



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN



CIUDAD DE MÉXICO, A 16 DE JULIO DE 2025

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

C. ADRIANA LAURA AGUILAR GALINDO
TECNOLOGIA BIOMEDICA INTEGRAL, S.A. DE C.V.
CALLE MARIO ROJAS AVENDAÑO NO. 26 INT. 3, COL. INDEPENDENCIA,
ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, CP 03630
TELÉFONO: 55 7030 5253, 55 7030 5254
E-MAIL: tec.bio.int@hotmail.com

P R E S E N T E

El **INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**, como dependencia del Gobierno Federal, requiere para sus actividades de suministro, arrendamiento y/o prestación de servicios, mismas que se encuentran reguladas por la **LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP)** y su Reglamento, obtener información para contratar bajo las mejores condiciones disponibles para el Estado.

En este sentido y en términos de lo previsto en el **ARTÍCULO 5 FRACCIÓN VII** de la **LAASSP**, su representada ha sido identificada por este ente público, como un posible prestador de servicio y/o proveedor del **SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYOR A COMPRESOR DE LA MARCA EVANS (N.S. SL-L 20170417 1262) DEL CAIPaDI.**

Por lo antes mencionado y con el objeto de conocer:

- a). - La existencia bienes, arrendamientos o servicios a requerir en las condiciones que se indican;
- b). - Posibles proveedores a nivel nacional o internacional;
- c). - El precio estimado de lo requerido, y
- d). - La capacidad de cumplimiento de los requisitos de participación.

Nos permitimos solicitar su valioso apoyo a efecto de proporcionarnos la información/cotización de los bienes y/o servicios y/o arrendamientos descritos en el documento **ANEXO TÉCNICO**, el cual se adjunta a esta solicitud.

Dicha información/cotización se requiere que la remita en documento de la empresa, debidamente firmada por persona facultada, a la siguiente dirección de correo electrónico: **audrey.moguels@incmnsz.mx** o **melissa.martinezr@incmnsz.mx** y que sea dirigida a nombre del **LIC. JAVIER FLORES FLORES, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES.**

Mucho agradeceré que en su respuesta se incluya: Lugar y fecha de información/cotización y vigencia de la misma.



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Vasco de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmnsz.mx

FO-CON-04



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN



Para el caso de dudas, comentarios y/o aclaraciones, remitirse al siguiente correo:

AUDREY MOGUEL SALAS
INGENIERO BIOMÉDICO
audrey.moguels@incmnsz.mx
TELÉFONO: (55) 5487 0900 EXT. 2035

MELISSA MARTINEZ RAMIREZ
INGENIERO BIOMÉDICO
MELISSA.MARTINEZR@INCMNSZ.MX
TELÉFONO: (55) 5487 0900 EXT. 2035

La fecha límite para presentar la información/cotización es el: **MIÉRCOLES 23 DE JULIO DE 2025.**

Favor de enviar acuse de recibo de esta solicitud al correo electrónico antes mencionado.

NOTA:

- SE ADJUNTA **ANEXO TÉCNICO**; preferentemente, la cotización se deberá presentar en este formato.

Vencido el plazo de recepción de cotizaciones, **INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**, con fundamento en lo previsto en el ARTÍCULO 35 DE LA LAASSP, se definirá el procedimiento a seguir para la contratación, el cual puede ser: LICITACIÓN PÚBLICA, INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS y/o ADJUDICACIÓN DIRECTA, mismo que se informará a las personas que presentaron su información/cotización.

Este documento no genera obligación alguna para la dependencia o entidad.

