



70-035-19

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: 28/12/18

I. Descripción del servicio a contratar:

Servicios de mantenimiento preventivo y correctivo a 10 equipos de la Unidad Metabólica del Instituto 7 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 2019	Inclusión de Refacciones
1	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008H	4XCAE480	MAHE-HM-013	Enero Febrero Marzo	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
2	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008H	7XCAJ844	MAHE-HM-014	Enero Febrero Marzo	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
3	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	7VCAGG75	MAHE-HM-015	Enero Febrero Marzo	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
4	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	7VCAGG78	MAHE-HM-016	Enero Febrero Marzo	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
5	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	7VCAGG69	MAHE-HM-017	Enero Febrero Marzo	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
6	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	3VCA0CG4	MAHE-HM-021	Enero Febrero Marzo	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses

M

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: 28/12/18

7	Máquina de Hemodiálisis	Fresenius	4008S	3VCA0CG5	MAHE-HM-022	Enero Febrero Marzo	Incluidas, así como cambio de kit preventivo cada seis meses
8	Ósmosis Inversa Portátil	Zyzatech	MILENIUM	14586	OSIN-HM-004	Enero Febrero Marzo	Cambio de membrana 1 vez por año
9	Ósmosis Inversa Portátil	GENERAL ELECTRIC	700	51562	OSIN-HM-006	Enero Febrero Marzo	Cambio de membrana 1 vez por año
10	Ósmosis Inversa Portátil	MacCor	700series	127-50-29	OSIN-HM-007	Enero Febrero Marzo	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 3 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 10 equipos 7 máquinas de hemodiálisis y 3 osmosis inversas portátiles.

1.- **Servicios Médicos Vitales** Por un monto de \$ 130,800.00 M.N., sin IVA por 3 meses. Cotiza el mantenimiento preventivo y correctivo mensual de 7 equipos de Hemodiálisis y 3 osmosis inversa, propone, kit de mantenimiento preventivo para las máquinas de hemodiálisis y a las osmosis inversa les incluye desinfección mensual, cambio de pre filtro mensual para los correctivos y toma bacteriológica mensual, incluye refacciones para los correctivos.

2.- **Karla Lesly Gomez Soulé / Servicios Integrales a Tecnologías Biomédicas.** Por un monto de \$ 111,600.00 M.N., sin IVA, por 3 meses. Cotiza el mantenimiento preventivo y correctivo mensual de los 10 equipos, además de incluir la revisión y mantenimiento de 2 osmosis portátiles existentes en el área. Incluye kit de mantenimiento 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 Y Análisis bacteriológicos. Para todos los correctivos incluye el cambio de las refacciones, excepto el modulo on-line y BBM.





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: 28/12/18

3.- **Medica AB.**, Por un monto de \$ 139,680.00 M.N., sin IVA, por 3 meses. Cotiza el mantenimiento preventivo y correctivo mensual de 7 equipos de Hemodiálisis y 3 osmosis inversa, propone, kit de mantenimiento preventivo para las máquinas de hemodiálisis y a las osmosis inversa les incluye desinfección mensual, cambio de pre filtro mensual para los correctivos y toma bacteriológica mensual, incluye refacciones para los correctivos.

Empresa/costo	Servicios Médicos Vitales	Karla Lesly Gómez Soulé	Medica AB
Precio total sin IVA	\$ 130,800.00	\$ 111,600.00	\$ 139,680.00

III. Plazos y condiciones de la prestación del servicio:

III.1.- Plazo (vigencia): 1 de enero a 31 de marzo de 2019

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:

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

Costo total de contrato: \$ 111,600.00 M.N., sin IVA

VI. Forma de pago propuesta:

1 pago en el mes de abril de \$ 111,600.00 MAS IVA

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.

M



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: 28/12/18

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 10 equipos solicitados por el Instituto y Análisis bacteriológico para las 3 osmosis, red de agua. Adicional el proveedor está en posibilidad de suministrar dos máquinas de Hemodiálisis como respaldo, durante vigencia del contrato.
4. También incluye el servicio a 2 osmosis inversas existentes en el Área así como los análisis fisicoquímicos.

