SESVER/DA/C-021/2025

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: ADJUDICACIÓN DIRECTA

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATACIÓN ABIERTA DEL SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ.

IMPORTE MÍNIMO TOTAL: $41,894,868.00 (CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.), MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **$6,703,178.88** (SEIS MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 88/100 M.N.), DANDO UN IMPORTE TOTAL DE **$48,598,046.88** (CUARENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 88/100 M.N.)

IMPORTE MÁXIMO TOTAL: **$122,743,965.00** (CIENTO VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.), MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **$19,639,034.40** (DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 40/100 M.N.), DANDO UN IMPORTE TOTAL DE **$142,382,999.40** (CIENTO CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N.)

SESVER/DJ/020/2025

CONDICIONES DE PAGO: EL PAGO SE REALIZARÁ EN PESOS MEXICANOS, DENTRO DE LOS **20 DÍAS NATURALES** CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LA FACTURA DEL MES INMEDIATO ANTERIOR, **DE LAS PRUEBAS ENTREGADAS, VALIDADA POR EL DIRECTOR Y/O EL ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MÉDICA, ASÍ COMO EL VISTO BUENO DE LA DIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA Y JEFE DE LABORATORIO;** ACOMPAÑADA DE LA DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO: DEL 01 DE ENERO AL 31 DE MARZO DEL 2025.

PROVEEDOR: BIODIST, S.A. DE C.V.

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: BAC920106U98

PADRÓN DE PROVEEDORES: 6846

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 01 DE ENERO DEL 2025

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PARTIDA PRESUPUESTAL	IMPORTE MÍNIMO	IMPORTE MÁXIMO
IMSS BIENESTAR	25501	$41,894,868.00	$122,743,965.00
	SUBTOTAL	$41,894,868.00	$122,743,965.00
	I.V.A.	$6,703,178.88	$19,639,034.40
	TOTAL	$48,598,046.88	$142,382,999.40

SESVER VERACRUZ SECRETARÍA DE SALUD DE VERACRUZ
DJPR/UAJR/ALVC/MRR
21 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-BIE.
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

00000001

SESVER/DA/C-021/2025

CONTRATO **ABIERTO** PARA EL **SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ,** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE VERACRUZ POR CONDUCTO DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, EN LO SUCESIVO **"SESVER",** REPRESENTADA POR EL **DR. VALENTÍN HERRERA ALARCÓN,** EN SU CARÁCTER DE SECRETARIO DE SALUD DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ, Y POR LA OTRA, **BIODIST, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR **C. MIGUEL ÁNGEL BRIONES HERNÁNDEZ**, EN SU CARÁCTER DE APODERADO LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES: ----------

SESVER/DJ/0010/2025 ADQ

DECLARACIONES

I. **"SESVER"** declara que: ----------

I.1 Es una **"ENTIDAD"** de la Administración Pública Paraestatal del Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz, de conformidad con lo dispuesto por los artículos 1, 3, 38, 40 y 44 de la Ley Número 58 Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, cuya competencia y atribuciones se señalan en el artículo 2 de la Ley Número 54 que crea el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud de Veracruz. ----------

I.2 El **Dr. Valentín Herrera Alarcón**, fue designado como **Secretario de Salud**, mediante nombramiento fecha 01 de diciembre de 2024, signado por la Ing. Norma Rocío Nahle García, Gobernadora Constitucional del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; y autorizado para desempeñar simultáneamente los cargos de **Secretario de Salud del Gobierno del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave y Director General de Servicios de Salud de Veracruz** mediante Acuerdo de fecha 04 de diciembre de 2024 dictado por la Sexagésima Séptima Legislatura del H. Congreso del Estado aprobando al Secretario; por lo que acredita tener facultades en términos de los artículos 32 fracción IX de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 14 fracciones I y VI de la Ley que crea el Organismo Público Descentralizado Servicio de Salud de Veracruz;18 fracción XXVI del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Veracruz para Suscribir entre otros, este tipo de contratos.----------

I.3 De conformidad con lo dispuesto por el artículo 25 Fracción LXXIII del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Veracruz, así como numeral 11 de las funciones establecidas en el Manual Específico de Organización de la Dirección Administrativa, suscribe el presente instrumento el **Mtro. David Jahziel Pérez Roldán**, en su carácter de **Subdirector de Recursos Materiales, R.F.C.**

SESVER 30 VERA
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

N1-ELIMINADO 7 facultado para contribuir en la realización de los procedimientos de licitaciones públicas, simplificadas o adjudicaciones directas para adquisición de arrendamiento, prestación de servicios y enajenación de bienes muebles, a fin de cubrir las necesidades de recursos para todas las áreas que integran Servicios de Salud de Veracruz. ----------

I.4 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de **Adjudicación Directa,** autorizada mediante **acuerdo N°. 68/EXT.19/2024,** durante la Décima Novena Sesión Extraordinaria del Subcomité de Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios y Enajenación de Bienes Muebles de Servicios de Salud de Veracruz, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; Artículos 40, 41 Fracción III y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **"LAASSP"**; 71, 72 Fracción III y demás aplicables de su Reglamento ----------

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

I.5 Mediante Oficio **No. SESVER/DA/SRF/0343/2024** de fecha 31 de diciembre del 2024, emitido por la Subdirección de Recursos Financieros, se otorgó disponibilidad presupuestal sustentada en el presupuesto de egresos de la federación para el ejercicio fiscal 2025, publicado el 24 de diciembre del 2024 en el Diario Oficial de la Federación; con cargo a la fuente de financiamiento: IMSS BIENESTAR, partida presupuestal 25501. ----------

I.6 Cuenta con el Registro Federal de Contribuyentes **N° SSV-970307-2Q5**. ----------

I.7 Tiene establecido su domicilio en la calle de Soconusco No. 31, colonia Aguacatal, en la Ciudad de Xalapa de Enríquez, Veracruz, Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, código postal 91130; mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato. ----------

II. "EL PROVEEDOR", por conducto de su representante declara que: ----------

II.1 Es una persona **moral** legalmente constituida mediante instrumento público número 62,840 de fecha 6 de enero de 1992, pasada ante la fe del Lic. Othón Pérez Fernández del Castillo, titular de la notaría número 63 de México, D.F., denominada **BIODIST S.A. DE C.V.**, cuyo objeto social es, entre otros: **compra-venta, importación, exportación, fabricación, distribución y comercialización de: a). - reactivos químicos y biológicos, materiales de curación, material de limpieza, instrumentación y ropa de hospital, b). Todo lo relativo a productos auxiliares para la salud, c). - productos farmacéuticos**, VI.- Establecer, construir, **instalar, equipar, organizar, operar, administrar y dirigir** laboratorios de biología molecular, **laboratorios clínicos, laboratorios hospitalarios, centros de**

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 28 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B AÑO DEL RECURSO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

investigación, centros de salud y hospitales, inscrita en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio del Distrito Federal, con el folio mercantil número **159 217 el día 3 de junio de 1992**. ----------

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

II.2 El C. **Miguel Ángel Briones Hernández**, en su carácter de Apoderado Legal, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acredita con Instrumento Público número **1,941** de fecha 13 de septiembre del 2022, pasada ante la fe del Lic. Daniel González Campos, notario titular de la notaría pública número 119 de la ciudad de Cancún, municipio de Benito Juárez, Quintana Roo, México, inscrita ante el Registro Público de Comercio en la Ciudad de México, con el folio mercantil número 159217 el día 17 de octubre del 2023, mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna; para lo cual se identifica con la credencial expedida por el Instituto Nacional Electoral con **Código de Identificación de la Credencial (CIC)** N1-ELIMINADO 18 ----------

II.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento. ----------

II.4 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **BAC920106U98**. ----------

II.5 Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en términos de lo dispuesto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación vigente, incluyendo las de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las de Seguridad Social ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme a las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitidas por el SAT, INFONAVIT e IMSS, respectivamente. ----------

II.6 Tiene establecido su domicilio en **calle 13 de septiembre no. 4, planta baja, col. Tacubaya, alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11870**, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato, **teléfono** N2-ELIMINADO 4 **y correo electrónico** N3-ELIMINADO 3 ----------

III. De "LAS PARTES": ----------

III.1 Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes: ----------

CLÁUSULAS

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

00000304

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO. - "EL PROVEEDOR" acepta y se obliga a proporcionar a **"SESVER"** el **SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ,** en los términos y condiciones establecidos en este contrato y en los **Anexos 1, 2, 3, 4, 5 Y 6** que forman parte integrante del mismo. ----------

"EL PROVEEDOR" .- Otorgará el suministro bajo la modalidad de contrato abierto, entendiendo por "pruebas de laboratorio" el suministro de reactivos, controles, calibradores, insumos, equipo en comodato, sistema informático, control de calidad externo, capacitación y adecuaciones para la instalación y puesta en marcha de los equipos necesarios para el suministro de Pruebas de Laboratorio Clínico, así como la capacitación al personal de las Unidades Médicas pertenecientes a Servicios de Salud de Veracruz, para lo cual **"El PROVEEDOR"** deberá presentar una acta o documento en el que conste la capacitación e instalación realizadas o los bienes que, en comodato entrega, firmada y sellada por la unidad aplicativa correspondiente.----------

SESVER/DJ/020/25 A90

SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO. - "SESVER" pagará a **"EL PROVEEDOR"** como contraprestación el suministro objeto de este contrato:----------

IMPORTE MÍNIMO TOTAL: $41,894,868.00 (cuarenta y un millones ochocientos noventa y cuatro mil ochocientos sesenta y ocho pesos 00/100 M.N.), más el 16% del impuesto al valor agregado (I.V.A.) de **$6,703,178.88** (seis millones setecientos tres mil ciento setenta y ocho pesos 88/100 M.N.), dando un importe total de **$48,598,046.88** (cuarenta y ocho millones quinientos noventa y ocho mil cuarenta y seis pesos 88/100 M.N.).----------

IMPORTE MÁXIMO TOTAL: $122,743,965.00 (ciento veintidos millones setecientos cuarenta y tres mil novecientos sesenta y cinco pesos 00/100 M.N.), más el 16% del impuesto al valor agregado (I.V.A.) de **$19,639,034.40** (diecinueve millones seiscientos treinta y nueve mil treinta y cuatro pesos 40/100 M.N.), dando un importe total de **$142,382,999.40** (ciento cuarenta y dos millones trescientos ochenta y dos mil novecientos noventa y nueve pesos 40/100 M.N.).----------

Los precios unitarios del presente contrato, expresados en moneda nacional se encuentran desglosados en el **ANEXO 2**; y son considerados fijos hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en el **SUMINISTRO DE PRUEBAS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LAS UNIDADES MÉDICAS PERTENECIENTES A SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ,** , por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato. ----------

TERCERA. ANTICIPO. Para el presente contrato **"SESVER"** no otorgará anticipo a **"EL PROVEEDOR"**----------

SS SESVER VERACRUZ 2024 - 2030 SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ APERTURA PROGRAMÁTICA FISCAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.- El pago se realizará en pesos mexicanos, dentro de los **20 días naturales** contados a partir de la entrega de la factura del mes inmediato anterior, **de las pruebas entregadas, validada por el director y/o el administrador de la unidad médica, así como el visto bueno de la dirección de Atención Médica y el jefe de laboratorio;** acompañada de la documentación complementaria.----------

---

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose del suministro, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte del suministro facturado. ----------

---

De conformidad con el artículo 90, del Reglamento de la **"LAASSP"**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, la Subdirección de Recursos Financieros, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **"EL PROVEEDOR"** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.----------

---

El tiempo que **"EL PROVEEDOR"** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la **"LAASSP"**. ----------

---

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada en la Subdirección de Recursos Financieros de **"SESVER"** ubicada en Calle Soconusco Numero 31, Col, Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Ver., se deberá presentar desglosando el Impuesto al Valor Agregado. -

---

"EL PROVEEDOR" manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación del suministro, no se tendrá como recibido o aceptado por **"SESVER"**. ----------

---

Para efectos de trámite de pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por **"SESVER"**, para efectos del pago. ----------

---

"EL PROVEEDOR" deberá presentar la información y documentación que **"SESVER"** le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de

SESVER/DJ/ 020 /2025 ADQ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO MSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

"SESVER". ----------

El pago de la prestación del suministro, quedará condicionado al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales. ----------

Para el caso que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, párrafo tercero, de la **"LAASSP"**. ----------

QUINTA. LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES ENTREGA DEL SUMINISTRO. - El suministro, se realizará conforme a las condiciones y entregables establecidos por **"SESVER"** en los **Anexos 1, 2, 3, 4, 5** y **6**; y en los domicilios señalados en el **Anexo 7**. ----------

a) El proveedor deberá realizar el suministro de pruebas mensualmente a partir del 01 de enero y hasta el 31 de marzo del 2025, de acuerdo con el calendario y requerimientos de las unidades médicas, las cuales se proporcionarán las cantidades de insumos establecidas en el anexo 2. ----------

b) El número de insumos puede incrementarse o disminuir, de acuerdo a las necesidades de cada unidad hospitalaria, sin responsabilidad para "SESVER", siempre y cuando el importe total durante la vigencia del contrato, no rebase la disponibilidad presupuestal autorizada para el presente procedimiento. así mismo, se podrá solicitar el retiro de equipos en comodato simple o su provisión para nuevas unidades médicas que lo requieran. ----------

c) En caso de ser necesario, podrá requerirse la suspensión del suministro en alguna unidad médica considerada en el **anexo 7**, para lo cual la Dirección de Atención Médica notificará por escrito al proveedor, con 30 (treinta) días naturales de anticipación. ----------

d) Los reactivos, insumos y equipos para el otorgamiento del suministro, deberán cumplir con la normatividad vigente aplicable y los certificados de calidad señalados en las fichas técnicas. ----------

e) Las especificaciones técnicas y cantidades de suministro de las pruebas motivo de este contrato, se señalan en el anexo 1, 2 y fichas técnicas del presente contrato. ----------

f) Los reactivos, insumos y equipos para el otorgamiento del suministro, deberán cumplir con la normatividad vigente aplicable y los certificados de calidad señalados en las fichas técnicas. ----------

g) El proveedor deberá **realizar el suministro de pruebas mensualmente a partir del 01 de enero y hasta el 31 de marzo del 2025,** de acuerdo con el calendario

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

SS SESVER VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

00000007

y requerimientos de las unidades médicas.----------

---

h) Los requerimientos adicionales a los calendarizados, (en caso de presentarse emergencias sanitarias), deberán ser atendidos dentro de las siguientes **24 horas** a la solicitud que realice el encargado del servicio de laboratorio de las unidades hospitalarias y centros de salud, a través de la línea de atención que **"El proveedor"** proporcione. ----------

---

i) Los insumos y reactivos deberán **entregarse en las unidades médicas** que **se indican en el directorio**; de la misma forma deberán ser entregados, instalados y puestos en marcha los equipos otorgados en comodato. ----------

---

j) Los insumos y equipos deberán estar empacados de acuerdo con las mejores prácticas usuales para su traslado y su transporte será el que convenga al proveedor, siempre que se garantice su seguridad, a entera satisfacción de SESVER. Además, será obligatorio e invariable que los equipos y paquetes colectivos que contengan los insumos se identifiquen com número de contrato, y la razón social de acuerdo al anexo técnico. ----------

---

SEXTA. EQUIPO EN COMODATO SIMPLE. – El proveedor deberá hacer la entrega, instalación, puesta en marcha y capacitación al personal de las unidades hospitalarias, de la totalidad de los equipos que proporcionará en calidad de comodato, dentro de los 30 días naturales, de acuerdo a la complejidad de instalación del equipo, contados a partir de la firma del contrato (reportando la fecha de entrega e instalación a la dirección de atención médica). ----------

---

1. La entrega de los equipos en comodato simple tendrá que ser efectuada exclusivamente por un representante de la empresa con conocimientos relativos al suministro objeto del presente contrato. ----------

---

2. Durante el lapso de instalación y puesta en marcha de los equipos, el proveedor estará obligado a procesar las pruebas de laboratorio que se requieran en las unidades médicas, para lo cual el jefe de servicio de laboratorio deberá proporcionarle la relación de pacientes con copia de las órdenes de los estudios autorizadas por el médico tratante, debiendo realizar la entrega de los resultados en el tiempo requerido de acuerdo a la naturaleza de los mismos, priorizando los de carácter urgente. de tal forma que cualquier daño derivado de la transportación, instalación, puesta en marcha y capacitación, será responsabilidad exclusiva del proveedor.----------