Sin otro particular por el momento me despido de usted y quedo al pendiente de cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

ING. LISSET FLORES MORENO
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
INGENIERÍA BIOMÉDICA



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Vasco de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmnsz.mx

FO-CON-04



**ANEXO TÉCNICO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYOR A
COMPRESOR DE LA MARCA EVANS (N.S. SL-L 20170417 1262) DEL CAIPaDI**

RELACIÓN DE EQUIPOS Y FECHAS DE MANTENIMIENTO PROPUESTAS

NO.	EQUIPO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	DEPTO	FECHA DE MC	INCLUSIÓN DE REFACCIONES
1	Compresor	EVANS	SM	SL-L 20170417 1262	CAIPaDI	15 de agosto al 15 de septiembre de 2025	• Motor • Dren automático • Cambio del automático • Conexiones y reducciones

El servicio consiste en el cambio de las siguientes refacciones y puesta en marcha del equipo descrito:

- Motor
- Dren automático
- Cambio del automático
- Conexiones y reducciones

Requisitos de la cotización para el servicio a contratar:

- Considerar el periodo de cobertura del 15 de agosto al 15 de septiembre de 2025.
- Presentar la propuesta técnica y económica en papel membretado de la empresa y con firma autógrafa del representante legal o gerente de ventas.
- Incluir en su propuesta técnica y económica la tabla del Anexo Técnico, o hacer mención del equipo descrito en la misma, de no incluir dicha información, su propuesta no será considerada.
- ***En caso de ser adjudicado, deberá entregar una garantía del 10% (diez por ciento) del monto total del servicio (antes de IVA), queda exento de presentar dicha garantía si efectúa la prestación del servicio dentro de 10 días hábiles posterior a la firma del contrato.***
- ***La fecha para la ejecución del servicio de Mantenimiento Correctivo se definirá de acuerdo con el tiempo de entrega de las refacciones solicitadas, dentro del periodo descrito en la columna "FECHA DE MC" del Anexo técnico.***

Su cotización deberá contener los siguientes conceptos, (de no contar con ellos, la propuesta no será considerada por no cumplir con los requisitos solicitados):

- Especificar el tiempo de entrega para las refacciones solicitadas (no deberá ser mayor a 10 días posterior a la firma del contrato del servicio).
- Su propuesta económica deberá estar vigente hasta el 1 de septiembre de 2025.
- **Forma de pago:** DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO Y VALIDACIÓN DE LA FACTURA.
- Cotización en Moneda Nacional, precio unitario e IVA desglosado.

[Handwritten signature]



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Vasco de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmnsz.mx

FO-CON-04



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN



CIUDAD DE MÉXICO, A 16 DE JULIO DE 2025

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

C. ITZEL NICO AGUILAR
IMPORTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES GYOL, S.A. DE C.V.
CALLE TOPACIO NO. 15, COL. LA JOYA,
MUNICIPIO ECATEPEC DE MORELOS, ESTADO DE MÉXICO, CP 55067
TELÉFONO: 55 2717 5039, 55 9232 7901
E-MAIL: gyol-ventas@hotmail.com

P R E S E N T E

El **INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**, como dependencia del Gobierno Federal, requiere para sus actividades de suministro, arrendamiento y/o prestación de servicios, mismas que se encuentran reguladas por la **LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP)** y su Reglamento, obtener información para contratar bajo las mejores condiciones disponibles para el Estado.

En este sentido y en términos de lo previsto en el **ARTÍCULO 5 FRACCIÓN VII** de la **LAASSP**, su representada ha sido identificada por este ente público, como un posible prestador de servicio y/o proveedor del **SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYOR A COMPRESOR DE LA MARCA EVANS (N.S. SL-L 20170417 1262) DEL CAIPaDI**.

Por lo antes mencionado y con el objeto de conocer:

- a). - La existencia bienes, arrendamientos o servicios a requerir en las condiciones que se indican;
- b). - Posibles proveedores a nivel nacional o internacional;
- c). - El precio estimado de lo requerido, y
- d). - La capacidad de cumplimiento de los requisitos de participación.

Nos permitimos solicitar su valioso apoyo a efecto de proporcionarnos la información/cotización de los bienes y/o servicios y/o arrendamientos descritos en el documento **ANEXO TÉCNICO**, el cual se adjunta a esta solicitud.

