓN PARA ADQUISICIONES SIN PROCEDIMIENTO DE
LICITACIÓN PÚBLICA ARTÍCULO 42 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

Fecha de elaboración: 26/03/18

9	Ósmosis Inversa Portátil	Zyzatech	MILENIUM	14586	OSIN-HM-004	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Cambio de membrana 1 vez por año
10	Ósmosis Inversa Portátil	GENERAL ELECTRIC	700	51562	OSIN-HM-006	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Cambio de membrana 1 vez por año
11	Ósmosis Inversa Portátil	MacCor	700series	127-50-29	OSIN-HM-007	Abril de 2-13 mayo de 1 a 14, junio de 4 a 15, julio 2 a 13, agosto 1 a 14, sept 3 a 14, octubre 1 a 12, nov 1 a 13, Dic 3 a 14	Cambio de membrana 1 vez por año

II. Anexar un mínimo de 3 Cotizaciones.

Se anexan cotizaciones de 3 proveedores que respondieron a la solicitud de cotización, en la que se incluye 9 servicios de mantenimiento preventivo y la atención de todos los correctivos que sean necesarios durante la vigencia del contrato, incluidas refacciones (como lo especifica en cada propuesta) a los 11 equipos 8 máquinas de hemodiálisis y 3 osmosis inversas portátiles.

1.- **Humberto Hernández Plascencia / SEIB** Por un monto de \$ 539,122.14 M.N., sin IVA por 9 meses. Cotiza el mantenimiento preventivo y correctivo mensual de 7 equipos de Hemodiálisis y 2 osmosis inversa, propone el ingreso de 1 máquina de hemodiálisis y una osmosis en sustitución de dos equipos no incluidos del listado solicitado por el Instituto, kit de mantenimiento preventivo, 1 cambio anual de membranas a osmosis inversa, cambio de pre filtro mensual y cambio de bomba en acero inoxidable, para los correctivos incluye refacciones. Incluye para las osmosis examen de conteo de colonias mensual, un examen anual de AAMI.



FORMA NLP- 02- S

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
FORMATO DE JUSTIFICACIÓN PARA ADQUISICIONES SIN PROCEDIMIENTO DE
LICITACIÓN PÚBLICA ARTÍCULO 42 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

Fecha de elaboración: 26/03/18

2.- **Karla Lesly Gomez Soulé / Servicios Integrales a Tecnologías Biomédicas.** Por un monto de \$ 372,600.00 M.N., sin IVA, por 9 meses. Cotiza el mantenimiento preventivo y correctivo mensual de los 11 equipos, además de incluir la revisión y mantenimiento de 2 osmosis portátiles existentes en el área. Incluye kit de mantenimiento 2 veces al año para las máquinas de hemodiálisis, para las osmosis inversa se incluye el cambio de membranas, desinfección mensual, reemplazo mensual de filtro de sedimentos y remplazo de conectores y mangueras. Incluye el préstamo de 2 máquinas de Hemodiálisis modelo 4008S, Análisis AAMI para las 5 osmosis existentes en el área (2 extras las solicitadas). Para todos los correctivos incluye el cambio de las refacciones, excepto el modulo on-line y BBM.

3.- **Gifyt S.A. de C.V.,** Por un monto de \$ 387,404.81 M.N., sin IVA, por 9 meses. Cotiza el mantenimiento preventivo y correctivo mensual de 7 equipos de Hemodiálisis y 2 osmosis inversa, propone el ingreso de 1 máquina de hemodiálisis y una osmosis en substitución de dos equipos no incluidos del listado solicitado por el Instituto. Incluye kit de mantenimiento para las máquinas de hemodiálisis (solo 7 y 7 cambios de mangueras de entrada de agua y drenaje), para las osmosis inversa se incluye el cambio de membranas (No más de 7 membranas), desinfección mensual. Incluye el préstamo de 1 máquinas de Hemodiálisis modelo 5008S, la cual requiere consumibles diferentes a los utilizados con los modelos 4008S lo que representa un gasto extra, incluye Análisis AAMI para las 2 osmosis.