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

DR. RICARDO CORREA ROTTER
JEFE DEL DEPTO DE NEFROLOGIA

ING. FANNY ALVARADO CHAVEZ

ING. FANNY ALVARADO CHAVEZ
JEFA INGENIERÍA BIOMÉDICA





SERVICIOS INTEGRALES A
TECNOLOGÍAS BIOMÉDICAS

KARLA LESLY GOMEZ SOULÉ

R.F.C. GOSK870428LM3

RÉGIMEN DE PERSONA FISICA 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



México D.F. a: 28 DE DICIEMBRE 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			
3	<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 (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO) 3RO MANTTO (1-12 MARZO)</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 EL MES 1, 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	\$12,600.00
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A MAQUINA DE HEMODIALISIS MARCA: FMC MODELO: 4008H NO. SERIE: 7XCAJ844 NO. CTRL IB: MAHE-HM-014. EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO) 3RO MANTTO (1-12 MARZO)</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 EL MES 1, 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</p>	\$4,200.00	\$12,600.00



	<p>-CAMBIO DE RESORTES EN BOMBAS DE ACIDO, BICARBONATO Y ULTRAFILTRACIÓN</p> <p>-IMPLEMENTACIÓN DE DESINCRUSTANTE EN CONDUCTOS DE BOMBAS MENCIONADAS.</p> <p>-REEMPLAZO DE CARBONES EN MOTORES DE FLUJO Y DESGASIFICACIÓN Y LUBRICACIÓN.</p> <p>-REEMPLAZO DE VALVULA DE DESINFECCIÓN</p> <p>-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>		
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A MAQUINA DE HEMODIALISIS</p> <p>MARCA: FMC MODELO: 40085 NO. SERIE: 7VCAGG75 NO. CTRL IB: MAHE-HM-015.</p> <p>EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO)</p> <p>3RO MANTTO (1-12 MARZO)</p> <p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL (RUTINA)</p> <p>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)</p> <p>PARA EL MES 1, SE CONTEMPLA UNA RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR LA CUAL CONTEMPLA LO SIGUIENTE:</p> <p>-KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL NO. PARTE M382111</p> <p>-INSTALACIÓN DE KIT DE MANTENIMIENTO MAYOR</p> <p>-CAMBIO DE RESORTES EN BOMBAS DE ACIDO, BICARBONATO Y ULTRAFILTRACIÓN</p> <p>-IMPLEMENTACIÓN DE DESINCRUSTANTE EN CONDUCTOS DE BOMBAS MENCIONADAS.</p> <p>-REEMPLAZO DE CARBONES EN MOTORES DE FLUJO Y DESGASIFICACIÓN Y LUBRICACIÓN.</p> <p>-REEMPLAZO DE VALVULA DE DESINFECCIÓN</p> <p>-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	\$12,600.00
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A MAQUINA DE HEMODIALISIS</p> <p>MARCA: FMC MODELO: 40085 NO. SERIE: 7VCAGG78 NO. CTRL IB: MAHE-HM-016. EL</p> <p>EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO)</p> <p>3RO MANTTO (1-12 MARZO)</p> <p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL (RUTINA)</p> <p>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)</p> <p>PARA EL MES 1, SE CONTEMPLA UNA RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR LA CUAL CONTEMPLA LO SIGUIENTE:</p> <p>-KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ANUAL NO. PARTE M382111</p> <p>-INSTALACIÓN DE KIT DE MANTENIMIENTO MAYOR</p> <p>-CAMBIO DE RESORTES EN BOMBAS DE ACIDO, BICARBONATO Y ULTRAFILTRACIÓN</p> <p>-IMPLEMENTACIÓN DE DESINCRUSTANTE EN CONDUCTOS DE BOMBAS MENCIONADAS.</p> <p>-REEMPLAZO DE CARBONES EN MOTORES DE FLUJO Y DESGASIFICACIÓN Y LUBRICACIÓN.</p> <p>-REEMPLAZO DE VALVULA DE DESINFECCIÓN</p> <p>-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	\$12,600.00
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A MAQUINA DE HEMODIALISIS</p> <p>MARCA: FMC MODELO: 40085 NO. SERIE: 7VCAGG69 NO. CTRL IB: MAHE-HM-017.</p> <p>EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO)</p> <p>3RO MANTTO (1-12 MARZO)</p>	\$4,200.00	\$12,600.00