Dicha información/cotización se requiere que la remita en documento de la empresa, debidamente firmada por persona facultada, a la siguiente dirección de correo electrónico: **audrey.moguels@incmnsz.mx** o **melissa.martinezr@incmnsz.mx** y que sea dirigida a nombre del **LIC. JAVIER FLORES FLORES, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**.

Mucho agradeceré que en su respuesta se incluya: Lugar y fecha de información/cotización y vigencia de la misma.

FO-CON-04



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Vasco de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmnsz.mx



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN



Para el caso de dudas, comentarios y/o aclaraciones, remitirse al siguiente correo:

AUDREY MOGUEL SALAS
INGENIERO BIOMÉDICO
audrey.moguels@incmnsz.mx
TELÉFONO: (55) 5487 0900 EXT. 2035

MELISSA MARTINEZ RAMIREZ
INGENIERO BIOMÉDICO
MELISSA.MARTINEZR@INCMNSZ.MX
TELÉFONO: (55) 5487 0900 EXT. 2035

La fecha límite para presentar la información/cotización es el: **MIÉRCOLES 23 DE JULIO DE 2025.**

Favor de enviar acuse de recibo de esta solicitud al correo electrónico antes mencionado.

NOTA:

- SE ADJUNTA **ANEXO TÉCNICO**; preferentemente, la cotización se deberá presentar en este formato.

Vencido el plazo de recepción de cotizaciones, **INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**, con fundamento en lo previsto en el ARTÍCULO 35 DE LA LAASSP, se definirá el procedimiento a seguir para la contratación, el cual puede ser: LICITACIÓN PÚBLICA, INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS y/o ADJUDICACIÓN DIRECTA, mismo que se informará a las personas que presentaron su información/cotización.

Este documento no genera obligación alguna para la dependencia o entidad.

Sin otro particular por el momento me despido de usted y quedo al pendiente de cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

ING. LISSET FLORES MORENO
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
INGENIERÍA BIOMÉDICA



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Vasco de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmnsz.mx

FO-CON-04



**ANEXO TÉCNICO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYOR A
COMPRESOR DE LA MARCA EVANS (N.S. SL-L 20170417 1262) DEL CAIPaDI**

RELACIÓN DE EQUIPOS Y FECHAS DE MANTENIMIENTO PROPUESTAS

NO.	EQUIPO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	DEPTO	FECHA DE MC	INCLUSIÓN DE REFACCIONES
1	Compresor	EVANS	SM	SL-L 20170417 1262	CAIPaDI	15 de agosto al 15 de septiembre de 2025	• Motor • Dren automático • Cambio del automático • Conexiones y reducciones

El servicio consiste en el cambio de las siguientes refacciones y puesta en marcha del equipo descrito:

- Motor
- Dren automático
- Cambio del automático
- Conexiones y reducciones

Requisitos de la cotización para el servicio a contratar:

- El periodo de cobertura debe ser del 15 de agosto al 15 de septiembre de 2025.
- Presentar la propuesta técnica y económica en papel membretado de la empresa y con firma autógrafa del representante legal o gerente de ventas.
- Incluir en su propuesta técnica y económica la tabla del Anexo Técnico, o hacer mención del equipo descrito en la misma, de no incluir dicha información, su propuesta no será considerada.
- ***En caso de ser adjudicado, deberá entregar una garantía del 10% (diez por ciento) del monto total del servicio (antes de IVA), queda exento de presentar dicha garantía si efectúa la prestación del servicio dentro de 10 días hábiles posterior a la firma del contrato.***
- ***La fecha para la ejecución del servicio de Mantenimiento Correctivo se definirá de acuerdo con el tiempo de entrega de las refacciones solicitadas, dentro del periodo descrito en la columna "FECHA DE MC" del Anexo técnico.***

Su cotización deberá contener los siguientes conceptos, (de no contar con ellos, la propuesta no será considerada por no cumplir con los requisitos solicitados):

- Especificar el tiempo de entrega para las refacciones solicitadas (no deberá ser mayor a 10 días posterior a la firma del contrato del servicio).
- Su propuesta económica deberá estar vigente hasta el 1 de septiembre de 2025.
- **Forma de pago:** DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO Y VALIDACIÓN DE LA FACTURA.
- Cotización en Moneda Nacional, precio unitario e IVA desglosado.