Empresa/costo	Gifyt S.A. de C.V.	Karla Lesly Gomez Soulé	Humberto Hernández Plascencia
Precio total sin IVA	\$ 387,404.81	\$ 372,600.00	\$ 539,122.14

III. Plazos y condiciones de la prestación del servicio:

III.1.- **Plazo (vigencia):** 1 de abril de 2018 a 31 de Diciembre de 2018

III.2.- Condiciones del servicio:

Se solicita contrato con refacciones para todos los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo, excepto el Modulo online o BBM para las máquinas de Hemodiálisis.

El proveedor debe cumplir con los anexos técnicos establecidos a través del contrato correspondiente.

La calendarización de los Mantenimientos Preventivos aparece en el punto I.1

IV. Procedimiento de contratación propuesto:

Fundamentación legal: El Procedimiento de contratación propuesto es la Adjudicación Directa, fundamentada en el Artículo 42 de la Ley de Adquisiciones Arrendamiento y Servicios del Sector Publico:



FORMA NLP- 02- S

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
FORMATO DE JUSTIFICACIÓN PARA ADQUISICIONES SIN PROCEDIMIENTO DE
LICITACIÓN PÚBLICA ARTÍCULO 42 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO

Fecha de elaboración: 26/03/18

V. Monto Estimado de la contratación (sin IVA):

Costo total de contrato: \$ \$ 372,600.00 M.N., sin IVA

VI. Forma de pago propuesta:

9 Mensualidades vencidas de \$ 41,400.00

VII. Persona propuesta para la adjudicación:

Se propone para la adjudicación a la Compañía **Karla Lesly Gomez Soulé / Servicios Integrales a Tecnologías Biomédicas**

VIII. **Acreditación de los criterios en que fundan su excepción, así como la justificación de las razones para el ejercicio de la opción.**

Con Fundamento en el Artículo 42 de la Ley de Adquisiciones Arrendamiento y Servicios del Sector Publico, se acredita por lo menos uno de los siguientes criterios de **Economía, Eficacia, Eficiencia, Imparcialidad, Honradez y Transparencia** para satisfacer los objetivos a los que estén destinado.

Servicios de mantenimiento preventivo y correctivo a Maquinas de Hemodiálisis y osmosis inversa de la Unidad Metabólica del Instituto a **Karla Lesly Gomez Soulé / Servicios Integrales a Tecnologías Biomédicas** ya que presenta las siguientes ventajas:

1. *El proveedor cuenta con personal calificado y capacitado para la realización del mantenimiento preventivo y correctivo.*
2. *Cuenta con el equipo y herramientas adecuadas y suficientes para realizar su trabajo y el equipo de medición con su correspondiente certificado de calibración.*
3. *El proveedor ofrece la mejor oferta técnica y económica, ya que además de incluir el cambio de las refacciones solicitadas, también incluye las refacciones necesarias durante los correctivos, para los 11 equipos solicitados por el Instituto y Análisis bacteriológico para las 3 osmosis, red de agua, así como 5 AAMI, requisitos de operación de estos equipos.*
4. *Adicional el proveedor está en posibilidad de suministrar dos máquinas de Hemodiálisis como respaldo, durante vigencia del contrato.*
5. *También incluye el servicio a 2 osmosis inversas existentes en el Área así como los análisis fisicoquímicos.*
6. *La diferencia con la oferta económica más cercana es de \$ 14,804.81 siendo las diferencias principales entre una y otra propuesta lo siguiente, el proveedor ofrece una máquina de hemodiálisis de nueva generación en substitución de un equipo que marca como descontinuado, lo que representa un gasto extra en consumibles para ese equipo ya que al ser de nueva generación no es compatible con los circuitos que actualmente se utilizan en el área. Las refacciones solicitadas para los equipos están cuantificadas a diferencia de las otras dos propuestas que no las limitan, que no incluye respaldo y una osmosis ya que deja fuera de la cobertura de servicio una máquina y una osmosis*