---

3. Los equipos en comodato y sus accesorios, deberán ser modelos originales, de tecnología de punta **(con antigüedad no mayor a 5 años)** y calidad que se comercializa actualmente, en perfectas condiciones de funcionamiento; y

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

SESVER VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS 28 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B AÑO DEL RECURSO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

cumplir con el registro sanitario **vigente** de acuerdo al artículo 376 de la Ley General de Salud o modificación a las condiciones de registro o comprobante del trámite de solicitud de prórroga del registro sanitario, o bien oficio o acuerdo emitido por la COFEPRIS en el que se establezca que los equipos o insumos que se utilicen no requieren registro sanitario. .----------

4. Durante la vigencia del contrato, se deberá proporcionar el mantenimiento preventivo y/o correctivo que resulte necesario a partir de la puesta en marcha de los equipos en comodato simple, de acuerdo al reporte que le haga por escrito la unidad hospitalaria o centro de salud que corresponda. dichos mantenimientos incluirán las refacciones, insumos y mano de obra necesarios, para lo cual el personal asignado por la empresa se presentará debidamente identificado. .----------
5. En caso de requerirse, deberá contemplarse la reposición del equipo para seguir otorgando el suministro de manera oportuna y eficiente, sin costo adicional para la convocante.----------
6. Los insumos y equipos deberán estar empacados de acuerdo con las mejores prácticas usuales para su traslado y su transporte será el que convenga a **"EL PROVEEDOR"**, siempre que Se garantice su seguridad, a entera satisfacción de Servicios de Salud de Veracruz, además, será obligatorio e invariable que los equipos y paquetes colectivos que contengan los insumos se identifiquen con número de contrato, y la razón social, de acuerdo al anexo técnico. ----------
7. El proveedor, deberá entregar los manuales de operación o usuario, manual de servicio que contengan los diagramas mecánicos, eléctricos y/o electrónicos, en español, inglés o idioma de origen, con traducción simple al español de los manuales de los equipos propuestos en comodato para el otorgamiento del suministro, en las unidades hospitalarias donde instale los equipos.----------
8. Que los equipos que otorgará en comodato y que instalen para la prestación del suministro y los insumos que se utilicen para la prestación del suministro de realización de pruebas de laboratorio, objeto de este contrato, no hayan sido motivo de alerta que ponga en riesgo la salud de las personas y que no estén amonestados o boletinados por la Secretaría de Salud (COFEPRIS), FDA, IMSS o ISSSTE o institución acreditada para este fin en el país de origen. ----------
9. Se obliga a retirar los equipos otorgados en comodato para la prestación de los servicios durante los 15 días naturales posteriores a la conclusión de la vigencia del contrato, sin necesidad de notificación por escrito.----------

SESVER/DJ/020/2025 AD

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SÉPTIMA. CAPACITACIÓN. - "EL PROVEEDOR" deberá otorgar la capacitación y adiestramiento (para lo cual el proveedor del suministro deberá presentar una acta o documento en el que conste la capacitación realizada, firmada y sellada por la unidad aplicativa correspondiente) del personal sobre el uso y aplicaciones de los equipos para el objeto de este contrato debiendo rentre otros los siguientes puntos:

- Identificación de partes o componentes del equipo
- Modos de funcionamiento
- Ajuste de parámetros de operación
- Ajuste de alarmas
- Auto test de calibraciones o verificación por el usuario
- Rutinas de autochequeo, rutinas de aseo y cuidado diario del equipo
- Problemas frecuentes o más comunes y manera de resolverlos. ----------

---

OCTAVA. - "LAS PARTES" convienen en que la vigencia del presente contrato será del **01 de enero al 31 de marzo de 2025.** ----------

---

NOVENA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO. - "LAS PARTES" están de acuerdo que **"SESVER"** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad del suministro, de conformidad con el artículo 52 de la "LAASSP", siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio. ----------

---

"SESVER", podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del suministro, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **"EL PROVEEDOR"**. ----------

---

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a **"SESVER"**, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de **"LAS PARTES".** ----------

---

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso. ----------

---

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de **"SESVER"** que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la "LAASSP". ----------

---

SESVER/CJ/020/2025 A108

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

"SESVER" se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente. ----------

DÉCIMA. - GARANTÍA DEL SUMINISTRO. – "EL PROVEEDOR" , se obliga con **"SESVER"** a entregar al inicio del suministro de los insumos, una carta garantía que deberá obtener de la página https://www.ssaver.gob.mx/almacenaje/formatos-para-entrega/, los insumos deberán estar garantizados contra cualquier irregularidad, defecto, fallo o vicios ocultos, durante el plazo de ejecución del suministro (**01 de enero al 31 de marzo del 2025**) y **60 días naturales posteriores al mismo**; en caso de hacer efectiva esta garantía deberá comprometerse a subsanar las deficiencias que correspondan y/o sustituir los insumos sin costo adicional para SESVER en un **plazo no mayor de 24 horas en hospitales regionales y de alta especialidad y no mayor a 48 horas en el resto de hospitales y centros de salud,** posteriores a la notificación escrita que le haga la unidad médica correspondiente, a través de la dirección de atención médica.----------

SESVER/DJ/020/2025 A09

---------- **DECIMA PRIMERA. GARANTÍAS.** ----------

A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción III, de la **"LAASSP";** 85, fracción III, y 103 de su Reglamento **"EL PROVEEDOR"** se obliga a constituir una garantía **indivisible** por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; mediante fianza **(Modelo de Fianza A)** expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de la **Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave,** por un importe equivalente al 10% del monto total del contrato, sin incluir el IVA. ----------

Dicha fianza deberá ser entregada a **"SESVER"**, a más tardar dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del presente contrato. ----------

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **"SESVER"** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades. ----------

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **"SESVER"** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento. ----------

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a **"SESVER"**, dentro de los 10 (diez días) naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91, del Reglamento de la **"LAASSP"**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente. ----------

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **"SESVER"** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía cumplimiento del contrato, lo que comunicará a **"EL PROVEEDOR"**. ----------

GARANTÍA PARA RESPONDER POR VICIOS OCULTOS.----------

"EL PROVEEDOR" deberá responder por los defectos, vicios ocultos y por la calidad del suministro **(Modelo de Fianza B)**, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido, en los términos señalados en este Contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con los artículos 53, párrafo segundo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 96, párrafo segundo de su Reglamento. ----------

"EL PROVEEDOR", quedará liberado de su obligación, una vez transcurridos **12 meses** contados a partir de la fecha en que conste por escrito la recepción física de del suministro, siempre y cuando **"SESVER"** no haya identificado defectos o vicios ocultos en la calidad del suministro, así como cualquier otra responsabilidad en los términos de este Contrato y convenios modificatorios respectivos. ----------

DÉCIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR". - "EL PROVEEDOR", se obliga a: ----------

a) Cumplir con el suministro en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
b) Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
c) Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a "SESVER" o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
d) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaria de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la "LAASSP".

DÉCIMA TERCERA. OBLIGACIONES DE "SESVER". - "SESVER", se obliga a: ----------

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

VERACRUZ GOBIERNO SS SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO INSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

00000012

a) Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo en los términos convenidos el suministro objeto del contrato. ----------

b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma. ----------

c) Extender a **"EL PROVEEDOR",** por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato. ----------

SESVER/DJ/020/2025 A 704

DÉCIMA CUARTA. VERIFICACIÓN DE LAS ESPECIFICACIONES Y ACEPTACIÓN DEL SUMINISTRO. - "SESVER" designa como responsable de supervisar y vigilar el cumplimiento del presente contrato a la **Dirección de Atención Médica**. ----------

Asimismo, **"SESVER"** sólo recibirá o aceptará el suministro materia del presente contrato, previa verificación de las especificaciones requeridas, de conformidad con los alcances establecidos en el mismo. ----------

En tal virtud, **"EL PROVEEDOR",** manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla, con lo establecido en el párrafo anterior, el suministro no se tendrá por aceptado o recibido por parte de **"SESVER"**.----------

DÉCIMA QUINTA. PENAS CONVENCIONALES. - En caso que **"EL PROVEEDOR"** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para el suministro, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en los **ANEXO 1 y 2,** que forman parte integral del presente contrato, **"SESVER"** por conducto de la Subdirección de Recursos Financieros, a través de la Oficina de Proveedores aplicará la pena convencional equivalente al cinco al millar por cada día natural de atraso, sobre la parte del suministro no otorgado, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos. ----------

"SESVER" por conducto de la Subdirección de Recursos Financieros, a través de la Oficina de Proveedores determinará el cálculo de la pena convencional, descontándole el importe a pagar ----------

El pago del suministro quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el contrato sea rescindido en términos de lo previsto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA DE RESCISIÓN**, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato. ----------

GOBIERNO DEL ESTADO SS SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía del contrato. ----------

---

DÉCIMA SEXTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS. - "EL PROVEEDOR" se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones. ----------

---

DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE. - "EL PROVEEDOR" se obliga bajo su costa y riesgo, a trasportar los reactivos, insumos y equipos que entregue en comodato simple, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el **Anexo 7** del presente contrato. ----------

El proveedor deberá contar con un mínimo de tres unidades de transporte para el embarque de los insumos, a fin de garantizar las condiciones óptimas que requieran para su traslado; así mismo deberá eximir a la convocante de todo daño, pérdida, accidente o cualquier otra circunstancia que llegase a suceder en el trayecto de la entrega-recepción de los citados insumos.----------

---

DÉCIMA OCTAVA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.- Para el suministro materia del presente contrato, no se requiere que "EL PROVEEDOR" contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.----------

---

DÉCIMA NOVENA. IMPUESTOS Y DERECHOS. - Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo del suministro, objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"**, mismos que no serán repercutidos a **"SESVER"**. ----------

---

"SESVER" sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes. ----------

---

VIGÉSIMA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES. - "EL PROVEEDOR" no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **"SESVER"**. ----------

---

VIGÉSIMA PRIMERA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS. - "EL PROVEEDOR" será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a **"SESVER"**. ----------

---

SESVER/DJ/020/2025 APQ

SESVER - VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

De presentarse alguna reclamación en contra de **"SESVER"**, por cualquiera de las causas antes mencionadas, **"EL PROVEEDOR"**, se obliga a salvaguardar los derechos e intereses de **"SESVER"** de cualquier controversia, liberándola de toda responsabilidad, sacándola en paz y a salvo. ----------

---

En caso de que **"SESVER"** tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella. ----------

---

VIGÉSIMA SEGUNDA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. - "LAS PARTES" acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y demás legislación aplicable. ----------

---

Para el tratamiento de los datos personales que **"LAS PARTES"** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos. ----------

---

Por tal motivo, **"EL PROVEEDOR"** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato. ----------

---

VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO. - "SESVER" cuando concurran razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir el suministro originalmente contratado y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"SESVER"**, o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **"SESVER"**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede. ----------

---

Cuando **"SESVER"** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a **"EL PROVEEDOR"** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a **"EL PROVEEDOR"** la parte proporcional del suministro encargado, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén

SESVER/DJ/020/2025 A992

SECRETARÍA DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSSB
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. ----------

---

"**SESVER**", podrá dar por terminado en forma anticipada el suministro en unidades médicas transferidas al IMSS BIENESTAR, bastando para ello sólo la notificación previa a **"PROVEEDOR"**, sin necesidad de declaración judicial previa y sin responsabilidad para "**SESVER**".----------

---

VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN. - "SESVER" podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en alguna de las siguientes causales: ----------

---

a) Contravenir los términos pactados para el suministro, establecidos en el presente contrato;
b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **"SESVER"**;
d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada el suministro del presente contrato;
e) No otorgar el suministro en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
i) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo y la garantía para responder por vicios ocultos;
j) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
k) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **"SESVER"** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
l) Impedir el desempeño normal de labores de **"SESVER"**;
m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente

SESVER/DJ/620/2025 Ayo

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

000003 16

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **"SESVER"** comunicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes. ----------

Transcurrido dicho término **"SESVER"**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **"EL PROVEEDOR"**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **"EL PROVEEDOR"** dicha determinación dentro del citado plazo. ----------

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **"SESVER"** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **"EL PROVEEDOR"**. ----------

Iniciado un procedimiento de conciliación **"SESVER"** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión. ----------

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se otorga el suministro, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **"SESVER"** de que continúa vigente la necesidad del suministro, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes. ----------

"SESVER" podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **"SESVER"** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes. ----------

De no rescindirse el contrato, **"SESVER"** establecerá con **"EL PROVEEDOR"**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la **"LAASSP"**. ----------

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **"SESVER"** quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan. ----------

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

0000017

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **"EL PROVEEDOR"** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 51, párrafo cuarto, de la **"LAASSP"**. ----------

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"SESVER"**. ----------

VIGÉSIMA QUINTA. - RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL. - "EL PROVEEDOR" reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en el suministro, deslindando de toda responsabilidad a **"SESVER"** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario. ----------

"EL PROVEEDOR" asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **"SESVER"**, así como en el cumplimiento del suministro. ----------

Para cualquier caso no previsto, **"EL PROVEEDOR"** exime expresamente a **"SESVER"** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato. ----------

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **"SESVER"** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **"EL PROVEEDOR"**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **"SESVER"**, **"EL PROVEEDOR"** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula. ----------

VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS. - "LAS PARTES" convienen que, en caso de discrepancia entre la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la **"LAASSP"**. ----------

VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN. - "LAS PARTES" acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78 y 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento. ----------

VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS. - "LAS PARTES" señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente

SESVER/DJ/20 25

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal. ----------

VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE. - "LAS PARTES" se obligan a sujetarse estrictamente para el suministro objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento. ----------

TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN. - "LAS PARTES" convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de Xalapa, Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro. ----------

"LAS PARTES" manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman el **01 de enero del 2025**. ----------

SESVER/DJ/020/2025 A02

POR "SESVER"

NOMBRE	CARGO	R.F.C.
DR. VALENTÍN HERRERA ALARCÓN	SECRETARIO DE SALUD DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ	N2-ELIMINADO 7
MTRO. DAVID JAHZIEL PÉREZ ROLDÁN	SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES	N3-ELIMINADO 7

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO

POR: "EL PROVEEDOR"

NOMBRE	R.F.C.
C. MIGUEL ÁNGEL BRIONES HERNÁNDEZ APODERADO LEGAL DE LA PERSONA MORAL **BIODIST, S.A. DE C.V.**	**BAC920106U98**

SESVER/DJ/020/2025

MODELO DE FIANZA A

TEXTO QUE CONTIENE LAS DISPOSICIONES QUE DEBERÁN INCLUIRSE EN LA PÓLIZA DE FIANZA SOLICITADA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. ---------

---

(Afianzadora)
Denominación social: _____ *en lo sucesivo la "Afianzadora".*
Domicilio: _____
Autorización del Gobierno Federal para operar: *(Número de oficio y fecha)*
Beneficiaria: *Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, en lo sucesivo "la Beneficiaria".*
Domicilio: *Av. Xalapa núm. 301, col. Unidad del Bosque, C.P. 91010, Xalapa, Enríquez, Veracruz*
El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a "la Contratante" y a "la Beneficiaria": adquisiciones@ssaver.gob.mx
Fiado (s): *(En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)*
Nombre o denominación social: _____.
RFC: _____.
Domicilio: _____. *(El mismo que aparezca en el contrato)*
Datos de la póliza:
Número: _____. *(Número asignado por la "Afianzadora")*
Monto Afianzado: _____. *(Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado).* ***Moneda:*** _____.
Fecha de expedición: _____.
Obligación garantizada: *El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.*

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

Con esta fecha quedó registrado bajo el núme
SESVER/01/220/2025-ADQ constante de 207
fojas útiles debidamente foliadas del número
001 a 207 en el libro de
registro en resguardo de la Dirección Jurídica
de Servicios de Salud de Veracruz.
Xalapa, Veracruz; 15 de Abril del 2025

Naturaleza de las Obligaciones: *Indivisible de conformidad con lo estipulado en el contrato.*
La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.
Datos del contrato, en lo sucesivo el "Contrato": ____.
Número asignado por "la Contratante": ____.
Objeto: ____.
Monto del Contrato: *(Con número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado)*
Moneda: ____.
Fecha de suscripción: ____.
Tipo: *(Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios).*
Obligación contractual para la garantía de cumplimiento: *Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato.*
Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva: *El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.*
Competencia y Jurisdicción: *Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de Xalapa, Enríquez, Veracruz de Ignacio de la Llave, renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.*
La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y último párrafo, y artículo 49, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento.
Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica www.amig.org.mx

CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS, SERVICIO, OBRA PÚBLICA O SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA.

PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.
Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el "Contrato" a que se refiere esta póliza y en sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente, aún y cuando parte de las obligaciones se subcontraten.

SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.
La "Afianzadora", se compromete a pagar a la Beneficiaria, hasta el monto de esta póliza, que es (con número y letra sin incluir el Impuesto al Valor Agregado) que representa el % (señalar el porcentaje con letra) del valor del "Contrato".
La "Afianzadora" reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "Contrato" indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el 10% de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, la "Afianzadora" emitirá el documento

SESVER/DJ/0210/2025 4209

SS SESVER VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B.
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "Contrato" en monto fuera superior a los indicados, la "Afianzadora" se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos sin embargo, previa solicitud del fiado, la "Afianzadora" podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

La "Afianzadora" acepta expresamente que, en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el Contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible.

TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.

La "Afianzadora", se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

CUARTA. - VIGENCIA.

La fianza permanecerá vigente hasta que se dé cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "Contrato" y continuará vigente en caso de que "la Contratante" otorgue prórroga o espera al cumplimiento del "Contrato", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a la "Afianzadora", la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

La "Afianzadora acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "Contratante" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

Para garantizar el cumplimiento del "Contrato", cuando concurran los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. Asimismo, a petición del fiado, la "Afianzadora" otorgará el o los documentos adicionales conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de

SESVER/DJ/DA/120/25 ABR

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a la "Afianzadora" dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita la "Afianzadora" por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.

La "Afianzadora" realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjúdice, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

La "Afianzadora" deberá comunicar a "la Beneficiaria" de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por la "Afianzadora" por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

La "Afianzadora" quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "la Contratante" le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a la "Afianzadora" la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

Esta fianza se cancelará cuando habiéndose cumplido la totalidad de las obligaciones estipuladas en el "Contrato", "la Contratante" haya calificado o revisado y aceptado la garantía exhibida por el fiado para responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por el correcto funcionamiento de los mismos o por la calidad de los servicios prestados por el fiado, respecto del "Contrato" especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.

La "Afianzadora" acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

SESVER/DJ/020/2025

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL EJERCICIO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

DÉCIMA PRIMERA. -RECLAMACIÓN

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279, de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.

TERMINA TRANSCRIPCIÓN

SESVER/DJ/020/2025

MODELO DE FIANZA B

TEXTO QUE CONTIENE LAS DISPOSICIONES QUE DEBERÁN INCLUIRSE EN LA PÓLIZA DE FIANZA SOLICITADA PARA RESPONDER DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O LA CALIDAD DEL SERVICIO. ----------

---

(Afianzadora)

Denominación social: _____ *en lo sucesivo la "Afianzadora".*

Domicilio: _____

Autorización del Gobierno Federal para operar: *(Número de oficio y fecha)*

Beneficiaria: *Secretaría de Finanzas y Planeación del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, en lo sucesivo "la Beneficiaria".*

Domicilio: *Av. Xalapa núm. 301, col. Unidad del Bosque, C.P. 91010, Xalapa, Enríquez, Veracruz*

El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a "la Contratante" y a "la Beneficiaria": adquisiciones@ssaver.gob.mx

Fiado (s): *(En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)*

Nombre o denominación social: _____.

RFC: _____.

Domicilio: _____. *(El mismo que aparezca en el contrato)*

Datos de la póliza:

Número: _____. *(Número asignado por la "Afianzadora")*

Monto Afianzado: _____. *(Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado).* ***Moneda:*** _____.

Fecha de expedición: _____.

Obligación garantizada: *Responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados, o por la calidad del servicio prestado, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido el fiado, en los términos señalados en el*

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

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

contrato objeto de esta garantía, conforme a la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.

Datos del contrato, en lo sucesivo el "Contrato": ____.

Número asignado por "la Contratante": ____.

Objeto: ____.

Monto del Contrato: *(Con número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado)*

Moneda: ____.

Fecha de suscripción: ____.

Tipo: *(Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios).*

Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva: *El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.*

Competencia y Jurisdicción: *Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de _ (precisar el lugar), renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.*

La fianza se otorga de conformidad por lo dispuesto por los artículos 49, fracción II, y 53 segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica www.amig.org.mx

CLÁUSULAS GENERALES A LAS QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA RESPONDER DE LOS DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, ASÍ COMO DE CUALQUIER OTRA RESPONSABILIDAD EN LOS CONTRATOS DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS.

PRIMERA.- OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

Esta póliza de fianza garantiza la obligación del fiado de responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por la calidad de los servicios prestados, así como de cualquier otra responsabilidad en que hubieren incurrido, en los términos señalados en el contrato, convenios modificatorios respectivos y en la legislación aplicable, de conformidad con el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y demás aplicables de su Reglamento.

SEGUNDA.- MONTO AFIANZADO.

La "Afianzadora", se compromete a pagar a "la Beneficiaria", hasta el monto afianzado indicado en la carátula de esta póliza, que es _ (con número y letra, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado).

TERCERA.- INDEMNIZACIÓN POR MORA.

La "Afianzadora", se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

CUARTA.- VIGENCIA.

La vigencia de la presente póliza será por un periodo de __ contados a partir de la entrega de los bienes o terminación de la prestación de los servicios.

SESVER/DJ/OD/2025

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
ADSCRIPCIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente, que haya causado ejecutoria.

La póliza continuará vigente en caso de que se otorgue prórroga o espera al fiado para realizar las correcciones, reparaciones o reposiciones, así como para el cumplimiento de las demás responsabilidades que garantiza esta póliza de fianza.

En el caso de que se hayan ejecutado correcciones, reparaciones, reposiciones o acciones para dar cumplimiento a las demás responsabilidades que garantiza esta póliza, la fianza permanecerá vigente por el mismo plazo mencionado en el primer párrafo de la presente cláusula, respecto de los bienes o servicios sujetos a dichas actividades.

QUINTA. - CORRECCIÓN, REPARACIÓN O REPOSICIÓN DE LOS BIENES O SERVICIOS.

En caso de que se presenten defectos o vicios ocultos de los bienes entregados o en la calidad de los servicios prestados, así como cualquier otra responsabilidad en que hubiera incurrido el fiado en los términos señalados en el contrato y convenios modificatorios respectivos, "la Contratante" le otorgará un plazo máximo de 30 días naturales para efectuar la corrección, reparación o reposición correspondiente o para atender cualquier otra responsabilidad, por lo que la fianza permanecerá vigente durante ese tiempo.

En aquellos casos en que "la Contratante" y el fiado convengan un plazo mayor para las correcciones, reparaciones, reposiciones o para cumplir cualquier otra responsabilidad, el fiado deberá notificar a "la Institución" dicha circunstancia y ésta deberá otorgar la modificación a la póliza de fianza por escrito, para el solo efecto de hacer constar el referido supuesto, sin que ello afecte la continuidad de la vigencia de la póliza.

En el supuesto de que el fiado no corrija, repare o reponga los bienes que funcionen incorrectamente o que los mismos continúen con defectos o vicios ocultos, o no atienda cualquier otra responsabilidad por los bienes entregados, o bien, no realice las acciones necesarias para corregir la inadecuada calidad de los servicios, que le sean reportados por "la Contratante", la "Afianzadora" se obliga a pagar los gastos en que incurra "la Contratante" por dichas correcciones, reparaciones, reposiciones o por atender cualquier otra responsabilidad por la totalidad del monto afianzado.

En caso de que el monto de la corrección, reparación, reposición o atención de cualquier otra responsabilidad sea superior al afianzado, la "Afianzadora", únicamente responderá hasta por el 100% del monto garantizado.

SEXTA.- SUBJUDICIDAD.

La "Afianzadora" realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjúdice, en virtud de procedimiento

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

SS SESVER VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

La "Afianzadora" deberá comunicar a "la Beneficiaria" de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

SÉPTIMA.- COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por la "Afianzadora", por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

OCTAVA.- CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

La "Afianzadora", quedará liberada de su obligación fiadora, una vez transcurridos ----, contados a partir de la fecha en que conste por escrito la recepción física de los bienes o de los servicios prestados, siempre y cuando la "Contratante" no haya identificado defectos o vicios ocultos en los bienes entregados o en la calidad de los servicios prestados, así como cualquier otra responsabilidad en los términos del "Contrato" y convenios modificatorios respectivos.

En el caso de existir corrección, reparación o reposición por defectos o vicios ocultos de los bienes entregados, o acciones para corregir las deficiencias en la calidad de los servicios prestados, así como para cumplir cualquier otra responsabilidad en que hubiera incurrido el fiado en los términos señalados en el "Contrato" y convenios modificatorios respectivos, una vez transcurrido el plazo de treinta días naturales, o el pactado entre el fiado y "la Contratante" para realizar dichas actividades, el fiado deberá presentar ante la "Afianzadora", la manifestación por escrito de "la Contratante" en la que señale su conformidad para cancelar la fianza, adjuntando la constancia de cumplimiento total de las obligaciones.

NOVENA.- PROCEDIMIENTOS.

La "Afianzadora acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

DÉCIMA.- RECLAMACIÓN.

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279, de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

DÉCIMA PRIMERA.- DISPOSICIONES APLICABLES.

Será aplicable, a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.

TERMINA TRANSCRIPCIÓN

SESVER/DJ/ 20/2025

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

Blvd. Adolfo Ruiz Cortines No. 6151, Fracc. Costa Verde, C.P. 91190, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-BE
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.1	BIOMETRIA HEMATICA	PRUEBA	SISMEX	CellLyse Clean Auto - OFICIO NO. - 143300401U0091 Cellpack DCL - OFICIO NO. - 143300401U0084 Cellpack DFL - OFICIO NO. - 143300401U0086 Fluorocell WDF - OFICIO NO. - 143300401U0090 Fluorocell WNR - OFICIO NO. - 143300401U0092 Lysercell WDF - OFICIO NO. - 143300401U0085 Lysercell WNR - OFICIO NO. - 143300401U0087 Sulfolyser - RS - 0369R2012 SSA - 04 DE AGOSTO DE 2028 Stromatolyser - RS - 0349R2009 SSA - 17 DE DICIEMBRE DEL 2026	35,661	116,141
	1.2	RETICULOCITOS	PRUEBA	SISMEX	Fluorocell RET - OFICIO NO - 143300401U0093	1,750	4,375
	1.3	GLUCOSA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1132R2006 SSA 04/04/2027, 0475R2007 SSA 19/09/2028 /1138R2009 SSA 24/01/2029	29,827	101,627
	1.4	UREA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1342R2019 SSA (PRORROGA 23330022021712) 17/07/2024 / 0019R2013 SSA 25/07/2027/1156R2006 SSA 04/04/2027 / 1607R2009 SSA 26/02/2029	13,337	42,803
	1.5	CREATININA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1609R2019 SSA (PRORROGA 24330022020143) 19/08/2024 / 1026R2007 SSA 11/04/2027 / 1141R2006 SSA 18/05/2027 / 0799R2013 SSA 07/11/2027	13,463	43,228
	1.6	ACIDO URICO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	2186R2019 SSA 04/12/2024 / 0628R2007 SSA 18/10/2028 / 0520R2006 17/12/2026 / 1135R2009 SSA 24/01/2029	7,713	25,039
	1.7	COLESTEROL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0332R2007 SSA 22/08/2028 / 0332R2007 SSA 22/08/2028 / 0378R2013 SSA 25/08/2027 / 0421R2009 SSA 20/03/2029	9,541	31,969
	1.8	TRIGLIGERIDOS	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0940R2019 SSA (PRORROGA 23330022021339) 17/05/2024 / 0527R2006 17/12/2026 / 0473R2007 SSA 19/09/2028 / 1137R2009 SSA 24/01/2029	8,686	28,978
	1.9	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1099R2019 SSA (PRORROGA 23330022021547) 27/05/2024 /1612R2014 SSA 06/02/2029 / 0146R2008 SSA 20/09/2027	3,502	10,923
	1.10	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1594R2012 SSA 10/10/2026 / 1594R2012 SSA 10/10/2026 / 0078R2012 17/12/2026 / 0147R2008 SSA 02/08/2027	3,503	10,906
	1.11	TGO (AST)	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1362R2019 SSA (PRORROGA 24330022020047 01/08/2024 / 0631R2006 SSA 23/02/2027 / 0501R2007 SSA 19/09/2028 / 0291R2009 SSA 07/11/2027	3,333	10,528
	1.12	TGP (ALT)	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1361R2019 SSA (PRORROGA 24330022020039) 01/08/2024 / 0630R2006 SSA 17/12/2026 / 0020R2013 SSA 25/07/2027 / 0289R2009 SSA 24/01/2029	3,303	10,401
	1.13	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0618R2006 SSA 17/12/2026 / 0486R2007 SSA 19/09/2028 / 0422R2009 SSA 21/03/2029	3,060	9,641
	1.14	CALCIO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0148R2013 SSA 28/07/2027 / 0407R2014 SSA 07/02/2019 (PRORROGA 18330042IC0949) / 0444R2009 SSA 26/02/2029	2,126	5,876
	1.15	FOSFORO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1590R2013 SSA 07/12/2027 / 1125R2006 SSA 17/04/2028 / 1136R2009 SSA 26/02/2029	1,864	4,560
	1.16	PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1688R2007 SSA 04/07/2027 / 1688R2007 SSA 04/07/2027 / 0603R2006 SSA 17/12/2026 / 1566R2009 SSA 12/02/2029	2,125	6,570
	1.17	ALBUMINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0523R2006 SSA 17/12/2026, / 0622R2007 SSA 17/10/2026 / 0437R2009 SSA 20/03/2029	2,175	6,728
	1.18	MAGNESIO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1204R2019 SSA (Prorroga , 23330022021554) 10/06/2024 / 0211R2013 08/08/2027 / 1528R2009 SSA 12/02/2029	1,428	3,963
	1.19	MICROALBUMINURIA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1564R2020 SSA 02/12/2025 / 1142R2006 01/04/2027 / 1398R2008 SSA 22/05/2028 / 1260R2008 SSA 14/11/2027	177	437
	1.20	DHL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1019R2007 SSA 17/01/2029 / 0664R2006 11/05/2027 / 0290R2009 SSA 18/11/2027	1,938	5,999
	1.21	HDL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1112R2019 SSA (PRORROGA 23330022021596) 28/05/2024 / 1976R2017 SSA 12/01/2029, / 1619R2021 SSA-22/10/2026	2,128	6,497
	1.22	LDL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0347R2016 SSA 17/12/2026 / 0347R2016 SSA 17/12/2026 / 0300R2009 SSA 18/11/2027	2,080	6,332
	1.23	AMILASA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0619R2006 SSA 23/02/2027/ 0482R2009 SSA 20/03/2029	983	2,795
	1.24	LIPASA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1204R2007 SSA 13/05/2027 / 0632R2006 SSA 17/12/2026 / 0888R2008 SSA 18/11/2027	902	2,467