	<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 EL MES 1, SE CONTEMPLA UNA RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR LA CUAL CONTEMPLA LO SIGUIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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>ESTA POLIZA INCLUYE TAMBIEN TODOS LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA POLIZA.</p>		
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A MAQUINA DE HEMODIALISIS MARCA: FMC MODELO: 40085 NO. SERIE: 3VCA0CG64 NO. CTRL IB: MAHE-HM-021. EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO) 3RO MANTTO (1-12 MARZO)</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 EL MES 1, SE CONTEMPLA UNA RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR LA CUAL CONTEMPLA LO SIGUIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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>ESTA POLIZA INCLUYE TAMBIEN TODOS LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA POLIZA.</p>	\$4,200.00	\$12,600.00
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A MAQUINA DE HEMODIALISIS MARCA: FMC MODELO: 40085 NO. SERIE: 3VCA0CG4 NO. CTRL IB: MAHE-HM-022. EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO) 3RO MANTTO (1-12 MARZO)</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 EL MES 1, SE CONTEMPLA UNA RUTINA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR LA CUAL CONTEMPLA LO SIGUIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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. 	\$4,200.00	\$12,600.00

	<p>-REEMPLAZO DE VALVULA DE DESINFECCIÓN</p> <p>-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> <p>SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A OSMOSIS INVERSA</p>		
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A OSMOSIS INVERSA</p> <p>MARCA: ZYZATECH MODELO: MILENIUM NO. SERIE: 14586 NO. CTRL IB: OSIN-HM-004.</p> <p>EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO)</p> <p>3RO MANTTO (1-12 MARZO)</p> <p>MANTENIMIENTO MENSUAL (DESINFECCIÓN)</p> <p>SERVICIO DE DESINFECCIÓN MENSUAL. EL CUAL INCLUYE:</p> <p>-FILTRO DE SEDIMENTOS .5 X 10 U MARCA: HIDRONIX</p> <p>- MUESTRA BACTERIOLOGICA</p> <p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR</p> <p>INCLUYE:</p> <p>REEMPLAZO DE MEMBRANAS CADA VEZ QUE EL EQUIPO LO REQUIERA</p> <p>- REEMPLAZO DE IMPULSOR DE OSMOSIS EN CASO DE REQUERIRSE</p> <p>-REEAMPLAZO DE ABRAZADERAS Y PIEZAS DE DESGASTE EN CASO DE REQUERIRSE</p> <p>-REEMPLAZO DE MANGUERAS DAÑADAS (CADA VEZ QUE EL EQUIPO LO REQUIERA)</p> <p>ESTA POLIZA INCLUYE TAMBIEN TODOS LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA POLIZA.</p>	\$2,600.00	\$7,800.00
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A OSMOSIS INVERSA</p> <p>MARCA: ZYZATECH MODELO: 700S NO. SERIE: 51562 NO. CTRL IB: OSIN-HM-006.</p> <p>EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO)</p> <p>3RO MANTTO (1-12 MARZO)</p> <p>MANTENIMIENTO MENSUAL (DESINFECCIÓN)</p> <p>SERVICIO DE DESINFECCIÓN MENSUAL. EL CUAL INCLUYE:</p> <p>-FILTRO DE SEDIMENTOS .5 X 10 U MARCA: HIDRONIX</p> <p>- MUESTRA BACTERIOLOGICA</p> <p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR</p> <p>INCLUYE:</p> <p>REEMPLAZO DE MEMBRANAS CADA VEZ QUE EL EQUIPO LO REQUIERA</p> <p>- REEMPLAZO DE IMPULSOR DE OSMOSIS EN CASO DE REQUERIRSE</p> <p>-REEAMPLAZO DE ABRAZADERAS Y PIEZAS DE DESGASTE EN CASO DE REQUERIRSE</p> <p>-REEMPLAZO DE MANGUERAS DAÑADAS (CADA VEZ QUE EL EQUIPO LO REQUIERA)</p> <p>ESTA POLIZA INCLUYE TAMBIEN TODOS LOS MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA POLIZA.</p>	\$2,600.00	\$7,800.00
3	<p>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL A OSMOSIS INVERSA</p> <p>MARCA: MARCOR MODELO: 700S NO. SERIE: 127-50-29 NO. CTRL IB: OSIN-HM-007.</p> <p>EL SERVICIO CONSISTE EN LA REALIZACIÓN DE UNA RUTINA DE MANTTO EN LAS SIGUIENTES FECHAS ESTABLECIDAS. 1ER MANTTO (1-11 ENERO), 2DO MANTTO (1-11 FEBRERO)</p> <p>3RO MANTTO (1-12 MARZO)</p> <p>MANTENIMIENTO MENSUAL (DESINFECCIÓN)</p> <p>SERVICIO DE DESINFECCIÓN MENSUAL. EL CUAL INCLUYE:</p> <p>-FILTRO DE SEDIMENTOS .5 X 10 U MARCA: HIDRONIX</p> <p>- MUESTRA BACTERIOLOGICA</p> <p>MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR</p> <p>INCLUYE:</p> <p>REEMPLAZO DE MEMBRANAS CADA VEZ QUE EL EQUIPO LO REQUIERA</p> <p>- REEMPLAZO DE IMPULSOR DE OSMOSIS EN CASO DE REQUERIRSE</p> <p>-REEAMPLAZO DE ABRAZADERAS Y PIEZAS DE DESGASTE EN CASO DE REQUERIRSE</p> <p>-REEMPLAZO DE MANGUERAS DAÑADAS (CADA VEZ QUE EL EQUIPO LO REQUIERA)</p>	\$2,600.00	\$7,800.00



