

SESVER/DA/C-058/2024

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL LPN-103T00000-003-2024

OBJETO DE LA CONTRATACIÓN: SERVICIO DE HEMODIÁLISIS Y TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO PARA DIVERSAS UNIDADES HOSPITALARIAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

IMPORTE MÍNIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE HEMODIÁLISIS: \$34,338,949.50 (TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 50 /100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **\$5,494,231.92** (CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS 92/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÍNIMO DE \$39,833,181.42** (TREINTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS 42/100 M.N.).

IMPORTE MÁXIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE HEMODIÁLISIS: \$85,849,632.00 (OCHENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **\$13,735,941.12** (TRECE MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS 12/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÁXIMO DE \$99,585,573.12** (NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 12/100 M.N.).

IMPORTE MÍNIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO: \$2,630,456.00 (DOS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **\$420,872.96** (CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 96/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÍNIMO DE \$3,051,328.96** (TRES MILLONES CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 96/100 M.N.).

IMPORTE MÁXIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO: \$6,576,140.00 (SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **\$1,052,182.40** (UN MILLÓN CINCUENTA Y DOS MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 40/100 M.N.), HACIENDO UN IMPORTE TOTAL MÁXIMO DE **\$7,628,322.40** (SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIDÓS PESOS 40/100 M.N.).

CONDICIONES DE PAGO: EL PAGO SE REALIZARÁ EN MONEDA NACIONAL, MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA POR MENSUALIDADES VENCIDAS, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA CORRESPONDIENTE DEL MES INMEDIATO ANTERIOR POR EL SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL ÁREA USUARIA DE ESTE ORGANISMO, ADJUNTANDO A LA MISMA LA **DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (RECIBOS, NOTAS, REMISIONES, ACTAS DEL SERVICIO, ETC.)**, VALIDADAS POR EL JEFE DEL SERVICIO, EL ADMINISTRADOR, EL DIRECTOR DE LAS UNIDADES HOSPITALARIAS DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ Y LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.

PLAZO DE EJECUCIÓN: 01 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE 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: 30 DE ABRIL DE 2024

PARTIDA	PROGRAMA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	IMPORTE MÍNIMO HEMODIÁLISIS	IMPORTE MÁXIMO HEMODIÁLISIS	IMPORTE MÍNIMO TERAPIA REEMPLAZO RENAL	IMPORTE MÁXIMO TERAPIA REEMPLAZO RENAL	
33903	21999	ASE ACREDITABLE	SUBTOTAL	\$34,338,949.50	\$85,849,632.00	\$2,630,456.00	\$6,576,140.00
			IVA	\$5,494,231.92	\$13,735,941.12	\$420,872.96	\$1,052,182.40
			TOTAL	\$39,833,181.42	\$99,585,573.12	\$3,051,328.96	\$7,628,322.40

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

Soconusco No. 31 Col. Aguacatal
C.P. 91130, Xalapa, Veracruz
Tel. (228) 842 3000 Ext. 3492
www.ssaver.gob.mx

16 MAY 2024

APORTACIÓN SOLIDARIA ESTATAL
AÑO DE RECURSO 2024
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