FORMA NLP- 02- S

**INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN
FORMATO DE JUSTIFICACIÓN PARA ADQUISICIONES SIN PROCEDIMIENTO DE
LICITACIÓN PÚBLICA ARTÍCULO 42 LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y
SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO**

Fecha de elaboración: 26/03/18

Con lo anterior se aplica el **CRITERIO DE EFICIENCIA y ECONOMÍA** ya que se continúa con el servicio de mantenimiento a los equipos, los cuales son requeridos en áreas críticas y en la programación diaria del servicio de Hemodiálisis, por tanto deben encontrarse en condiciones de uso óptimo y seguro para la aplicación de terapia renal a pacientes del Departamento usuario, además de contar con la opción de tener 2 equipos de respaldo que están disponibles para el usuario en el momento que lo requiera, evitando con ello retrasos en la atención del paciente. El precio ofertado históricamente es el más bajo de acuerdo a las condiciones comerciales y técnicas solicitadas en esta ocasión y con respecto a contrato anteriores.

Al mismo tiempo se colabora en el cumplimiento de los objetivos de asistencia del INCMNSZ, de manera eficaz ya que se cuenta con el equipo funcionando la mayor parte del tiempo en que se requiere, e imparcialidad porque se persigue el beneficio de los pacientes antes que contar con contratos con proveedores que no podrán cumplir con las cláusulas del contrato de prestación de servicios del INCMNSZ. Así mismo, dado que todos los contratos son supervisados de manera directa por el Departamento de Ingeniería Biomédica, que certificó desde el 2005 ante ISO 9001:2000, el procedimiento de Supervisión de Contratos, se contribuye a dar transparencia a todos los procedimientos relacionados con los mismos.

IX. En su caso, para el arrendamiento de bienes, adjuntar:

IX.1. Estudio de Factibilidad, y

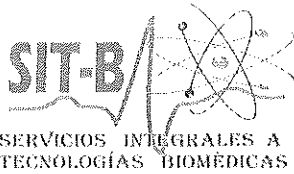
IX.2. Constancia de no existencia de bienes de las mismas características o, en su caso, el nivel de inventario de los mismos que haga necesario arrendar dichos bienes



DR. RICARDO CORREA ROTTER
JEFE DEL DEPTO DE NEFROLOGIA



ING. FANNY ALVARADO CHAVEZ
JEFA INGENIERÍA BIOMÉDICA



SERVICIOS INTEGRALES A
TECNOLOGÍAS BIOMÉDICAS

KARLA LESLY GOMEZ SOULÉ

R.F.C. GOSK870428LM3

RÉGIMEN DE PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL

Colmenar 29 Edificio G-301, Col. Santa Úrsula Xitla, Delegación Tlalpan,

México D.F. C.P.14420 Oficina Móvil: 55-4135-2792 / Oficina: 6577-0177 / Email: servicio@sit-b.com

SERVICIOS INTEGRALES A TECNOLOGÍAS BIOMÉDICAS
Mantenimiento, Venta y Optimización de equipo médico e inmobiliario

COTIZACIÓN

INCMNSZ 503

México D.F. a: 20 DE MARZO DE 2018

Cliente: INCMNSZ	Ciudad: MEXICO
Atención: FANNY ALVARADO CHAVEZ	Estado: CDMX
Cargo: JEFE DE DEPARTAMENTO DE I.B.	Teléfono: 54870900 EXT 2033
R.F.C.:	Fax:

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNI	TOTAL
	PROPUESTA DE CONTRATO CON REFACCIONES INCLUIDAS		
9	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A MAQUINA DE HEMODIALISIS MARCA: FMC MODELO: 2008H NO. SERIE: 1HOS-172P NO. CTRL IB: MAHE-HM-001. EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (2-13 abril), 2DO MANTTO (1-14 mayo) 3RO MANTTO (4-15 junio), 4TO MANTTO(2-13 julio), 5TO MANTTO(1-14 agosto) 6TO MANTTO(3-14 septiembre), 7MO MANTTO(1-12 octubre). 8VO MANTTO (1-13 nov) 9NO MANTTO (3-14 diciembre).</p> <p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL (RUTINA) DENTRO DE EL MANTENIMIENTO MENSUAL INCLUIRÁ CALIBRACIÓN DE LOS PRINCIPALES PARAMETROS COMO SON: FLUJOS, PRESIONES, TEMPERATURA, CONDUCTIVIDAD, PTM, PRESIÓN VENOSA Y ARTERIAL, Y COMPROBACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE BATERÍA.</p> <p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR (KIT DE MANTENIMIENTO) PARA LOS MESES 1 Y 7 RESPECTIVAMENTE, SE CONTEMPLA UNA RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR LA CUAL CONTEMPLA LO SIGUIENTE: -KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL NO. PARTE M382111 -INSTALACIÓN DE KIT DE MANTENIMIENTO MAYOR -CAMBIO DE RESORTES EN BOMBAS DE ACIDO, BICARBONATO Y ULTRAFILTRACIÓN -IMPLEMENTACIÓN DE DESINCRUSTANTE EN CONDUCTOS DE BOMBAS MENCIONADAS. -REEMPLAZO DE CARBONES EN MOTORES DE FLUJO Y DESGASIFICACIÓN Y LUBRICACIÓN. -REEMPLAZO DE VALVULA DE DESINFECCIÓN -REEMPLAZO DE BATERÍA CADA QUE LO REQUIERA EL EQUIPO</p> <p>ESTA POLIZA INCLUYE TAMBIEN TODOS LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA POLIZA.</p>	\$4,200.00	\$37,800.00
9	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A MAQUINA DE HEMODIALISIS MARCA: FMC MODELO: 4008H NO. SERIE: 4XCAE480 NO. CTRL IB: MAHE-HM-013. EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (2-13 abril), 2DO MANTTO (1-14 mayo) 3RO MANTTO (4-15 junio), 4TO MANTTO(2-13 julio), 5TO MANTTO(1-14 agosto) 6TO MANTTO(3-14 septiembre), 7MO MANTTO(1-12 octubre). 8VO MANTTO (1-13 nov) 9NO MANTTO (3-14 diciembre).</p> <p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL (RUTINA) DENTRO DE EL MANTENIMIENTO MENSUAL INCLUIRÁ CALIBRACIÓN DE LOS PRINCIPALES PARAMETROS COMO SON: FLUJOS, PRESIONES, TEMPERATURA, CONDUCTIVIDAD, PTM,</p>	\$4,200.00	\$37,800.00

PREVIA CAPACITACIÓN EN EL ÁREA, LA GARANTÍA DE LAS REFACCIONES NO APLICA EN DAÑOS PROVOCADOS POR ERRORES OPERATIVOS DEL USUARIO.

2.- DENTRO DE LAS REFACCIONES NO SE INCLUYE EL MODULO ONLINE NI EL MODULO DE BBM PARA LAS MAQUINAS MODELO 4008H. SE COTIZARÁ POR APARTE EN CASO NECESARIO

3.- ES RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE CONTAR CON SUMINISTRO DE CORRIENTE ELECTRICA DE VOLTAJE REGULADO

4.- NO SE INCLUYEN DENTRO DE LAS REFACCIONES LOS CONSUMIBLES DEL EQUIPO

***** ADICIONALES *****

1.- PARA GARANTIZAR UN MEJOR SERVICIO, DENTRO DE ESTA POLIZA SE INCLUYE TAMBIEN EL PRESTÁMIO AL INSTITUTO Y DURANTE TODA LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO, DOS MAQUINAS DE HEMODIALISIS MARCA: FRESENIUS MODELO: 4008 S CON HIDRAULICA AVANZADA, MISMAS QUE SE LLEVARÁN EL DIA DE LA FIRMA DEL CONTRATO Y QUEDARAN A SU INMEDIATA DISPOSICIÓN. CON ESTO REDUCIMOS LOS TIEMPOS DE RESPUESTA, PUES EN CUANTO SE PRESENTE ALGUNA FALLA EN ALGUN EQUIPO SE PUEDE REEMPLAZAR DE INMEDIATO CON ALGUNA DE ESTAS MAQUINAS SIN TENER QUE SUSPENDER EL SERVICIO.