Cotización de Servicios

Andrea Isabel Bolaños Cossío
Médica AB
 RFC: MARA890814EP1
andreasabelcossio@gmail.com
 55 3258 3469

Cotización		
Folio:	000101	
Serie	A	
Día	Mes	Año
27	12	2018

Lugar de expedición: Peña y Peña 54-107, Col. Centro, 06020, Cuauhtémoc, CDMX.

Ciente: INCMNSZ

Atención: Ing. FANNY ALVARADO CHAVEZ

Domicilio: VASCO DE QUIROGA 15, BELISARIO DOMINGUEZ SECC 16, 14080

RFC:

Concepto	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal	Total (IVA 16%)
3	Mantto integral a Maquina de hemodiálisis MAHE-HM-013 Serie:4XCAE480	\$5400.00	\$16,200.00	\$18,792
3	Mantto integral a Maquina de hemodiálisis MAHE-HM-014 Serie:7XCAJ844	\$5400.00	\$16,200.00	\$18,792
3	Mantto integral a Maquina de hemodiálisis MAHE-HM-015 Serie:7VCAGG75	\$5400.00	\$16,200.00	\$18,792
3	Mantto integral a Maquina de hemodiálisis MAHE-HM-016 Serie:7VCAGG78	\$5400.00	\$16,200.00	\$18,792
3	Mantto integral a Maquina de hemodiálisis MAHE-HM-017 Serie:7VCAGG69	\$5400.00	\$16,200.00	\$18,792



Cotización de Servicios

3	Mantto integral a Maquina de hemodiálisis MAHE-HM-021 Serie:3VCA0CG64	\$5400.00	\$16,200.00	\$18,792
3	Mantto integral a Maquina de hemodiálisis MAHE-HM-022 Serie:3VCA0CG64	\$5400.00	\$16,200.00	\$18,792
3	Mantto integral a Osmosis inversa OSIN-HM-004 Serie: 14586	\$2920.00	\$8760.00	\$10161.60
3	Mantto integral a Osmosis inversa OSIN-HM-006 Serie: 51562	\$2920.00	\$8760.00	\$10161.60
3	Mantto integral a Osmosis inversa OSIN-HM-007 Serie: 127-50-29	\$2920.00	\$8760.00	\$10161.60
Total con letra: \$162,028.80	Ciento sesenta y dos mil veintiocho pesos 80/100 M.N.			