SESVER/DJ/010/2025
00000028

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
IMSS-B

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
1	1.25	CK	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0796R2019 SSA (PRORROGA 233300220215[illegible]) / 1418R2018 SSA 14/06/2023 (PRORROGA 223300222A0101) / 0007R2008 SSA, 20/09/2027	824	2,348
	1.26	CREATININA EN ORINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1609R2019 SSA (PRORROGA 243300220201143) 19/08/2024 / 1141R2006 SSA 18/05/2027, 1026R2007 SSA 11/04/2027 / 0799R2013 SSA, 07/11/2027	526	1,519
	1.27	PROTEINAS EN ORINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0845R2006 SSA 24/03/2027 / 0268R2009 SSA 29/01/2029	510	1,474
	1.28	AMONIO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1614R2020 SSA 08/12/ 2025 / 0088R2019 SSA (PRORROGA 233300220210116) 01/02/2024	98	255
	1.29	HIERRO SERICO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1124R2008 SSA 01/04/2027 / 1177R2008 SSA 17/04/2028 / 0102R2009 SSA 11/09/2028	94	241
	1.30	COLINESTERASA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS	0649R2007 SSA 25/10/2028	59	147
	1.31	CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL HIERRO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1258R2020 SSA 18/09/2025 / 1123R2006 SSA 18/04/2027 / 0908R2019 SSA (233300220215[illegible]) 06/05/2024	62	156
	1.32	PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (BNP)	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 223300226B0369 22-ABRIL-2022 RS 1267R2007 SSA 22-ABRIL-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 233300226B1514 01-SEPTIEMBRE-2023 RS 1409R2008 SSA 01-SEPTIEMBRE-2028	70	194
	1.33	VITAMINA B12	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0572R2016 SSA 17-DIC-2026 ABBOTT RS 0718R2010 SSA 12-ENERO-2026	54	132
	1.34	FOLATO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 1829R2016 SSA 4-ABRIL-2027 ABBOTT RS 0329R2011 SSA 12-AGOSTO-2027	48	119
	1.35	HAVAB	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0978R2006 SSA 18-ABRIL-2027 BIOMERIEUX RS 0235R2017 SSA 27-ABRIL-2028 ABBOTT RS 0397R2005 SSA 30-JULIO-2026	50	138
	1.36	FERRITINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0103R2005 SSA 07-ENERO-2026 BIOMERIEUX RS 0928R97 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 223300226B1817 7-DICIEMBRE-2022 RS 1090R2008 SSA 7 -DIC-2027	330	929

SESVER/DJ/020/2025
00000029

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ · SS Secretaría de Salud · SESVER Servicios de Salud de Veracruz · VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO 20
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.37	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	1050R2017 SSA 02/08/2028 /0481R2011 SSA 17/12/2026 , 1426R2013 SSA 17/01/2029 / 1426R2013 SSA 14/12/2027, 260R2018 SSA 7/06/2028	1,802	6,430
	1.38	T3 LIBRE	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2433002268O296 13-MARZO-2024 RS 1876R2014 SSA 13-MARZO-2028 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2433002268O651 15-MAYO-2024 RS 1486R97 SSA 15-MAYO-2029 ABBOTT RS 1980R2001 SSA 24-MARZO-2027	373	1,086
	1.39	T3 TOTAL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0149R97 SSA 15-MARZO-2027 BIOMERIEUX RS 0190R2022 SSA 11-MARZO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I630 27-SEPTIEMBRE-2023 RS 0131R2009 SSA 27-SEPTIEMBRE-2028	375	1,093
	1.40	T4 LIBRE	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 1318R2022 SSA 04-NOV-2027 BIOMERIEUX RS 0195R2022 SSA 11-MARZO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I492 29-AGOSTO-2023 RS 0361R2014 SSA 29-AGOSTO-2028	377	1,100
	1.41	T4 TTOTAL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 134R97 SSA 17-DIC-2026 BIOMERIEUX RS 0186R2022 SSA 10-MARZO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I722 13-OCTUBRE-2023 RS 0668R2009 SSA 13-OCTUBRE-2028	375	1,089
	1.42	TSH	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0153R97 SSA 17-DIC-2026 BIOMERIEUX RS 0192R2022 SSA 11-MARZO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I414 24-AGOSTO-2023 RS 0594R2009 SSA 24-AGOSTO-2028	380	1,110

SESVER/DJ/0 10/2025
0300030

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
RECURSO
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN QUINCENAL	CANTIDAD MAX MENSUAL
1	1.43	CT3	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 132R97 SSA 21-SEP-2026 ABBOTT RS 1097R2005 SSA 28 JUNIO 2026	94	236
	1.44	PROGESTERONA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 2617R2016 SSA 4-JULIO-2027 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2433002268O952 02-JULIO-2024 RS 0929R97 SSA 02-JULIO-2029 ABBOTT RS 1558R2001 SSA 12-ENERO-2026	129	371
	1.45	TESTOSTERONA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0043R2011 SSA 17-DIC-2026 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2433002268I469 02-OCTUBRE-2024 RS 0028R2015 SSA 02-OCTUBRE-2029 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002268O548 17-MAYO-2022 RS 2905R2012 SSA 17-MAYO-2027	123	357
	1.46	PROLACTINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0412R2006 SSA 17-DIC-2026 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2433002268I390 18-SEPTIEMBRE-2029 RS 1485R97 SSA 18-SEPTIEMBRE-2029 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002268I816 07-DICIEMBRE-2022 RS 0895R2008 SSA 7-DICIEMBRE- 2027	134	392
	1.47	HORMONA HL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0254R97 SSA 31-MARZO-2027 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2433002268I516 10-OCTUBRE-2024 RS 825R93 SSA 10-OCTUBRE-2029 ABBOTT RS 1370R2012 SSA 07-MAYO-2029	133	382

SESVER/DJ/020/2025
A99

VERACRUZ SOBERANO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud de Veracruz | SESVER | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.48	HORMONA HEF (FSH)	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0253R97 SSA 17-DIC-2026 BIOMERIEUX RS 827R93 SSA 28-MARZO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I634 27-SEPTIEMBRE-2023 RS 0010R2009 SSA 27-SEPTIEMBRE-2028	133	362
	1.49	ESTRADIOL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0377R2016 SSA 17-DIC-2026 BIOMERIEUX RS 1516R2021 SSA 7-OCTUBRE-2026 ABBOTT RS 1590R2001 SSA 12-ENERO-2026	131	377
	1.50	HORMONA TIROXINA (T-UP)	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 132R97SSA 21-SEPT-2026 ABBOTT RS 1097R2005 SSA 28-JUNIO-2026	143	381
	1.51	CORTISOL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 01012R2000 SSA 20-ENERO-2027 ABBOTT RS 2051R2011 SSA 31-MARZO-2027	60	155
	1.52	INSULINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 01403R2000 SSA 7-ENERO-2026 ABBOTT RS 0500R2006 SSA 1-JULIO-2026	64	178
	1.53	ASO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0479R2007 SSA 25/09/2028 / 0912R2009 SSA 22/11/2028	69	203
	1.54	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0583R2006 SSA 23/02/2027 / 2806R2017 SSA (PRORROGA 223300220206591 04/12/2022	186	492
	1.55	FACTOR REUMATOIDE	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS / WIENER LAB	0705R2006 SSA 19/08/2027 / 0899R2002 SSA 13/01/2027	76	218
	1.56	IGE	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0480R2007 SSA 02-OCTUBRE-2028 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 233300226B0362 02-MARZO-2023 RS 1838R2013 SSA 02-MARZO-2028	87	236

SESVER/DJ/020/2025
ADQ

00000032

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO 1.1.5.1.3
AÑO DEL RECURSO 20
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.57	CEA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0125R97 SSA 6-DIC-2026 BIOMERIEUX RS 0777R2007 SSA 12-DIC-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 24330022680076 29-ENERO-2024 RS 0768R2009 SSA 29-ENERO-2029	252	672
	1.58	CA 15-3	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 1233R2001 SSA 23-FEB-2027 BIOMERIEUX RS 0558R98 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT RS 0783R2005 SSA 12-ENERO-2026	173	484
	1.59	CA 19-9	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0563R99 SSA 26-NOV-2026 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 24330022680967 08-JULIO-2024 RS 996R97 SSA 08-JULIO-2029 ABBOTT RS 2116R2017 SSA 04-OCTUBRE-2029	205	560
	1.60	CA 125	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 1056R97 SSA 13-DIC-2026 BIOMERIEUX RS 0997R97 SSA 02-JULIO-2029 ABBOTT RS 0785R2005 SSA 4-FEBRERO-2026	199	546
	1.61	PSA LIBRE	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0151R98 SSA 05-OCT-2026 BIOMERIEUX RS 01295R99 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 23330022681504 31-AGOSTO-2023 RS 1693R2008 SSA 31-AGOSTO-2028	200	555
	1.62	PSA TOTAL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 1380R2005 SSA 17-DIC-2026 BIOMERIEUX RS 0189R2022 SSA 11-MARZO-2027 ABBOTT RS 0004R2002 SSA 8-ABRIL-2027	293	830

SESVER/DJ/020/2025
00000033

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVEN Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO DEL RECURSO 203
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
MASS-B

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. TRIMESTRAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.63	BHGC	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0101R2000 SSA 26-NOV-2026 BIOMERIEUX RS 836R93 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT RS 0456R2001 SSA 9-FEBRERO-2027	334	936
	1.64	AFP	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0318R2005 SSA 07-ENERO-2026 BIOMERIEUX RS 629R93 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 22330022680302 12-ABRIL-2022 RS 2404R2012 SSA 12- ABRIL- 2027	215	603
	1.65	HGH	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS	RS 2395R2011 SSA 16-AGOSTO-2027	32	84
	1.66	VIH	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 1559R2012 SSA 26-OCTUBRE-2028 BIOMERIEUX RS 1100R2005 SSA 13-ENERO-2027 ABBOTT RS 0350R2006 SSA 04-SEPTIEMBRE-2028	744	2,066
	1.67	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS/ WIENER LAB	0339R2007 SSA 11/10/2028 / 0095R2006 SSA 17/12/2026 /0005R2008 SSA 17/10/2027	768	2,213
	1.68	TOXO IgG	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 22330022680867 07-JULIO-2022 RS 0999R2007 SSA 07-JULIO-2027 BIOMERIEUX RS 752R93 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 22330022681563 15-NOVIEMBRE-2022 RS 0680R2008 SSA 15 -NOV- 2027	89	248
	1.69	TOXO IgM	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0481R2007 SSA 12-SEPTIEMBRE-2028 BIOMERIEUX RS 937R93 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 24330022681228 20-AGOSTO-2024 RS 2198R2009 SSA 20-AGOSTO-2029	89	248

SESVER/DJ/020/2025
AXO
00000034

GOBIERNO DEL ESTADO | Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS- B.
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.70	CMV IgM	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NUMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I679 10-OCTUBRE-2023 RS 0694R2009 SSA 10-OCTUBRE-2028 BIOMERIEUX RS 0507R2019 SSA 01-AGOSTO-2029 ABBOTT NUMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I859 08-NOVIEMBRE-2023 RS 0814R2009 SSA 08-NOVIEMBRE-2028	89	249
	1.71	RUB IgG	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0979R2007 SSA 09-NOVIEMBRE-2028 BIOMERIEUX RS 753R93 SSA 07-ENERO 2026 ABBOTT NUMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I604 21-SEPTIEMBRE-2023 RS 0120R2009 SSA 21-SEPTIEMBRE-2028	94	262
	1.72	RUB IgM	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268O963 01-JUNIO-2023 RS 0975R2008 SSA 01-JUNIO-2028 BIOMERIEUX RS 256R94 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002268I818 07-DICIEMBRE-2022 RS 1143R2008 SSA 7- DIC -2027	94	262
	1.73	HSV 1 Y 2 IgG	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	RS 0070R2012 SSA 29-MARZO-2027 RS 0669R2012 SSA 02-FEBRERO-2028 ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	40	106
	1.74	HSV 1 Y 2 IgM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	40	106
	1.75	CMV IgG	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268O631 01-DICIEMBRE-2023 RS 1117R2009 SSA 01-DICIEMBRE-2028 BIOMERIEUX RS 810R93 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268O474 16-MARZO-2023 RS 0922R2008 SSA 16- MARZO-2028	83	235

SESVER/DJ/ 020/2025
AJQ

00000035

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/. VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.76	HEP B	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0329R2002 SSA 15-FEB-2027 BIOMERIEUX RS 0299R98 SSA 17-FEB-2027 ABBOTT RS 1471R2018 SSA 11-NOV-2029	127	336
	1.77	HEP C	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002268O367 22-ABRIL-2022 RS 2918R2012 SSA 22-ABRIL-2027 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268O016 11-ENERO-2023 RS 1577R2013 SSA 11-ENERO-2028 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2433002268O516 18-ABRIL-2024 RS 2069R2014 SSA 18-ABRIL-2029	166	450
	1.78	HBS Ag	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0494R2010 SSA 12-NOV-2026 BIOMERIEUX RS 0502R2006 SSA 08-MARZO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002268I751 30-NOVIEMBRE-2022 RS 1309R2013 SSA 30- NOV -2027	103	285
	1.79	CK-MB	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002268O855 04-JULIO-2022 RS 0157R2013 SSA 04-JULIO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2433002268I173 15-AGOSTO-2024 RS 2345R2014 SSA 15-AGOSTO-2029	482	1,522
	1.80	MIOGLOBINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0173R2001 SSA 17-DICIEMBRE-2026 BIOMERIEUX RS 1491R2002 SSA 07-ENERO-2026 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITU DE PRORROGA 2333002268I412 24-AGOSTO-2023 RS 0699R2005 SSA 24-AGOSTO-2028	152	413

SESVER/DJ/00 /2025
00000036

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO 2025
PARTIDA 15
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	MIN. MENSUAL	MAX. MENSUAL
1	1.81	TROPONINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 0898R2010 SSA 27-AGOSTO- 2026 BIOMERIEUX RS 0575R2018 SSA 15-DICIEMBRE-2028 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 23330022681130 03-JULIO-2023 RS 0167R2014 SSA 03-JULIO-2028	261	698
	1.82	EBV IgM	PRUEBA	ABBOTT LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 23330022681480 29-AGOSTO-2023 RS 0247R2014 SSA 29-AGOSTO-2028 ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	36	89
	1.83	VCA Igg	PRUEBA	ABBOTT LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 23330022681481 29-AGOSTO-2023 RS 0252R2014 SSA 29-AGOSTO-2028 ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	36	89
	1.84	PROCALCITONINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 23330022681586 18-SEPTIEMBRE-2023 RS 0650R2009 SSA 18-SEPTIEMBRE-2028 BIOMERIEUX RS 0970R2017 SSA 28-SEPTIEMBRE-2028 ABBOTT RS 2134R2023 SSA 11-OCTUBRE-2028	271	792
	1.85	METROTEXATE	PRUEBA	ABBOTT	RS 0491R2024 SSA 12-FEBRERO-2029	106	268
	1.86	EBNA Igg	PRUEBA	ABBOTT LABORATORIO DE ASESORIA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 23330022681502 31-AGOSTO-2023 RS 0305R2014 SSA 31-AGOSTO-2028 ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	50	124
	1.87	DIMERO D	PRUEBA	BIOMERIEUX	BIOMERIEUX RS 2124R2018 SSA 04-SEPTIEMBRE-2023 01-AGOSTO-2029	338	930
	1.88	BETA 2 MICROGLOBULINA	PRUEBA	BIOMERIEUX	BIOMERIEUX RS 682R86 SSA 05-ABRIL-2027	77	193
	1.89	CORTISOL	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 01012R2000 SSA 20-ENERO-2027 ABBOTT RS 2051R2011 SSA 31-MARZO-2027	32	89

SESVER/DJ/00/2025
00000037

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
1	1.90	ANTICUERPOS ANTI TPO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 1872R2011 SSA 03-AGOSTO-2026 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002268O689 18-MAYO-2022 RS 2696R2012 SSA 18-MAYO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2333002268I902 16-NOVIEMBRE-2023 RS 0832R2009 SSA 16-NOVIEMBRE-2028	34	84
	1.91	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS BIOMERIEUX ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 2025R2011 SSA 01-ABRIL-2027 BIOMERIEUX NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002268O688 18-MAYO-2022 RS 2761R2012 SSA 18-MAYO-2027 ABBOTT NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2133004210C711 16-DICIEMBRE-2021 RS 0026R2007 SSA 2-JULIO-2022	30	74
	1.92	AC. FOLICO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS ABBOTT	ROCHE DIAGNOSTICS RS 1829R2016 SSA 04-ABRIL-2027 ABBOTT RS 0329R2011 SSA 12-AGOSTO-2027	32	79
	1.93	INMUNOGLOBULINAS IgG, IgM, IgA NEFELOMETRICO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS	0047R2007 SSA 01/02/2026 / 0044R2007 SSA 01/02/2028 / 0045R2007 SSA 02/02/2028	37	99
	1.94	EGO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS	COBAS U PACK. 0983R2015 SSA 7 DE ENERO DE 2026. COMBUR 10 TEST M; 1274R92 SSA 17 DE DICIEMBRE DE 2026. COMBUR 10 TEST UX; 1609R2003 SSA 12 DE ENERO DE 2026.	15,054	50,449
	1.95	SEDIMIENTO URINARIO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS	CUBETA DE REFERENCIA COBAS U 701: 1018E2015 SSA 7 DE ENERO DE 2026.	1,160	4,400
	1.96	GASOMETRIA	PRUEBA	IL WERFEN	RS 0964R2018 SSA, 02 DE MAYO DE 2023 NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA 2233002202100B, 02 DE SEPTIEMBRE DE 2022 RS 0179R2011 SSA, 17 DE DICIEMBRE DE 2026	6,811	18,385
	1.97	ELECTROLITOS (CL, K, NA, CA)	PRUEBA	EXIAS MEDICAL GMBH	1622R2021SSA, 21/10/2026	7,971	21,647
	1.98	TP	PRUEBA	Tcoag	Prorroga 2233002268I127 RS 0069R2008 SSA Vigencia: 19 de septiembre del 2027	4,840	14,628
	1.99	TPT	PRUEBA	Tcoag	Prorroga 2233002268O866 RS 1376R2007 SSA Vigencia: 07 de julio del 2027	4,840	14,628