FO-CON-04





Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN



CIUDAD DE MÉXICO, A 16 DE JULIO DE 2025

ASUNTO: SOLICITUD DE COTIZACIÓN

C. DAVID ANDRES TREVIÑO JUAREZ
BIO NATURA INGENIERÍA, S.A. DE C.V.
AV. EMILIANO ZAPATA NO. 825 INT. M&N PLAZA LA JOYA, COL. TLALTENANGO,
MUNICIPIO CUERNAVACA, ESTADO DE MORELOS, CP 62170
TELÉFONO: 77 7165 3429, 77 7311 9889
E-MAIL: contacto@bionaturing.com.mx

P R E S E N T E

El **INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**, como dependencia del Gobierno Federal, requiere para sus actividades de suministro, arrendamiento y/o prestación de servicios, mismas que se encuentran reguladas por la **LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP)** y su Reglamento, obtener información para contratar bajo las mejores condiciones disponibles para el Estado.

En este sentido y en términos de lo previsto en el **ARTÍCULO 5 FRACCIÓN VII** de la **LAASSP**, su representada ha sido identificada por este ente público, como un posible prestador de servicio y/o proveedor del **SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYOR A COMPRESOR DE LA MARCA EVANS (N.S. SL-L 20170417 1262) DEL CAIPaDI.**

Por lo antes mencionado y con el objeto de conocer:

- a). - La existencia bienes, arrendamientos o servicios a requerir en las condiciones que se indican;
- b). - Posibles proveedores a nivel nacional o internacional;
- c). - El precio estimado de lo requerido, y
- d). - La capacidad de cumplimiento de los requisitos de participación.

Nos permitimos solicitar su valioso apoyo a efecto de proporcionarnos la información/cotización de los bienes y/o servicios y/o arrendamientos descritos en el documento **ANEXO TÉCNICO**, el cual se adjunta a esta solicitud.

Dicha información/cotización se requiere que la remita en documento de la empresa, debidamente firmada por persona facultada, a la siguiente dirección de correo electrónico: **audrey.moguels@incmnsz.mx** o **melissa.martinezr@incmnsz.mx** y que sea dirigida a nombre del **LIC. JAVIER FLORES FLORES, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES.**

Mucho agradeceré que en su respuesta se incluya: Lugar y fecha de información/cotización y vigencia de la misma.

FO-CON-04



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Vasco de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmnsz.mx



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL DE
CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN
SALVADOR ZUBIRÁN



Para el caso de dudas, comentarios y/o aclaraciones, remitirse al siguiente correo:

AUDREY MOGUEL SALAS
INGENIERO BIOMÉDICO
audrey.moguels@incmnsz.mx
TELÉFONO: (55) 5487 0900 EXT. 2035

MELISSA MARTINEZ RAMIREZ
INGENIERO BIOMÉDICO
MELISSA.MARTINEZR@INCMNSZ.MX
TELÉFONO: (55) 5487 0900 EXT. 2035

La fecha límite para presentar la información/cotización es el: **MIÉRCOLES 23 DE JULIO DE 2025.**

Favor de enviar acuse de recibo de esta solicitud al correo electrónico antes mencionado.

NOTA:

- SE ADJUNTA **ANEXO TÉCNICO**; preferentemente, la cotización se deberá presentar en este formato.

Vencido el plazo de recepción de cotizaciones, **INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN**, con fundamento en lo previsto en el ARTÍCULO 35 DE LA LAASSP, se definirá el procedimiento a seguir para la contratación, el cual puede ser: LICITACIÓN PÚBLICA, INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS y/o ADJUDICACIÓN DIRECTA, mismo que se informará a las personas que presentaron su información/cotización.

Este documento no genera obligación alguna para la dependencia o entidad.