3.- SE INCLUYE TAMBIEN EL ANALISIS DE 6 MUESTRAS BACTERIOLOGICAS POR MES SIN COSTO PARA USTED. LA CUAL INCLUYE: 1 MUESTRA BACTERIOLOGICA A CADA OSMOSIS (OSIN-HM-004, OSIN-HM-006, OSIN-HM-007), 1 A OSMOSIS CENTRAL, 1 A UNA MAQUINA DE HEMODIALISIS ALEATORIA, Y UNA A LA RED DE AGUA.

4.- SE INCLUYE TAMBIEN EL ANALISIS DE 5 MUESTRAS AAMI (ANALISIS FISICO QUIMICOS) PARA CADA UNA DE LAS 5 OSMOSIS QUE TIENE EL INSTITUTO.

***** TIEMPOS DE RESPUESTA*****

EL TIEMPO DE RESPUESTA A UN MANTTO. CORRECTIVO SERÁ DE 16 HORAS MÁXIMO POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DEL REPORTE DE SERVICIO. EN CASO NECESARIO DE ALGUNA REFACCIÓN; EL TIEMPO DE ENTREGA LÍMITE SERÁ DE 72 HORAS PARA REFACCIONES DENTRO DE NUESTRO STOCK, O EN SU DEFECTO HASTA DE 5 DÍAS HÁBILES PARA REFACCIONES QUE REQUIERAN SER IMPORTADAS. PARA ESTE CASO SE ACOMPAÑARA LA ÓRDEN DE SERVICIO CON EL PEDIMENTO Y FECHA DE ENTREGA.

LAS REFACCIONES SON A CAMBIO, POR LO QUE SE NOS ENTREGARÁ LA REFACCION QUE HAYA SIDO REEMPLAZADA.

COTIZACIÓN EMITIDA POR: JESSICA MENDOZA GARANTÍA: VIGENCIA DEL
FECHA APROXIMADA DE ENTREGA: INMEDIATO CONTRATO

SUBTOTAL	\$372,600.00
I.V.A. 16%	\$59,616.00
TOTAL:	\$432,216.00

Importe letra: CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DIESEISES PESOS 00/100 MXN

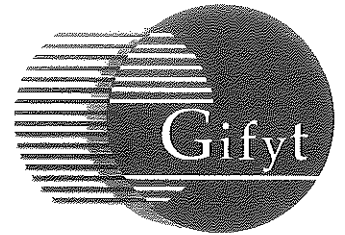
TERMINOS Y CONDICIONES

- 1.- EL PRECIO TOTAL INCLUYE EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
- 2.- ESTE PRESUPUESTO ES VÁLIDO SOLO POR 20 DIAS HÁBILES
- 3.- EL TIEMPO DE ENTREGA PODRÁ SER DE 10 DIAS HÁBILES EN REFACCIONES IMPORTADAS Y 3 DÍAS HÁBILES EN REFACCIONES NACIONALES. QUEDA A NUESTRAS EXISTENCIAS AL RECIBIR SU ACEPTACIÓN
- 4.- LAS REFACCIONES SON A CAMBIO.
- 5.- LA GARANTIA SÓLO APLICA CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN
- 6.- EN CASO DE SER AUTORIZADA FAVOR DE REGRESARLA CON LA FIRMA DE APROBACIÓN O SU ORDEN DE COMPRA POR CORREO ELECTRONICO.
- 7.- FORMA DE PAGO: 9 MENSUALIDADES VENCIDAS.
- 8.- SU PEDIDO SERÁ TOMADO EN CUENTA UNA VEZ RECIBIDO SU ORDEN DE COMPRA FIRMADA Y/O DEPÓSITO BANCARIO.