SESVER/DJ/020/2025
ADQ

00000038

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MÍN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
1	1.100	VISCOELASTICA EN SANGRE TOTAL	PRUEBA	Tem Innovations GmbH	Prorroga 23330022020247 / 17 de diciembre del 2022 RS 2289R2018 SSA / 01 de octubre de 2023 Prorroga 23330022021595 / 30 de noviembre del 2022 RS 1452R2018 SSA / 18 de junio de 2023 Prorroga 23330022021740 / 13 de diciembre del 2022 RS 1578R2018 SSA / 25 de junio de 2023 Prorroga 23330022021755 / 13 de diciembre de 2022 RS 1310R2018 SSA / 16 de julio de 2023 Prorroga 23330022021741 / 13 de diciembre del 2022 RS 1358R2018 SSA / 06 de junio de 2023	92	224
	1.101	FIBRINOGENO	PRUEBA	Tcoag	RS 0540R2005 SSA Vigencia: 02 de julio del 2026	674	1,875
	1.102	TROMBINA	PRUEBA	Tcoag	RS 0421R95 SSA Vigencia: 13 de julio del 2025	88	261
	1.103	ANTITROMBINA	PRUEBA	STAGO	Prorroga 23330022680353 RS 1988R2013 SSA Vigencia: 29 de febrero del 2028	42	104
	1.104	CULT GRAM -	PRUEBA	BIOMERIEUX INC.	AST-N401: 0645R2022 SSA 20 DE JULIO DE 2027. AST-N402: 1344R2021 SSA 10 DE SEPTIEMBRE DE 2026. GN: 0802R2005 SSA 5 DE ABRIL DE 2026. ANC CONSTANCIA DE PRORROGA 23330022681521 REGISTRO SANITARIO 0036R2009 SSA 4 DE SEPTIEMBRE DE 2028. NH: 1442R2008 SSA 19 DE JUNIO DE 2028.	332	918
	1.105	CULT GRAM +	PRUEBA	BIOMERIEUX INC.	GP: 0806R2005 SSA 5 DE ABRIL DE 2026. AST-P663: 1353R2021 SSA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2026. AST-ST03: PAPELETA 22330022021571 REGISTRO SANITARIO 0983R2018 SSA 26 DE ABRIL DE 2023.	281	788
	1.106	LEVADURAS	PRUEBA	BIOMERIEUX INC.	YST: 0796R2005 SSA 17 DE DICIEMBRE DE 2026. AST-YS08: PAPELETA 22330022021569 REGISTRO SANITARIO 0985R2018 SSA 26 DE ABRIL DE 2023.	142	455
	1.107	FAN AEROBICO	PRUEBA	BIOMERIEUX INC.	FA PLUS: CONSTANCIA DE PRORROGA 22330022680933 REGISTRO SANITARIO 0155R2013 SSA 01 DE AGOSTO DE 2027.	156	471
	1.108	FAN ANAEROBICO	PRUEBA	BIOMERIEUX INC.	FN PLUS: CONSTANCIA DE PRORROGA 22330022680934 REGISTRO SANITARIO 0142R2013 SSA 01 DE AGOSTO DE 2027.	115	318
	1.109	PF PEDIATRICO	PRUEBA	BIOMERIEUX INC.	PF PLUS: CONSTANCIA DE PRORROGA 22330022680935 REGISTRO SANITARIO 0160R2013 SSA 01 DE AGOSTO DE 2027.	264	687
	1.110	BOTELLAS MP	PRUEBA	BIOMERIEUX INC.	MP: 1400R2021 SSA 20 DE SEPTIEMBRE DE 2026	43	108
	1.111	ACIDO VALPROICO	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS	1685R2007 SSA 07/08/2027	43	144
	1.112	FENITOINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS	0545R2007 SSA 02/10/2028	51	151
	1.113	CARBAMAZEPINA	PRUEBA	ROCHE DIAGNOSTICS	1332R2017 SSA 26/09/2028	61	183
	1.114	ANTI A	PRUEBA	DOMINION (DBL NOVACLONE)	0241R2005 SSA 12/01/2026	3,056	9,904
	1.115	ANTI B	PRUEBA	DOMINION (DBL NOVACLONE)	0240R2005 SSA 12/01/2026	3,019	9,811
	1.116	ANTI A-B	PRUEBA	DOMINION (DBL NOVACLONE)	0243R2005 SSA 12/01/2026	2,777	9,039
	1.117	ANTI D	PRUEBA	DOMINION (DBL NOVACLONE)	0271R2005 SSA 12/01/2026	2,865	9,380
	1.118	COOMS	PRUEBA	DOMINION (DBL NOVACLONE)	1118R2011 SSA 12/01/2026	267	790
	1.119	ALB 22%	PRUEBA	IMMUCORGAMMA	397R93 SSA 09/07/2028	393	1,129
	1.120	ANTI LEC	PRUEBA	DOMINION (DBL NOVACLONE)	398R93 SSA 12/01/2026, 0540R2007 SSA 13/10/2028	91	277

SESVER/DJ/020/2025

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

28 MAR 2025

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSO 2025

DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.121	PARATIFICO A	PRUEBA	LICON	528R96 SSA 04/03/2027	1,207	4,133
	1.122	PARATIFICO B	PRUEBA	LICON	528R96 SSA 04/03/2027	1,207	4,133
	1.123	PROTEUS OX-19	PRUEBA	LICON	528R96 SSA 04/03/2027	1,012	3,465
	1.124	TIFICO H	PRUEBA	LICON	528R96 SSA 04/03/2027	1,215	4,153
	1.125	TIFICO O	PRUEBA	LICON	528R96 SSA 04/03/2027	1,228	4,208
	1.126	BRUCELLA ABORTUS	PRUEBA	LICON	528R96 SSA 04/03/2027	828	2,874
	1.127	PRUEBA EMBARAZO	PRUEBA	LICON	1215R2006 SSA 25/04/2027	932	3,141
	1.128	HIV 1 Y 2	PRUEBA	TRINITY	0602R2005 SSA 03/06/2026	1,534	5,097
	1.129	FACTOR REUMATOIDE	PRUEBA	LICON	1658R2014 SSA 28/02/2029	489	1,673
	1.130	PROTEINA C REACTIVA	PRUEBA	LICON	1698R2014 SSA 08/03/2029	781	2,570
	1.131	ASO	PRUEBA	LICON	0208R92 SSA 05/07/2026	331	1,186
	1.132	VDRL	PRUEBA	WIENER LAB	2809R2012 SSA 23/05/2027	2,523	8,160
	1.133	ROSA DE BENGALA	PRUEBA	LICON	2292R2001 SSA 22/04/2027	860	2,764
	1.134	TIRAS PH	PRUEBA	MERCK	DOF RENGLON 1516	434	1,325
	1.135	AZUCARES REDUCTORES	PRUEBA	MERCK	DOF RENGLON 2006, 2007	256	798
	1.136	SANGRE OCULTA EN HECES	PRUEBA	LICON	564R96 SSA 09/05/2026	300	998
	1.137	VITAMINA D	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	10	27
	1.138	2 - MERCAPTOETANOL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	19
	1.139	ANTICUERPOS HETEROFILOS (PAUL BUNELL)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.140	ALDOLASA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	20
	1.141	ALDOSTERONA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	21
	1.142	ANFETAMINAS/METANFETAMINAS, ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	17	38
	1.143	ANTI EA-G	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.144	ANTI JO-1	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	15
	1.145	ANTI NRNP/SM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	18
	1.146	ANTI SCL-70	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	13
	1.147	ANTI SM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	16
	1.148	ANTI SS-A	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	11
	1.149	ANTI SS-B	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	11
	1.150	ANTICOAGULANTE LÚPICO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	9	24
	1.151	ANTICUERPOS ABHBSII	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	15
	1.152	ANTICUERPOS ANTI Chlamydia trachomatis IgM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	15
	1.153	ANTICUERPOS ANTI Chlamydia trachomatis IgG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	13
	1.154	ANTICUERPOS ANTI ENA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	20
	1.155	ANTICUERPOS ANTI HBCAB (TOTAL)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	11
	1.156	ANTICUERPOS ANTI HBcIgM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	11
	1.157	ANTICUERPOS ANTI HBEAG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	11
	1.158	ANTICUERPOS ANTI Helicobacter pylori IgG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	14	35

SESVER/DJ/020/2025

A DQ

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
	1.159	ANTICUERPOS ANTI Helicobacter pylori IgM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	12	35
	1.160	ANTICUERPOS ANTI LA (SS-B)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	17
	1.161	ANTICUERPOS ANTI LEPTOSPIRA IGG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	11
	1.162	ANTICUERPOS ANTI LEPTOSPIRA IGM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	11
	1.163	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.164	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.165	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	17
	1.166	ANTICUERPOS ANTI RO (SS-A)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	20
	1.167	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.168	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IGG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	19
	1.169	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINA IGM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	19
	1.170	ANTICUERPOS ANTICISTICERCO EN LCR	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.171	ANTICUERPOS ANTICISTICERCO EN SUERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	14
	1.172	ANTICUERPOS ANTI-DNA NATIVO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	14
	1.173	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IGG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	15
1	1.174	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IGM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	15
	1.175	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIA IgG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	14
	1.176	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIA IgM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	11
	1.177	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	19
	1.178	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (E)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	10	25
	1.179	ANTICUERPOS FLUORESCENTES ANTI TREPONEMA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	9	23
	1.180	ANTICUERPOS P-ANCA/MPO (CITOPLASMA NEUTROFILOS)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.181	ANTÍGENO AVIARIO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.182	ANTIGENO DE HBeAg	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	17
	1.183	ANTIGENO HLA B27	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.184	ANTIGENO RNP	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.185	ANTIGENO Sm	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.186	ANTITROMBINA III	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	12	31
	1.187	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE ARROZ	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.188	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE AVENA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3

SESVER/DJ/020/2025 ADQ
00000041

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
20 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO / CLAVE DEL RECURSO: IWSS-B
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS Y RESGUARDOS

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MÍN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
1	1.189	BENZODIAZEPINAS, ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	23
	1.190	BETTA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	20
	1.191	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CACAO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.192	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CALABACITA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.193	CALCITONINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.194	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CAMARON	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.195	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CARNE DE POLLO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.196	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CARNE DE PUERCO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.197	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CARNE DE RES	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.198	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CASEINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.199	ANTICUERPOS ANTI CENP-B	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.200	CICLOSPORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	20
	1.201	CINETICA DE HIERRO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	15	38
	1.202	CISTATINA C	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.203	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE CLARA DE HUEVO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.204	COMPLEMENTO C3	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	15	39
	1.205	COMPLEMENTO C4	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	14	37
	1.206	COMPLEMENTO C5	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.207	COMPLEMENTO CH50	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.208	ANTICUERPOS AL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.209	ANTICUERPOS ACL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.210	BCR-ABL1	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.211	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50%	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.212	DIHIDROEPIANDROSTERONA-SULFATO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.213	DSDNA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	18
	1.214	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE DURAZNO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.215	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	17
	1.216	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	17
	1.217	FACTOR IX	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	13	32
	1.218	FACTOR IX (%)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	11	27

SESVER/DJ/020/2025
ADQ
00042

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO 202
SUFICIENCIA DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.219	FACTOR REUMATOIDE (SINGER-PLATZ)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	109
	1.220	FACTOR RH VARIANTE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	10
	1.221	FACTOR V	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	9	23
	1.222	FACTOR VON WILEBRAND (III)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	11	26
	1.223	FENOBARBITAL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	11	27
	1.224	FETOPROTEINA ALFA 1	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	11	29
	1.225	FETOPROTEINA ALFA 1 MoM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	11	29
	1.226	FOSFATASA ACIDA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	18
	1.227	FOSFATASA ALCALINA OSEA ESPECIFICA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	15
	1.228	HOMOCISTEINA EN SUERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	18
	1.229	HORMONA ADENOCORTICOTROPICA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	7	17
	1.230	HORMONA DE CRECIMIENTO 120MIN	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.231	HORMONA DE CRECIMIENTO 30MIN	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.232	HORMONA DE CRECIMIENTO 60MIN	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.233	HORMONA DE CRECIMIENTO 90MIN	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.234	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.235	HORMONA PARATIROIDEA (PARATOHORMONA)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	14	35
	1.236	IGG TOXOPLASMA AVIDEZ	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	13	33
	1.237	ANTICUERPO ESPECIFICO JO 1	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.238	LACTATO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	9	22
	1.239	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE LECHE DE VACA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.240	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE LEVADURA (S. cerevisiae)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.241	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE LIMON,NARANJA,LIMA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.242	IDENTIFICACION DE TOXINA DE C. dificile	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	22	55
	1.243	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE MAIZ	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.244	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE MANZANA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	3
	1.245	METANEFRINAS EN ORINAS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.246	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE MEZCLA DE MARISCOS (OSTRAS,CANGREJO,ALMEJA)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.247	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE NUEZ DE BRAZIL/CACAHUATE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5

SESVER/DJ/020/2025 ADQ
00000043

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS SESVER Secretaría de Salud | Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

28 MAR

IMSS-B

FUENTE DE FINANCIAMIENTO DEL RECURSO

DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.248	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE PIÑA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS		5
	1.249	PROTEINA C DE COAGULACION (%)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	14	32
	1.250	PROTEINA S DE COAGULACION (%)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	14	32
	1.251	PROTROMBINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.252	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE QUESO DE VACA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.253	ANTICUERPO SCL-70	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.254	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE SOYA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.255	ANTICUERPO ESPECIFICO B2-GP I	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.256	ANTICUERPO ESPECIFICO SS-A (RO) (52 KDA, 60 KDA)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.257	ANTICUERPO ESPECIFICO SS-B (LA)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.258	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE TRIGO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.259	ANTICUERPO ESPECIFICO IgE YEMA DE HUEVO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.260	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA IgG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	15
	1.261	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA IgM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	15
	1.262	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	9	21
	1.263	CD34, 3, 4 Y 8 PARA MEDULA OSEA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.264	ENOLASA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	9	23
	1.265	CA 27.9	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	22	55
	1.266	ALFA GALACTOSIDASA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	10
	1.267	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (AA)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	11	25
	1.268	NIVELES SERICOS DE LITIO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	23
	1.269	TRANSFERRINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	16
	1.270	ANTICUERPOS PARA MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS IgG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.271	ANTICUERPOS PARA MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS IgM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	8
	1.272	ANTICUERPOS ANTI HERPES VIRUS 2 IGG	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.273	ANTICUERPOS ANTI HERPES VIRUS 2 IGM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.274	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORI	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	13
	1.275	CARGA VIRAL HIV	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.276	CARGA VIRAL HCV	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.277	CARGA VIRAL HBS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2

SESVER/DJ/020/2025

00000044

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS SESVER Secretaría de Salud de Veracruz | VERACRUZ

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

28 MAR

IMSS-B

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RAMO DEL RECURSO

DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
1	1.278	CARGA VIRAL HERPES TIPO 1	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.279	CARGA VIRAL HERPES TIPO 2	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.280	INMUNOFENOCTIPO HCV	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.281	INMUNOFENOTIPO HBS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.282	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.283	WESTER BLOT VIH 1 Y 2	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.284	CARIOTIPO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.285	INMUNOFENOTIPO BASICO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.286	INMUNOFENOTIPO LGC	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.287	INMUNOFENOTIPO LAL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	9	22
	1.288	CARGA VIRAL CMV	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.289	PCR Mycobacterium tuberculosis var hominis	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.290	CULTIVO PARA M. tuberculosis	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.291	FACTOR VIII DE COAGULACION	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	10
	1.292	FACTOR IX DE COAGULACION	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.293	FACTOR DE W WILLEBRAND	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.294	TIROGLOBULINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.295	BANDAS OLIGOCLONALES	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.296	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.297	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.298	INMUNOFIJACION EN SUERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.299	INMUNOFIJACION EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.300	TAMIZ NEONATAL AMPLIADO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.301	TAMIZ NEONATAL K	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.302	TAMIZ NEONATAL Mas	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.303	ELECTROLITOS URINARIOS (NA, K, CL)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	13	35
	1.304	ÁCIDO URICO URINARIO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	8
	1.305	UREA URINARIA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	8
	1.306	INMUNOFENOTIPO LAL: t(1;19), t(9;22), t(12;21), Fusiones MLL por FISH	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.307	INMUNOFENOTIPO LMA t t(8;21), t(15;17),t(9;22), INV 16, Monosomia 7	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7