Sin otro particular por el momento me despido de usted y quedo al pendiente de cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

ING. LISSET FLORES MORENO
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE
INGENIERÍA BIOMÉDICA



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Av. Vasco de Quiroga No. 15, Col. Belisario Domínguez Sección XVI, C.P. 14080, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México, México. Tel: (55) 5487 0900 www.incmnsz.mx

FO-CON-04



**ANEXO TÉCNICO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO MAYOR A
COMPRESOR DE LA MARCA EVANS (N.S. SL-L 20170417 1262) DEL CAIPaDI**

RELACIÓN DE EQUIPOS Y FECHAS DE MANTENIMIENTO PROPUESTAS

NO.	EQUIPO	MARCA	MODELO	NÚMERO DE SERIE	DEPTO	FECHA DE MC	INCLUSIÓN DE REFACCIONES
1	Compresor	EVANS	SM	SL-L 20170417 1262	CAIPaDI	15 de agosto al 15 de septiembre de 2025	• Motor • Dren automático • Cambio del automático • Conexiones y reducciones

El servicio consiste en el cambio de las siguientes refacciones y puesta en marcha del equipo descrito:

- Motor
- Dren automático
- Cambio del automático
- Conexiones y reducciones

Requisitos de la cotización para el servicio a contratar:

- El periodo de cobertura debe ser del 15 de agosto al 15 de septiembre de 2025.
- Presentar la propuesta técnica y económica en papel membretado de la empresa y con firma autógrafa del representante legal o gerente de ventas.
- Incluir en su propuesta técnica y económica la tabla del Anexo Técnico, o hacer mención del equipo descrito en la misma, de no incluir dicha información, su propuesta no será considerada.
- ***En caso de ser adjudicado, deberá entregar una garantía del 10% (diez por ciento) del monto total del servicio (antes de IVA), queda exento de presentar dicha garantía si efectúa la prestación del servicio dentro de 10 días hábiles posterior a la firma del contrato.***
- ***La fecha para la ejecución del servicio de Mantenimiento Correctivo se definirá de acuerdo con el tiempo de entrega de las refacciones solicitadas, dentro del periodo descrito en la columna "FECHA DE MC" del Anexo técnico.***

Su cotización deberá contener los siguientes conceptos, (de no contar con ellos, la propuesta no será considerada por no cumplir con los requisitos solicitados):

- Especificar el tiempo de entrega para las refacciones solicitadas (no deberá ser mayor a 10 días posterior a la firma del contrato del servicio).
- Su propuesta económica deberá estar vigente hasta el 1 de septiembre de 2025.
- **Forma de pago:** DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO Y VALIDACIÓN DE LA FACTURA.
- Cotización en Moneda Nacional, precio unitario e IVA desglosado.

fs





TECNOLOGÍA BIOMÉDICA INTEGRAL S.A. DE C.V.

Soluciones a sus necesidades de equipamiento médico
y servicios de mantenimiento.

RFC: TBI130221LA3

Ciudad de México a 17 de julio de 2025.

INSTITUTO NACIONAL DE NUTRICION
SALVADOR ZUBIRAN
Vasco de Quiroga 15,
Belisario Domínguez Sección 16,
Tlalpan, 14080 Ciudad de México,

Cotización 251456

AT'N: Lic. Javier Flores Flores
Depto. de Adquisiciones

Reciba un cordial saludo y por el presente documento pongo a su respetable atención la siguiente propuesta de mantenimiento a compresores:

Partida	Cantidad	Características Técnicas	IMAGEN	Costo	
				Unitario	Total
01	1	Servicio de Mantenimiento Preventivo a: COMPRESOR MARCA: EVANS SERIE No. EQ-210541 Refacciones: • Dren automático • Conexiones y reducciones • Servicio y puesta en marcha del equipo		\$ 12,240.00	\$ 12,240.00
<i>VoBo. Lisset Flores Moreno</i>				SUB-TOTAL	\$ 12,240.00
				I.V.A. 16%	\$ 1,958.40
				TOTAL	\$ 14,198.40

