



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



SS  
Secretaría  
de Salud

SESVER  
Servicios de Salud  
de Veracruz



ME LLENA DE ORGULLO

SESVER/DA/C-009/2024

**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:** ADJUDICACIÓN DIRECTA POR EXCEPCIÓN DE LEY

**OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:** SERVICIO INTEGRAL DE HEMODIÁLISIS PARA DIVERSAS UNIDADES HOSPITALARIAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

**IMPORTE MÍNIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE HEMODIÁLISIS:** \$9,449,030.00 (NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TREINTA PESOS 00 /100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE \$1,511,844.80 (UN MILLÓN QUINIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÍNIMO** DE \$10,960,874.80 (DIEZ MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N.).

**IMPORTE MÁXIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE HEMODIÁLISIS:** \$37,793,500.00 (TREINTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE \$6,046,960.00 (SEIS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÁXIMO** DE \$43,840,460.00 (CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.).

**IMPORTE MÍNIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO:** \$539,766.00 (QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE \$86,362.56 (OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÍNIMO** DE \$626,128.56 (SEISCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS 56/100 M.N.).

**IMPORTE MÁXIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO:** \$2,398,960.00 (DOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE \$383,833.60 (TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 60/100 M.N.), HACIENDO UN IMPORTE TOTAL MÁXIMO DE \$2,782,793.60 (DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N.).

**CONDICIONES DE PAGO:** EL PAGO SE REALIZARÁ EN PESOS MEXICANOS, MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA POR MENSUALIDADES VENCIDAS, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS NATURALES, CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA CORRESPONDIENTE DEL MES INMEDIATO ANTERIOR, DEBERÁ ADJUNTAR A LA FACTURA EL REPORTE MENSUAL DEL SERVICIO DE HEMODIÁLISIS Y TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO, VALIDADO POR EL ÁREA DE NEFROLOGÍA, RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS, EL RESPONSABLE DE RECURSOS MATERIALES, EL ADMINISTRADOR Y EL DIRECTOR DE CADA UNA DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS. LA FACTURA DEBERÁ CONTENER LOS NOMBRES Y FIRMAS DEL ADMINISTRADOR Y EL DIRECTOR DE LA UNIDAD HOSPITALARIA, ASÍ COMO LA VALIDACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 01 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2024.

**PRESTADOR DEL SERVICIO:** HEMOQUID, S.A. DE C.V.

**R.F.C. DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:** HEM000920DI1.

**NÚMERO PROVEEDOR:** 42483.

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 01 DE ENERO DE 2024

PARTIDA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	IMPORTE MÍNIMO HEMODIÁLISIS		IMPORTE MÁXIMO HEMODIÁLISIS	IMPORTE MÍNIMO TERAPIA REEMPLAZO RENAL	IMPORTE MÁXIMO TERAPIA REEMPLAZO RENAL
33903	ASE ACREDITABLE	SUBTOTAL	\$9,449,030.00	\$37,793,500.00	\$539,766.00	\$2,398,960.00
		IVA	\$1,511,844.80	\$6,046,960.00	\$86,362.56	\$383,833.60
		TOTAL	\$10,960,874.80	\$43,840,460.00	\$626,128.56	\$2,782,793.60



200  
AÑOS  
VERACRUZ  
CUNA DEL HEROICO  
COLEGIO MILITAR  
1823 - 2023