SESVER/DJ/020/2025

00000845

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B.
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MÍN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
	1.306	Ca. 72-4	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	12
	1.309	ACIDO FOSFATIDICO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.310	ANEXINA V	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.311	ANTI EVB IgM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.312	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.313	ANTICUERPOS ANTICELULAS PARIETALES	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.314	BARBITURATOS,ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.315	CANNABINOIDES,ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	7
	1.316	CITOMEGALOVIRUS AVIDEZ	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.317	CKMB ISOENZIMAS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.318	COCAINA EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	7
	1.319	GAMMAGLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.320	HEMOSIDERINA EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.321	HOMOCISTEÍNA EN SUERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.322	OPIACEOS EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.323	PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.324	ADA (M. tuberculosis)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	11
	1.325	HBc Ag	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.326	HBs Ap	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.327	HBc Ap	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.328	Hbe Ap	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.329	NIVELES DE ALCOHOL EN SANGRE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.330	TOXINA AB DE Clostridium difícile	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.331	GALACTOMANANO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.332	ANTICUERPOS IgG Igm SARS CoV-2	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.333	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.334	SOMATOMEDINA C	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.335	ANTICUERPOS ANTI INSULINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.336	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE LANGERHANS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.337	PEPTIDO C (INSULINA)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	4

SESVER/DJ/020 /2025

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
IMSS B-
FUENTE DE FINANCIAMIENTO DEL RECURSO
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.338	SIROLIMUS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.339	PEPTIDO C CITRULINADO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	8
	1.340	DIGOXINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.341	DIGITOXINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.342	BETA 2 GLICOPROTEINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	7
	1.343	FACTOR V DE LEYDEN PROCOAGULABLE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.344	MUTACION FACTOR V DE LEYDEN	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.345	ANTICUERPOS ANTIHISTONA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.346	ANTICUERPOS ANTI LKM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.347	ANTICUERPOS ANTI Histoplasma capsulatum	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.348	INHIBIDORES DE FACTOR VIII	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.349	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.350	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.351	INVESTIGACION DE METALES EN SANGRE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.352	INVESTIGACION DE ENTEROVIRUS EN LCR	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.353	ANTICUERPOS ANTI LEISHMANIA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.354	CADENAS KAPPA Y LAMBDA EN SANGRE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.355	CADENAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189 2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.356	ANTIDOPING EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189 2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	17
	1.357	ABSORC. D-XILOSA (ORINAX(2)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	0	4
	1.358	AC ADRENALES	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189 2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	0	4
	1.359	AC ANTI AMIBA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	0	5
	1.360	AC ANTI BETA 2GP-1 (IGG, IGA, IGM)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	25
	1.361	AC ANTI GLIADINA (M)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	4
	1.362	AC ANTI HISTONAS (MI-V)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.363	AC ANTI HLA (PRA) (L-J)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	3
	1.364	AC ANTI INSULINA (M)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.365	AC ANTI ISLOTES DE LANGERHANS (M)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	3
	1.366	AC ANTI LEISHMANIA DONOVANI IGG E IGM	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	4
	1.367	AC ANTI LISTERIA IgE (II)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	4

SESVER/DA/020/2025
ADQ
0000047

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO / AGENCIA	CANTIDAD MÍN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
1	1.368	AC ANTI MUSCULO LISO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	3
	1.369	AC ANTI RECEPTOR TSH (B)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	5
	1.370	AC ANTI VARICELA/ZOSTER (L)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	3
	1.371	AC ANTIGENO HEPATICO SOLUBLE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	10
	1.372	AC CENTROMERO (CENP-B) (MI-V)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	3
	1.373	AC CITOSOL HEPATICO**	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.374	AC CONTRA AG ASOCIADOS A MIOSITIS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	6
	1.375	AC E VIRUS B DE HEPATITIS (M-V)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	3
	1.376	AC HISTOPLASMA CAPSULATUM IGM**	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	4
	1.377	AC LKM (V)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	2
	1.378	AC Parvovirus B-19 (V)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	6
	1.379	AC PEPTIDO C Citrulinado (MI-S)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	4
	1.380	AC PROTEINA P-RIBOSOMAL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	3
	1.381	AC REC. ACETILCOLINA (L-J)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	4
	1.382	AC s VIRUS B DE HEPATITIS (M-V)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.383	AC VIRUS D DE HEPATITIS*	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	2
	1.384	ACIDO VANILLILMANDELICO (3)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	5
	1.385	ACTIVIDAD TRIPTICA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	2
	1.386	ADENOSIN DEAMINASA EN LIQUIDO DE ASCITIS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.387	ADENOSIN DEAMINASA EN LIQUIDO PLEURAL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	2
	1.388	AG CYFRA-21 (MI-S)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.389	AG HLA-B27	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.390	AG s VIRUS B DE HEPATITIS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.391	ALDOLASA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	6
	1.392	ALOANTICUERPOS PRE-TRASPLANTE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.393	ALOANTICUERPOS PRE-TRASPLANTE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.394	ALOANTICUERPOS PRE-TRASPLANTE (DONANTE CADAVERICO)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.395	ANDROSTENODIONA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	3
	1.396	ANTI-ACUAFORINA 4	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	2

SESVER/DJ/020/2025
00000048

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD	
						MIN. MENSUAL	MAX. MENSUAL
1	1.397	ANTIGENO HISTOPLASMA CAPSULATUM **	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	2
	1.398	ANTITRIPSINA ALFA 1	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	4
	1.399	APOLIPOPROTEINAS A1 Y B	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.400	CAD. KAPPA Y LAMBDA LIBRES EN SUERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	2
	1.401	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.402	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	6
	1.403	CERULOPLASMINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	5
	1.404	CICLOSPORINA EN SANGRE TOTAL	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	4
	1.405	CISTATINA C (M-J)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	4
	1.406	CITRATO EN ORINA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	4
	1.407	CUANTIF. DE MUCOPOLISACARIDOS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	1	4
	1.408	DIGOXINA EN SUERO	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	6
	1.409	F2 (FACTOR II, PROTROMBINA), C.*97G>A (20210G>A)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.410	FRAGILIDAD OSMÓTICA EN ERITROCITOS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.411	FUSION BCR/ABL1 (P190 Y P210, CROMOSOMA FILADELFIA, T(9;22)(Q34;1	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	8	12
	1.412	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS TIPO IGG LCR	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	4
	1.413	GENOTIPO HCV**	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	3
	1.414	HLA-A DE ALTA RESOLUCION	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.415	HLA-A, B Y DRB1 DE BAJA RESOLUCION	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	3
	1.416	HLA-B DE ALTA RESOLUCION	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	4
	1.417	HLA-CW DE ALTA RESOLUCION	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	10	4
	1.418	HLA-DQB1 DE ALTA RESOLUCION	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.419	HLA-DQB1 DE ALTA RESOLUCION	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	5	5
	1.420	HORMONA ANTI MULLERIANA**	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	6	2
	1.421	INDICE SFIT-1/PIGF	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.422	INHIBIDOR DE ESTERASA DE C1 (V)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	2
	1.423	INHIBIDOR DEL FACTOR VIII	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	5
	1.424	INMUNOFIJACION (ORINA)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.425	INMUNOFIJACION (SUERO) (2)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	3

SESVER/DJ/000/2025
00000049

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/VIGENCIA	CANTIDAD MÍN. MENSUAL	CANTIDAD MÁX. MENSUAL
1	1.426	INMUNOGLOBULINA D	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	5
	1.427	INVESTIGACION DE HELICOBACTER PYLORI EN HECES	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	4	4
	1.428	JAK2 MUTACIÓN C.1849G>T (P.VAL617PHE, V617F) EN SANGRE	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.429	METANEFRINAS EN ORINA (L)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.430	METOTREXATO**	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	4
	1.431	PEPTIDO C**	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	2
	1.432	RENINA**	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.433	SIROLIMUS EN SANGRE TOTAL (L-Mi)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	3
	1.434	SOMATOMEDINA C (L- Mi)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.435	SUBCLASES DE IGA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.436	SUBCLASES DE IgG (S)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.437	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.438	SUSCEPTIBILIDAD CELIACA	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	3
	1.439	TRANSGLUTAMINASA TIS. IgG E IgA (M)	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.440	VITAMINA D	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.441	VPH URETRAL, DETECCIÓN Y TIPIFICACIÓN	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	3	3
	1.442	17 ALFA-HIDROXIPROG.	PRUEBA	LABORATORIO DE ASESORÍA Y SERVICIO REFERIDO S.A. DE C.V LABORATORIO LASER	ISO 15189:2012 NO. CL 088/ ISO 9001:2015 No. ECMX 1212/17 por APPLUS	2	4
	1.443	cyCD3 V450, CD45 V500c, cyMPO FITC, cyCD79a PE, CD34 PERCPCY5.5, CD19 PE-CY7, CD7APC, smCD3 APC H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.444	CD22 APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.445	CD19 PE-Cy7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.446	CD117 APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.447	TdT FITC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.448	CD34 PerCP-Cy5.5	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.449	CD15 FITC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.450	CD33 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.451	CD13 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.452	sm IgM APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.453	cyIgM FITC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.454	CD81 APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.455	LAMBDA APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.456	CD9 V450	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.457	CD21 V450	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.458	CD123 APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.459	NG2 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.460	sm IgKappa V450	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.461	CD24 APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.462	CD45 V500c	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.463	CD8 PE-CY7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.464	CD117 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.465	CD5 PerCP-Cy5.5	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12

SESVER/DJ/020/2025
0900050

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IM.SS-B.
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

PARTIDA	SUB PARTIDA	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	MARCA	REGISTRO SANITARIO/ VIGENCIA	CANTIDAD MIN. MENSUAL	CANTIDAD MAX. MENSUAL
1	1.466	CD10 PE-Cy7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.467	CD4 PerCP-Cy5.5	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.468	CD2 FITC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.469	CD99 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.470	CD1a APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.471	CyCD3 V450	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.472	SMCD3 APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.473	CD7 APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.474	HLA-DR V450, CD45 V500-C, CD16 FITC, CD13 PE, CD34 PERCP CY5.5, CD117 PE-Cy7, CD11b APC, CD10 APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.475	HLA-DR V450, CD45 V500-C, CD35 FITC, CD64 PE, CD34 PERCP CY5.5, CD117 PE-Cy7, IREM-2 APC, CD14 APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.476	HLA-DR V450, CD45 V500-C, CD36 FITC, CD105 PE, CD34 PERCP CY5.5, CD117 PE-Cy7, CD33 APC, CD71 APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.477	HLA-DR V450, CD45 V500-C, TdT FITC, CD56 PE, CD34 PERCP CY5.5, CD117 PE-Cy7, CD7 APC, CD19 APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.478	CD10 APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.479	CD66c PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.480	CD20 V450	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.481	CD38 APC-H7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.482	CD123 APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.483	CD73 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.484	CD81 FITC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.485	CD304 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.486	CD45RA PE Cy7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.487	CD2 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.488	CD34 PE-Cy7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.489	CD 56 PE-Cy7	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.490	CD 33 PERCP-Cy5.5	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.491	TCRγδFITC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.492	TCRαβ PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.493	CD 44 FITC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.494	CyTCRβ APC	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.495	CD13 PE	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	5	12
	1.496	HLA-DR PERCP-Cy5.5	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	4	11
	1.497	HLA-DR V450	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	2	3
	1.498	CD8	PRUEBA	BECTON DICKINSON	DOF RENGLON 622	2	3
	1.499	***COMPATIBILIDAD TRANSPLANTES	PRUEBA	ONE LAMBDA	DOF RENGLON 622	2	8

SESVER/DJ/020/2025
ADA

00000051

ANEXO 2

MÁXIMOS Y MÍNIMOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO

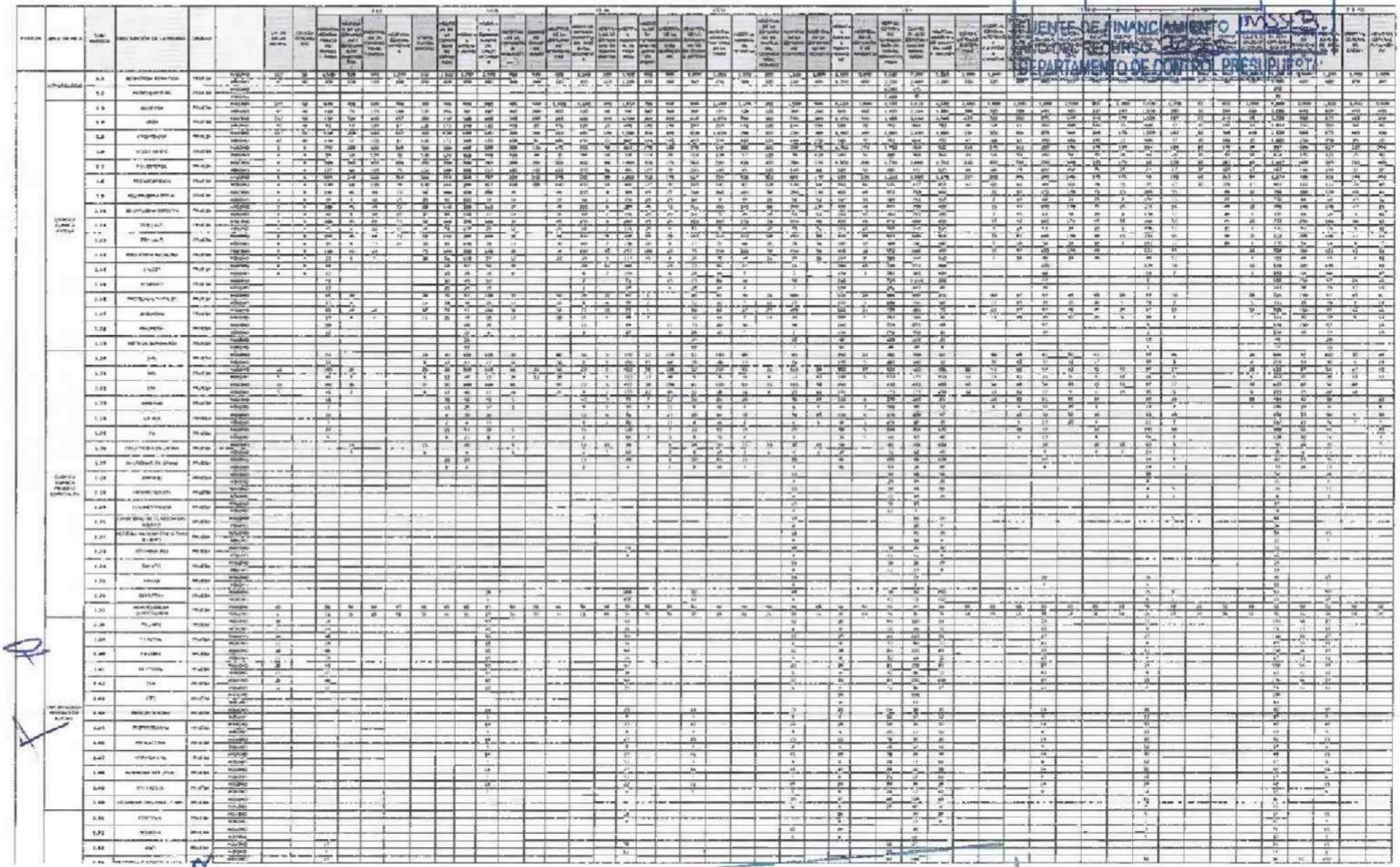
CUADRO DE DISTRIBUCIÓN

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ SE LLENA DE GRANDEZA

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

28 MAR 2025

SUFICIENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-BIENESTAR
RECURSO
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