NOMBRE: JESSICA MENDOZA MARTINEZ



27 MAR 2008



Listado de equipos incluidos en esta propuesta:

Equipo	Modelo	Serie	Año	Importe Cobertura Total
Hemodiálisis	4008H	4XCAE480	2004	\$23,061.46
Hemodiálisis	4008H	7XCAJ844	2007	\$24,824.40
Hemodiálisis	4008S	7VCAGG75	2007	\$24,824.40
Hemodiálisis	4008S	7VCAGG78	2007	\$24,824.40
Hemodiálisis	4008S	7VCAGG69	2007	\$24,824.40
Hemodiálisis	4008HDF	3VCA0CG4	2003	\$24,506.75
Hemodiálisis	4008HDF	3VCA0CG5	2003	\$24,506.75
Osmosis GE Osmonics	serie 700	51562	ND	\$73,006.41
Osmosis Marcor	serie 700	127-5029	ND	\$0.00
Hemodiálisis	5008			\$143,025.84
Osmosis Portatil s700				
SUBTOTAL				\$387,404.81
IVA 16%				\$61,984.77
TOTAL				\$449,389.58

COBERTURA TOTAL POR 9 MESES:

\$449,389.58

(Cuatrocientos cuarenta y nueve mil trescientos ochenta y nueve pesos 58/M.N.)

GIFYT S.A. DE C.V.
 GIF020130UW0
 CDA. POPOCATEPETL NO.55-N
 COL. PUEBLO XOCO C.P.03330
 DELEG. BENITO JUÁREZ
 TELS: 5688-1858, 5688-2825.

Adicionalmente se entregarán los siguientes materiales a petición del área Biomédica, al inicio de la cobertura para que sean administrados por el cliente:

Partida	Descripción	No de parte	Cantidad
1	MEMBRANAS PARA OSMOSIS PORTÁTIL.	OS1206719	7
2	KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON ON LINE	M339331	7
3	KIT DE MANGUERAS DE ENTRADA DE AGUA Y DRENAJE	M384051	7
4	BOMBA PROCOM OR PORTATIL (40165)	3007544	2

1. El monto mensual del contrato será de \$ 59,902.46 M.N. + 16% del IVA (Cincuenta y nueve mil novecientos sesenta y ocho pesos 92/100 M.N. + 16% del IVA).
2. Los pagos serán de manera semestral en junio y diciembre después de realizar los servicios de mantenimiento programados según la programación del área presupuestal.
3. Los servicios que se incluyen son: Mantenimientos preventivos programados, todos los mantenimientos correctivos que se requieran durante la vigencia del contrato, mano de obra. Visitas mensuales para asegurar el buen funcionamiento de los equipos.
4. Se incluirán refacciones para realizar lo mantenimientos preventivos y correctivos. Las refacciones son de intercambio.
5. Vigencia del contrato: Iniciará el 1 de marzo de 2018 y concluye el 31 de diciembre de 2018.
6. Mantenimientos correctivos ilimitados para todas las máquinas y osmosis inversas. NO CUBRE DAÑOS en los equipos en eventos por uso inadecuado como son:
 - a) daños físicos evidentes
 - b) componentes extraviados por el usuario
 - c) daños provocados por líquidos encontrados en tarjetas y componentes electrónicos.
 - d) daños provocados por variaciones de voltaje o cortos en las instalaciones eléctricas del hospital.
 - e) daños provocados por fenómenos meteorológicos tales como inundaciones, sismos o vandalismo.
6. Una visita mensual para asegurar el buen funcionamiento de los equipos.
7. Desinfección mensual de las ósmosis inversas portátiles.
8. Toma de análisis físico-químicos anual durante el periodo de vigencia de contrato a las 3 ósmosis.
9. Toma de muestras mensuales bacteriológicas (considera conteo de colonias) a las 3 ósmosis inversas de acuerdo a calendario acordado.