MANTENIMIENTO INTEGRAL PARA MAQUINA DE HEMODIALISIS INCLUYE:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO MENSUAL (RUTINA)

DENTRO DE EL MANTENIMIENTO MENSUAL INCLUIRÁ CALIBRACIÓN DE EQUIPO:

FLUJOS, PRESIONES, TEMPERATURA, CONDUCTIVIDAD, PTM, PANI

PRESIÓN VENOSA Y ARTERIAL, Y COMPROBACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE BATERÍA.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR (KIT DE MANTENIMIENTO)

-CAMBIO DE KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

-IMPLEMENTACIÓN DE DESINCRUSTANTE EN CONDUCTOS DE BOMBAS MENCIONADAS.

-REEMPLAZO DE VALVULA DE DESINFECCIÓN

-REEMPLAZO DE BATERÍA CADA QUE LO REQUIERA EL EQUIPO



MANTENIMIENTO INTEGRAL PARA OSMOSIS INCLUYE:

MANTENIMIENTO MENSUAL (DESINFECCIÓN)

SERVICIO DE DESINFECCIÓN MENSUAL. EL CUAL INCLUYE:

-FILTRO DE SEDIMENTOS .5 X 10 U MARCA:

HIDRONIX

- MUESTRA BACTERIOLOGICA

MANTENIMIENTO PREVENTIVO MAYOR

INCLUYE:

REEMPLAZO DE MEMBRANAS UNA VEZ AL AÑO

-REEAMPLAZO ANUAL DE ABRAZADERAS Y PIEZAS DE DESGASTE

-REEEMPLAZO DE MANGUERAS DAÑADAS (CADA VEZ QUE EL EQUIPO LO REQUIERA)

CONDICIONES DE PAGO

- 1.- Forma de pago: MENSUALIDADES VENCIDAS
- 2.- Crédito: NA
- 3.- La garantía solo aplica en defectos de fabricación
- 4.- En caso de ser aceptada, regresar firmada con la autorización correspondiente.
- 5.- Cotización válida solo por 15 días naturales posteriores a la fecha de expedición de esta.
- 6.- Su pedido será tomado en cuenta una vez recibida la orden de compra y depósito bancario.
- 7.- Precios incluyen I.V.A.



Servicios Médicos Vitales

REGIMEN PERSONA FÍSICA CON ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROFESIONAL
RENTA, VENTA Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MÉDICO

MIGUEL ÁNGEL RANGEL CRESPO
R.F.C. RACM81030547A
C.U.R.P. RACM810305HMCNRG04

COTIZACIÓN

No. AP01001|18

Calle 14, Lote 170 Col. Granjas Ecatepec, Sección Segunda, Ecatepec de Morelos Estado de México C.P. 55029,
TEL. 2622-5788, Nextel. 65807379, 43303628, 63599323, E-mail: serviciosmedicosvitales14@hotmail.es

ESTADO DE MÉXICO A 28 DE DICIEMBRE DE 2018

CLIENTE. INCMNSZ

DIRECCIÓN. VASCO DE QUIROGA 15

R.F.C.