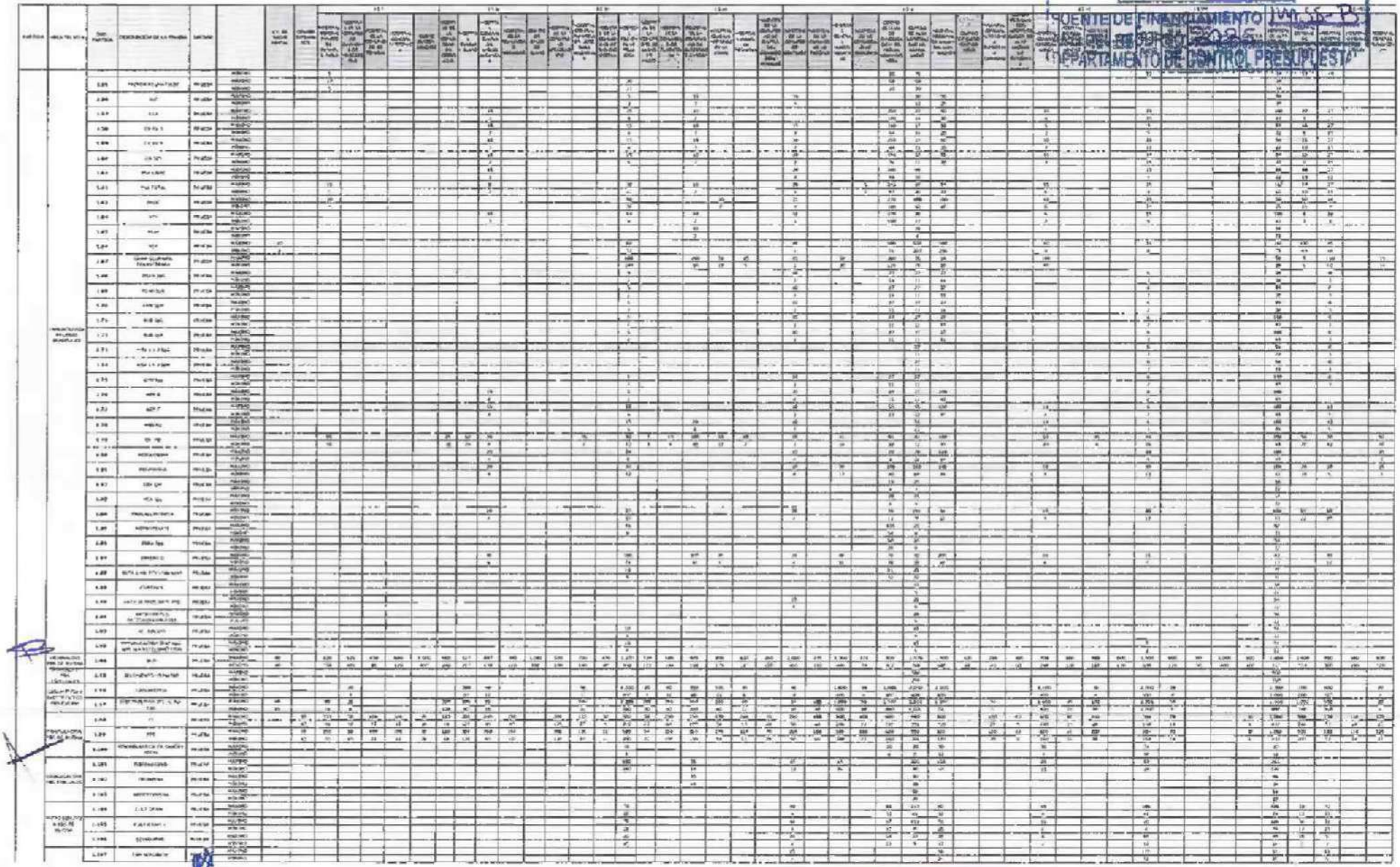


SESVER/DJ/020/2025
ADQ

00000052

SS SESVER
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

ANEXO 2
MÁXIMOS Y MÍNIMOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CUADRO DE DISTRIBUCIÓN



SESVER/DJ/020/2025
A79
00000051

VERACRUZ 2024 - 2030 SS SESVER

ANEXO 1
MÁXIMOS Y MÍNIMOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CUADRO DE DISTRIBUCIÓN

SS SESVER Secretaría de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
ÁREA DE CONCENTRACIÓN SUPERVISTAL

28 MAR 2025

FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025

| PARTIDA | ANEXO TÉCNICO | CLAVE SIMILAR | DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA | UNIDAD | | |

VERACRUZ 2024 - 2030 SS SESVER

SESVER/DA/C-021/2025

ANEXO 2
MÁXIMOS Y MÍNIMOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CUADRO DE DISTRIBUCIÓN

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ SE LLEVA DE CORAZÓN

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

28 MAR 2025

FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-BIENESTAR

AÑO DEL RECURSO 2025

DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/2025

4 DE 27

00000055

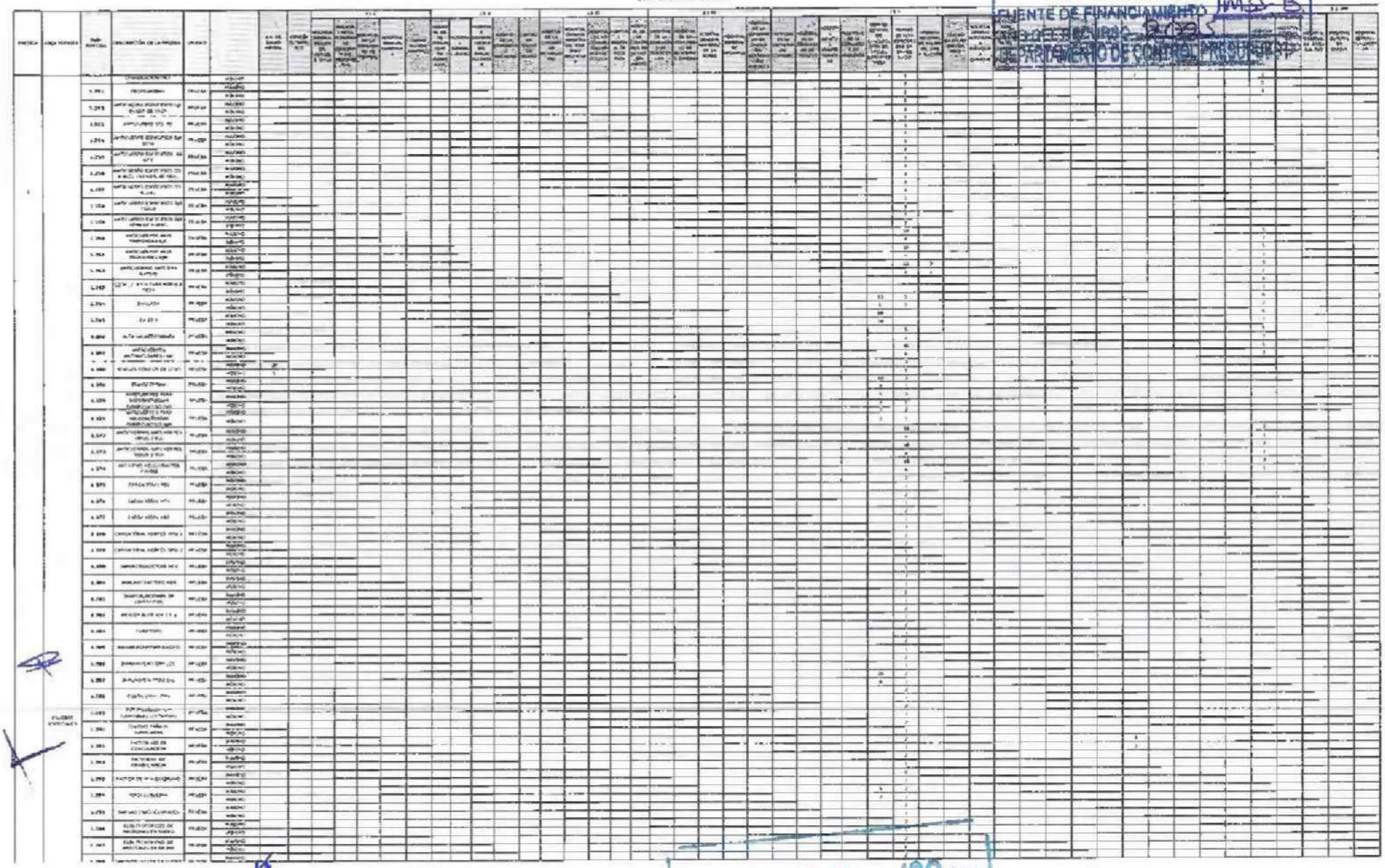
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/2025

0000056

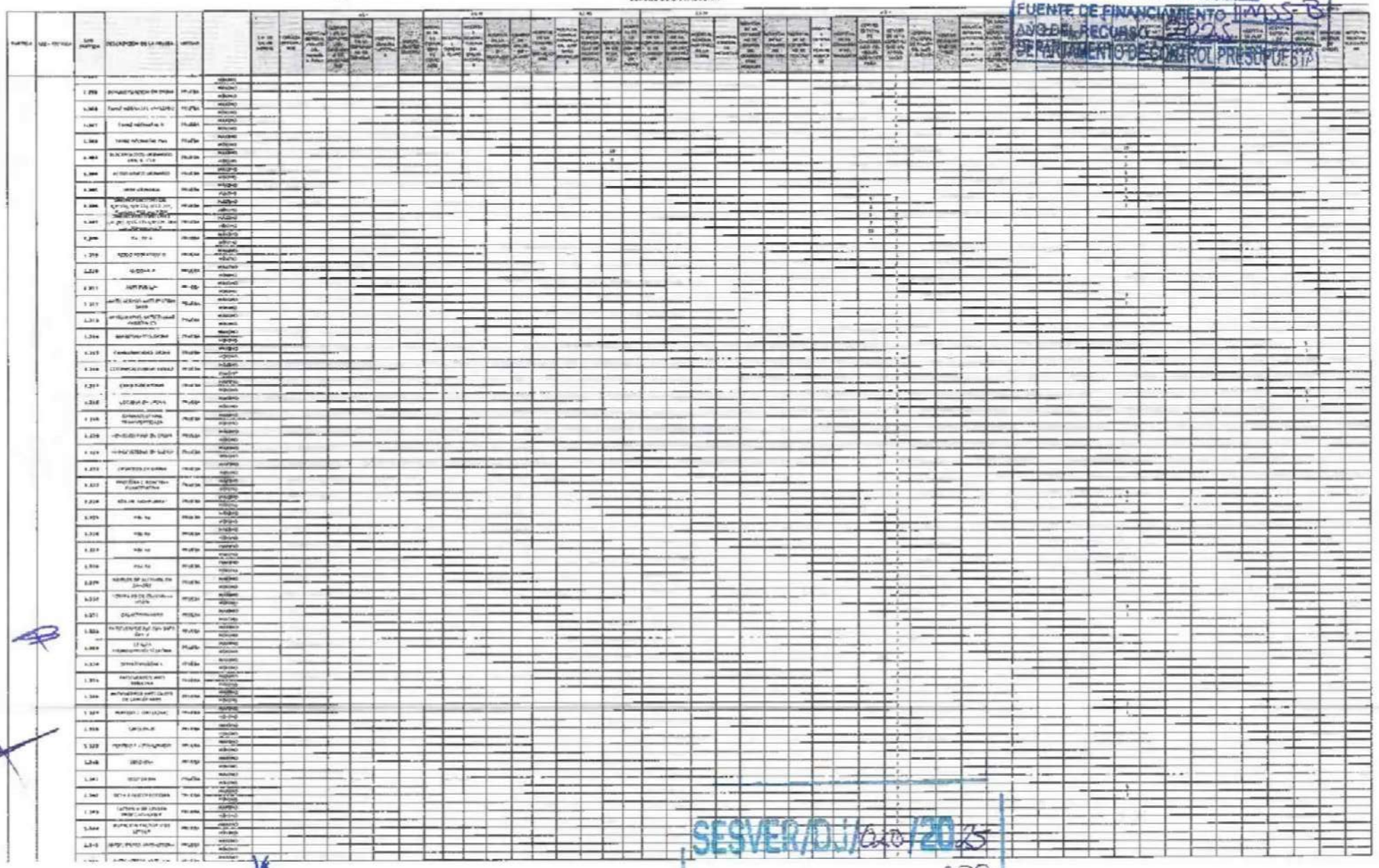
ANEXO 3
HÁBITOS Y HONBRES DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CUADRO DE DISTRIBUCIÓN

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



SESVER/DJ/020/2025
APQ
00000057

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-BIENESTAR
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



SESVER/DJ/0207/2025
ADQ

00000053

VERACRUZ 2024 - 2030 | SS | SESVER

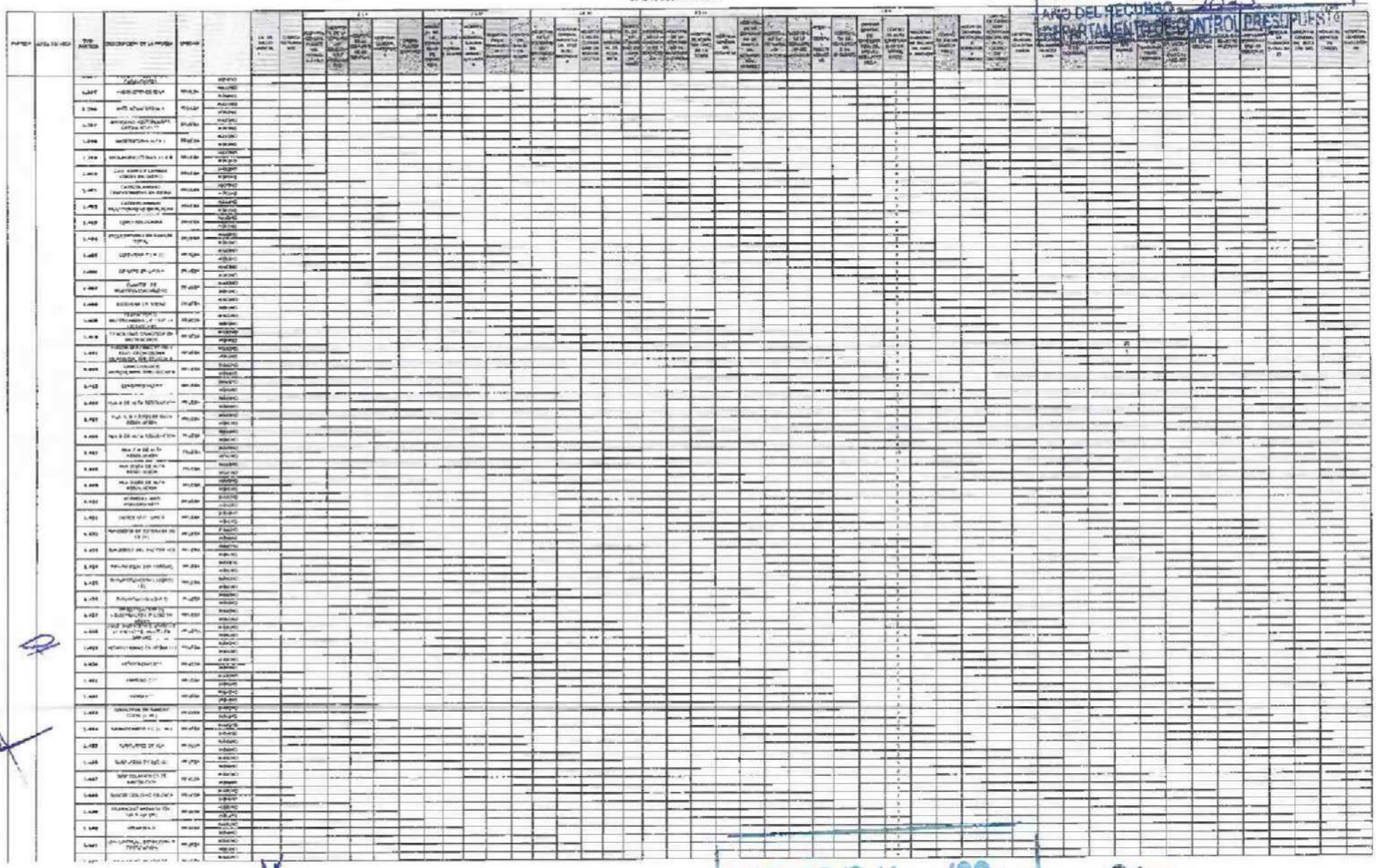
ANEXO 2
MÁXIMOS Y MÍNIMOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CUADRO BÁSICO INSUMOS