Cláusulas Comerciales

- LUGAR DE ENTREGA Instituto Nacional de Nutrición.
- PLAZO DE ENTREGA Dentro de los 5 días naturales posteriores a la firma del contrato respectivo.
- CONDICIONES DE ENTREGA El indicado por la dependencia.
- FORMA DE PAGO 100% dentro de los 20 días naturales posteriores a la presentación de la factura y documentación comprobatoria que avale la entrega total de los servicios a satisfacción del área usuaria en los términos del contrato / pedido.
- GARANTÍA TÉCNICA 60 DIAS.
- NORMA NACIONAL O NORMA INTERNACIONAL QUE CUMPLE EL BIEN: ISO13485
- ORIGEN DE LAS REFACCIONES: U.S.A. y México.
- VIGENCIA DE LA COTIZACION: 60 DIAS NATURALES



TECNOLOGÍA BIOMÉDICA INTEGRAL S.A. DE C.V.

Soluciones a sus necesidades de equipamiento médico
y servicios de mantenimiento.

RFC. TBI130221LA3

Esperando que la presente información sea de su agrado y de que lo presentado cumpla con sus necesidades, quedo a sus órdenes.

Atentamente

Tecnología Biomédica Integral, S.A. de C.V.

Laura Galindo

Representante de Ventas



Ecatepec de Morelos, Estado de México a 18 de julio de 2025.

PRESUPUESTO ECONÓMICO.

Instituto Nacional de Ciencias Medicas
Y Nutrición Salvador Zubirán
Vasco de Quiroga 15, Belisario Domínguez Secc 16,
Tlalpan, 14080 Ciudad de México, CDMX

At'n.: Lic. Javier Flores Flores.
Jefe del Departamento de Adquisiciones

NÚM. PROG.	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD	CANT	COTIZACION GYOL/251123	
				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A COMPRESOR DE LA MARCA EVANS (N.S. EQ- 210541)	Servicio	1	\$ 15,280.00	\$ 15,280.00
				Subtotal	\$ 15,280.00
				I.V.A	\$ 2,444.80
				Total	\$ 17,724.80

MONEDA EN QUE SE COTIZA	Pesos Mexicanos
PLAZO DE ENTREGA	Dentro de los 10 días naturales a partir de la formalización del contrato.
CONDICIONES DE ENTREGA	Debidamente realizado el servicio.
LUGAR DE ENTREGA	L.A.B. CD MX.
VIGENCIA DE LA COTIZACION	60 días
FORMA DE PAGO	Dentro de los 20 días naturales posteriores a la presentación de la factura

IMPORTACIONES Y SERVICIOS INTEGRALES GYOL SA DE CV

ITZEL NIGO AGUILAR
REPRESENTANTE DE VENTAS



PROPUESTA ECONOMICA
ATENCIONES:

AL LIC. JAVIER FLORES FLORES
Jefe del Departamento de Adquisiciones.
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS
Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN.
PRESENTE.

Fecha: Ciudad de México a 21 de julio de 2025.

NO. PROG	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	Importe Unitario	Importe Total
1	1	Servicio	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A COMPRESOR DE LA MARCA EVANS (N.S. EQ-210541)"	\$16,250.00	\$16,250.00
				Subtotal	\$ 16,250.00
				I.V.A 16%	\$ 2,600.00
				Total	\$ 18,850.00

Condiciones de Venta:

PLAZO DE ENTREGA	10 días después de la adjudicación del pedido.
CONDICIONES DE ENTREGA	A entera satisfacción del área requirente
LUGAR DE ENTREGA	En las instalaciones del hospital en Vasco de Quiroga 15, Belisario Domínguez Secc 16, Tlalpan, 14080 Ciudad de México, CDMX
GARANTÍA TÉCNICA Y VICIOS OCULTOS	30 días naturales posteriores en la calidad del servicio realizado.
FORMA DE PAGO	A los 20 días naturales posteriores a la presentación de la factura
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN	45 días naturales.

DAVID ANDRÉS TREVIÑO JUAREZ
 REPRESENTANTE LEGAL