SELLO

CONTACTO. ING. FANNY ALVARADO CHAVEZ

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	IMPORTE
3	Mantenimiento Preventivo a Maq. De Hemodialisis MAHE-HM-013 SERIE 4XCAE480 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Rutina de Mantenimiento Mensual, Calibración de todos los parametros de la Máquina, con Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$4,900.00	\$14,700.00
3	Mantenimiento Preventivo a Maq. De Hemodialisis MAHE-HM-014 SERIE 7XCAJ844 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Rutina de Mantenimiento Mensual, Calibración de todos los parametros de la Máquina, con Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$4,900.00	\$14,700.00
3	Mantenimiento Preventivo a Maq. De Hemodialisis MAHE-HM-015 SERIE 7VCAGG75 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Rutina de Mantenimiento Mensual, Calibración de todos los parametros de la Máquina, con Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$4,900.00	\$14,700.00
3	Mantenimiento Preventivo a Maq. De Hemodialisis MAHE-HM-016 SERIE 7VCAGG78 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Rutina de Mantenimiento Mensual, Calibración de todos los parametros de la Máquina, con Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$4,900.00	\$14,700.00
3	Mantenimiento Preventivo a Maq. De Hemodialisis MAHE-HM-017 SERIE 7VCAGG69 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Rutina de Mantenimiento Mensual, Calibración de todos los parametros de la Máquina, con Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$4,900.00	\$14,700.00
3	Mantenimiento Preventivo a Maq. De Hemodialisis MAHE-HM-021 SERIE 3VCA0CG64 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo.	\$4,900.00	\$14,700.00

	Incluye: Rutina de Mantenimiento Mensual, Calibración de todos los parametros de la Máquina, con Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento		
3	Mantenimiento Preventivo a Maq. De Hemodialisis MAHE-HM-022 SERIE 3VCA0CG65 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Rutina de Mantenimiento Mensual, Calibración de todos los parametros de la Máquina, con Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$4,900.00	\$14,700.00
3	Mantenimiento Preventivo a Osmosis Inversa OSIN-HM-004 SERIE 14586 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Desinfección mensual, cambio de filtro de sedimentos mensual 1 muestra bacteriologica mensual Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$3,100.00	\$9,300.00
3	Mantenimiento Preventivo a Osmosis Inversa OSIN-HM-006 SERIE 51562 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Desinfección mensual, cambio de filtro de sedimentos mensual 1 muestra bacteriologica mensual Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$3,100.00	\$9,300.00
3	Mantenimiento Preventivo a Osmosis Inversa OSIN-HM-007 SERIE 127-50-29 1er Periodo 1-15 enero, 2do Peirodo 1-15 febrero, 3er Periodo 1-15 de Marzo. Incluye: Desinfección mensual, cambio de filtro de sedimentos mensual 1 muestra bacteriologica mensual Refacciones y elementos para su correcto funcionamiento	\$3,100.00	\$9,300.00

TERMINOS DE LA NEGOCIACIÓN

1. Validez de la oferta. 30 Días
2. Tiempo de entrega. Deacuerdo a lo indicado en la propuesta y stock en almacen o de 1 a 10 días.
4. **Garantía. Sólo contra defectos de fabricación**
3. **Forma de Pago. Mensualidades Vencidas**

IMPORTE CON LETRA	SUBTOTAL	\$130,800.00
** CIENTO CINCUENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 00/100 MXP *		
OBSERVACIONES.	16% IVA	\$20,928.00
	TOTAL	\$151,728.00

Marketing Ver 1.0

RENTA, VENTA Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO MEDICO TEL/FAX.: +52 55 2622-5788, Nextel . 6580
7379, 43303628, 6359 9323, E-mail: serviciosmedicosvitalis14@hotmail.es Servicio la s 24 Horas del Día los 365
Días del Año, (24/7/365).

TRANSFERENCIA ELECTRONICA:

BANCOMER CUENTA: 1168538980, NOMBRE: MIGUEL ANGEL RANGEL CRESPO, CLABE
BANCARIA: 01 2 18 0 01 168538980 7 PLAZA Y NUMERO DE SUCURSAL: ECATEPEC / 0137.
MULTIVA CUENTA: 0 00038 83914, NOMBRE: MIGUEL ANGEL RANGEL CRESPO, CLABE
BANCARIA: 1321 8000003 88 3 9141 PLAZA Y NUMERO DE SUCURSAL: LINDAVISTA / 10116.