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ ME LLENA DE ORGULLO
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
20 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/000/2025
ADQ

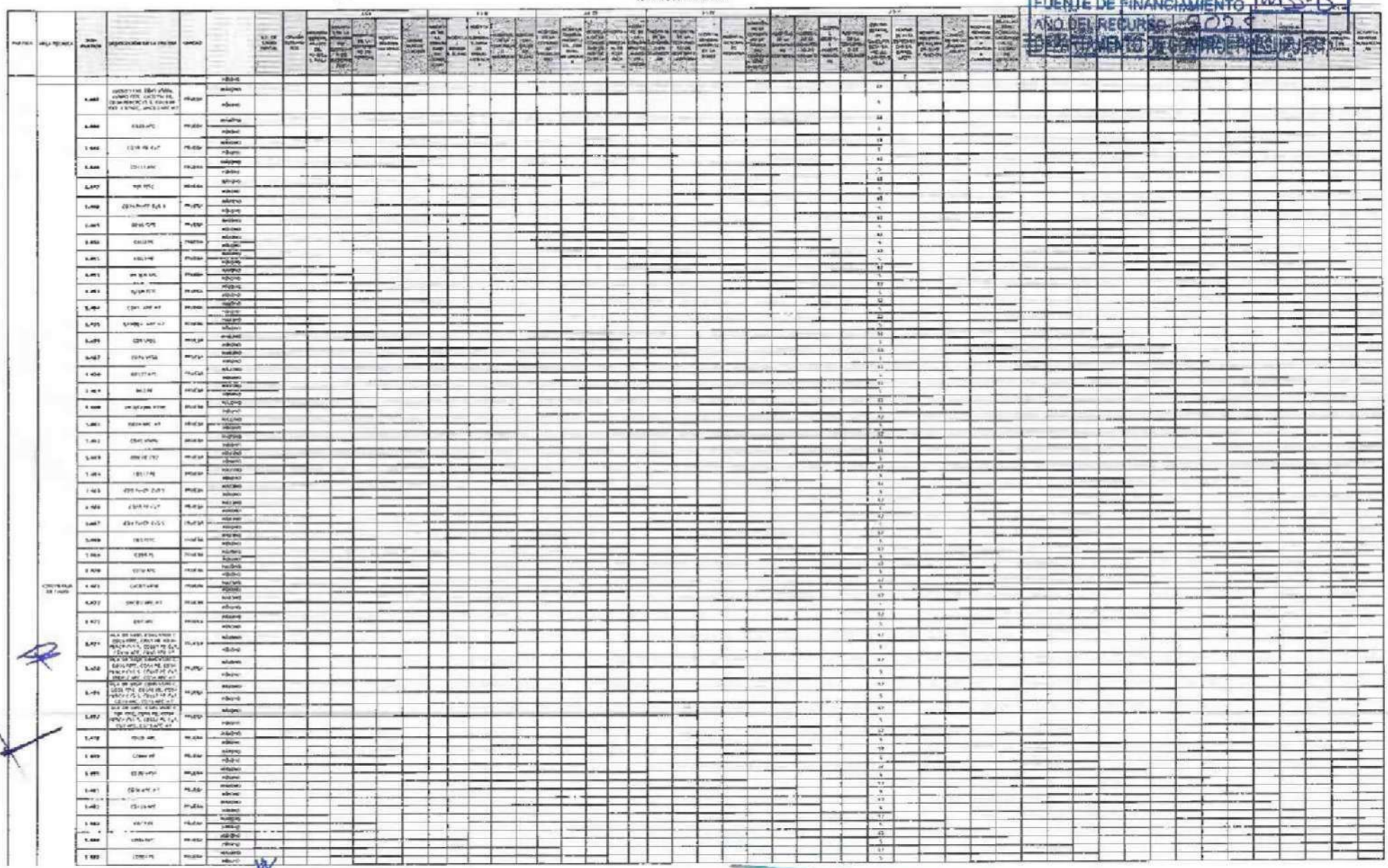
00000059

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO 100SS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
APORTACIÓN FEDERAL
CONTROL PRESUPUESTO



SESVER/DJ/020/2025
ADQ
00000267

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B...
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



SESVER/DJ/020/2025
00000061

VERACRUZ 2024 - 2030 SS SESVER

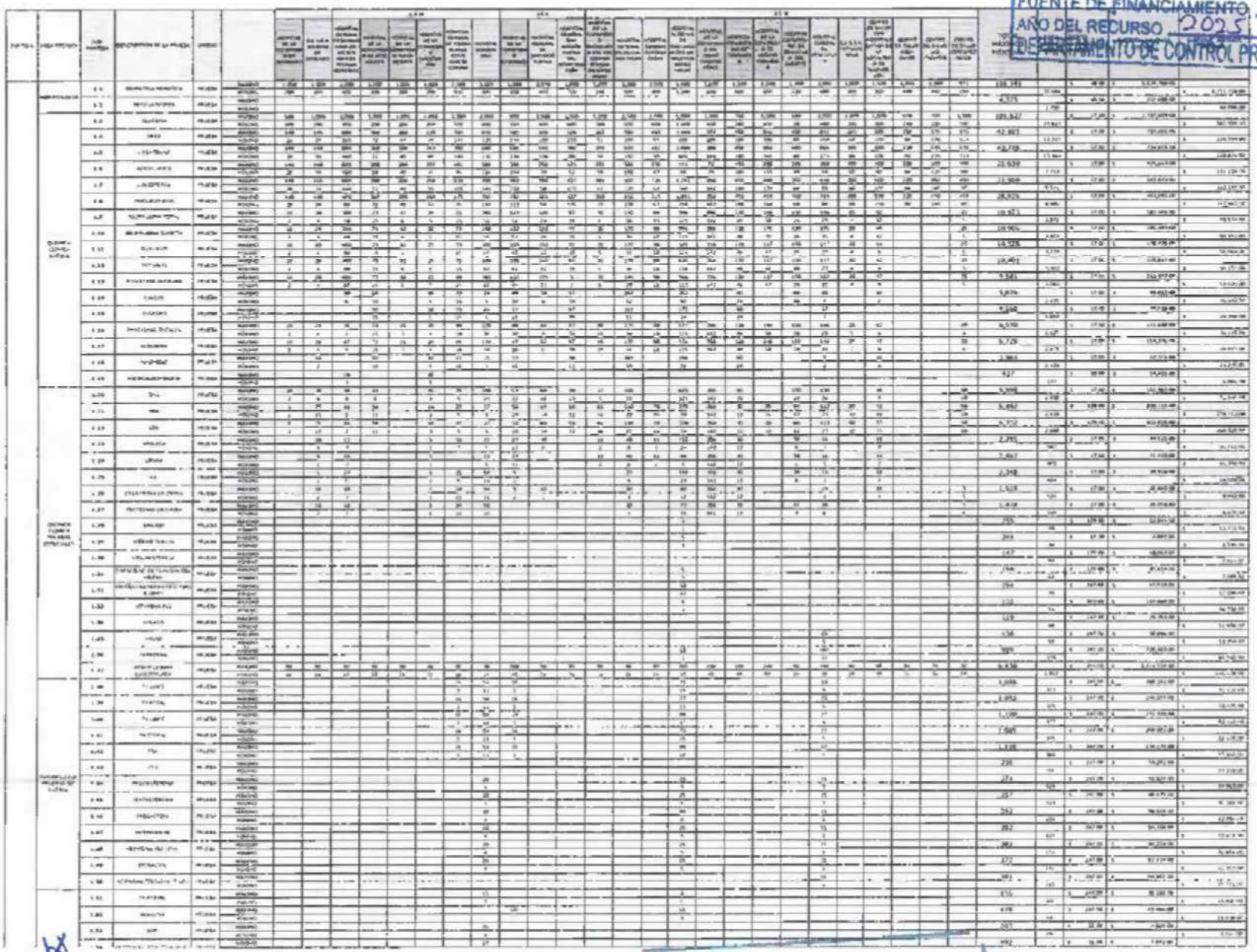
SESVER/DA/C-028/2025

ANEXO 2
RÁTIONES Y PERMISOS DE PRUEBAS DE LABORATORIO
CUADRO DE DISTRIBUCIÓN

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS B
AÑO DEL RECURSO 2025

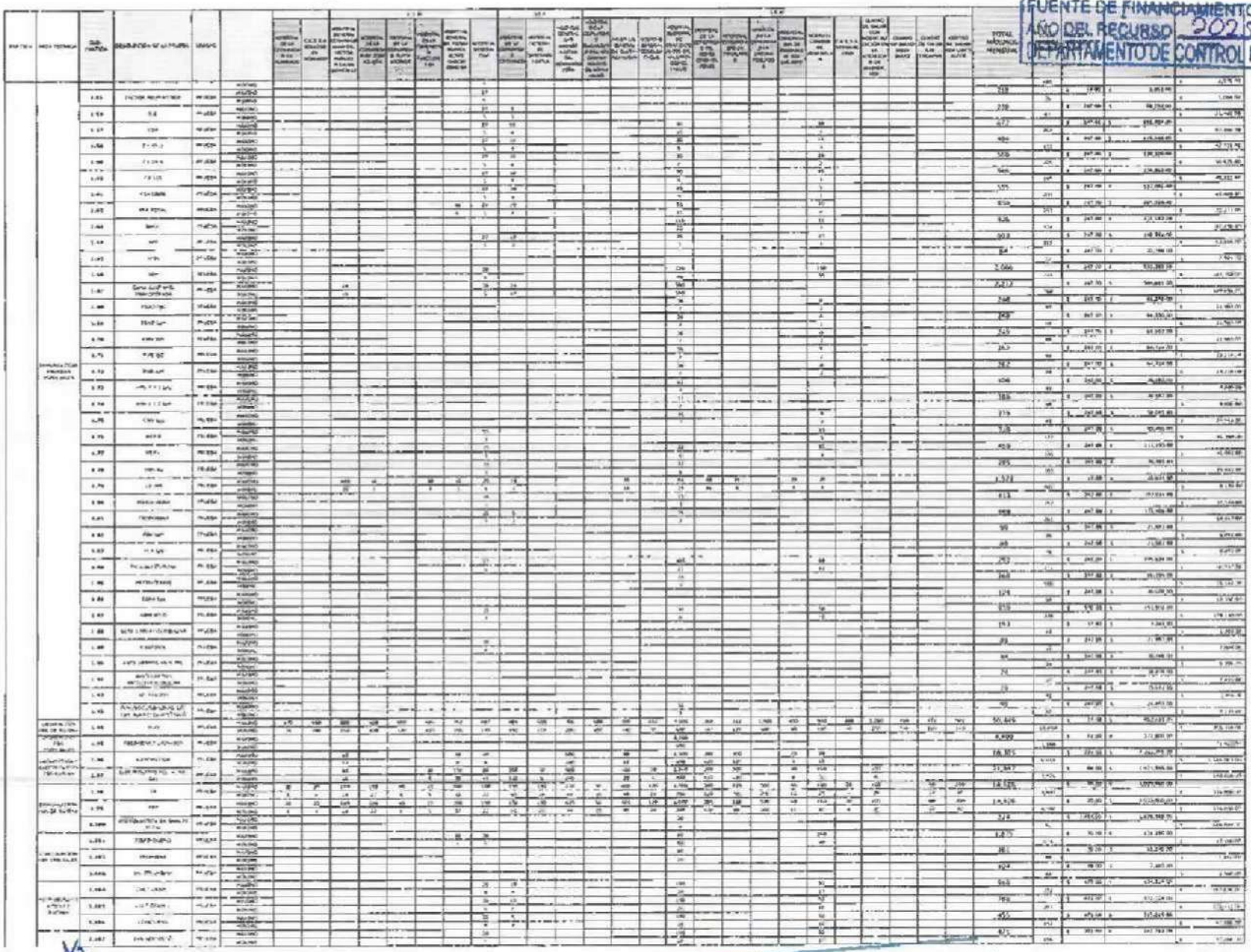
| PARTIDA | CLAVE DE CABMS | CLAVE PARTIDA | DESCRIPCIÓN DE LA PARTIDA | UNIDAD DE MEDIDA | | CANTIDAD MÍNIMA | CANTIDAD MÁXIMA | ENERO | | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | JULIO | | | | AGOSTO | | | | SEPTIEMBRE | | | | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | |

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



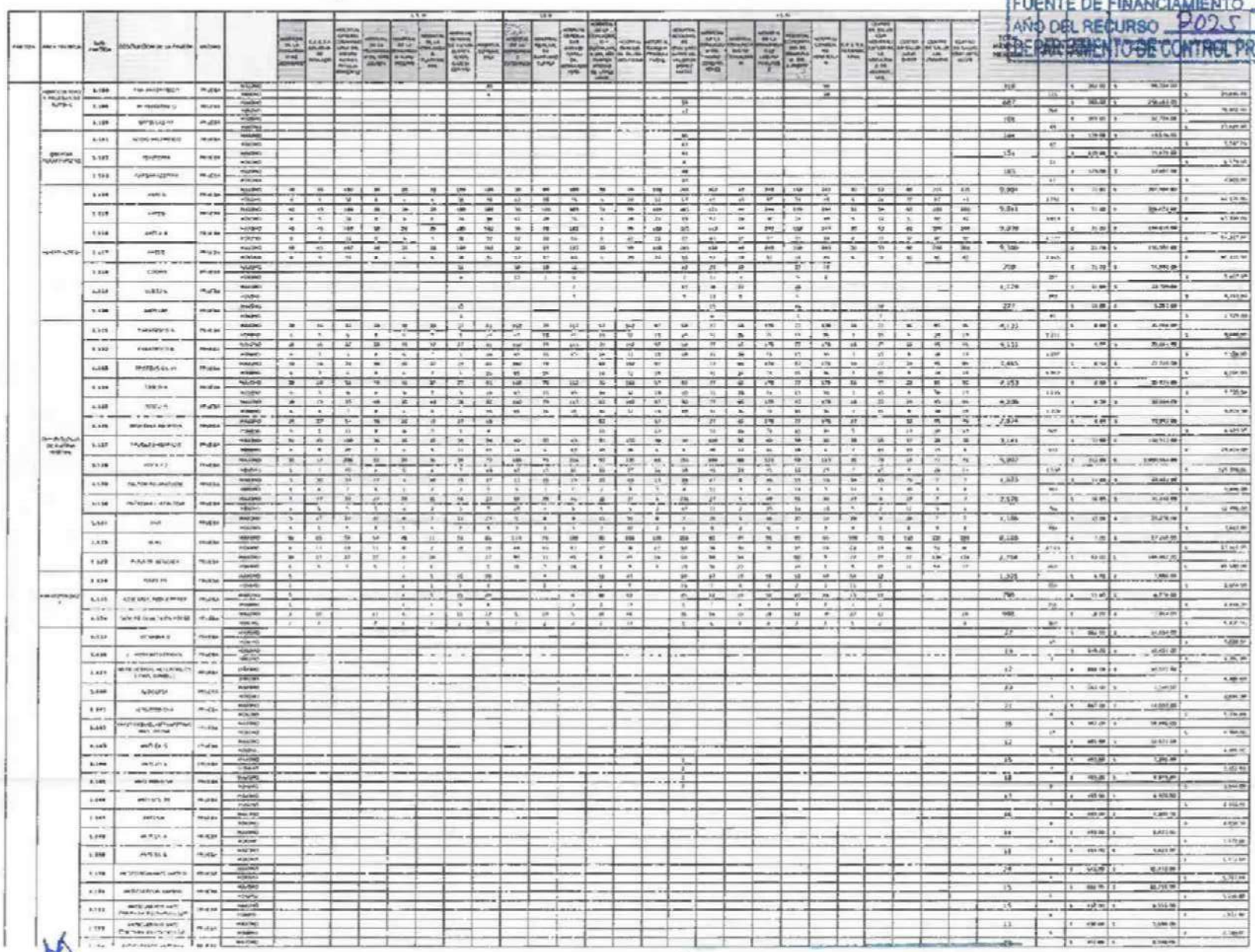
SESVER/DJ/020/2025
ADQ
00000063

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS. B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



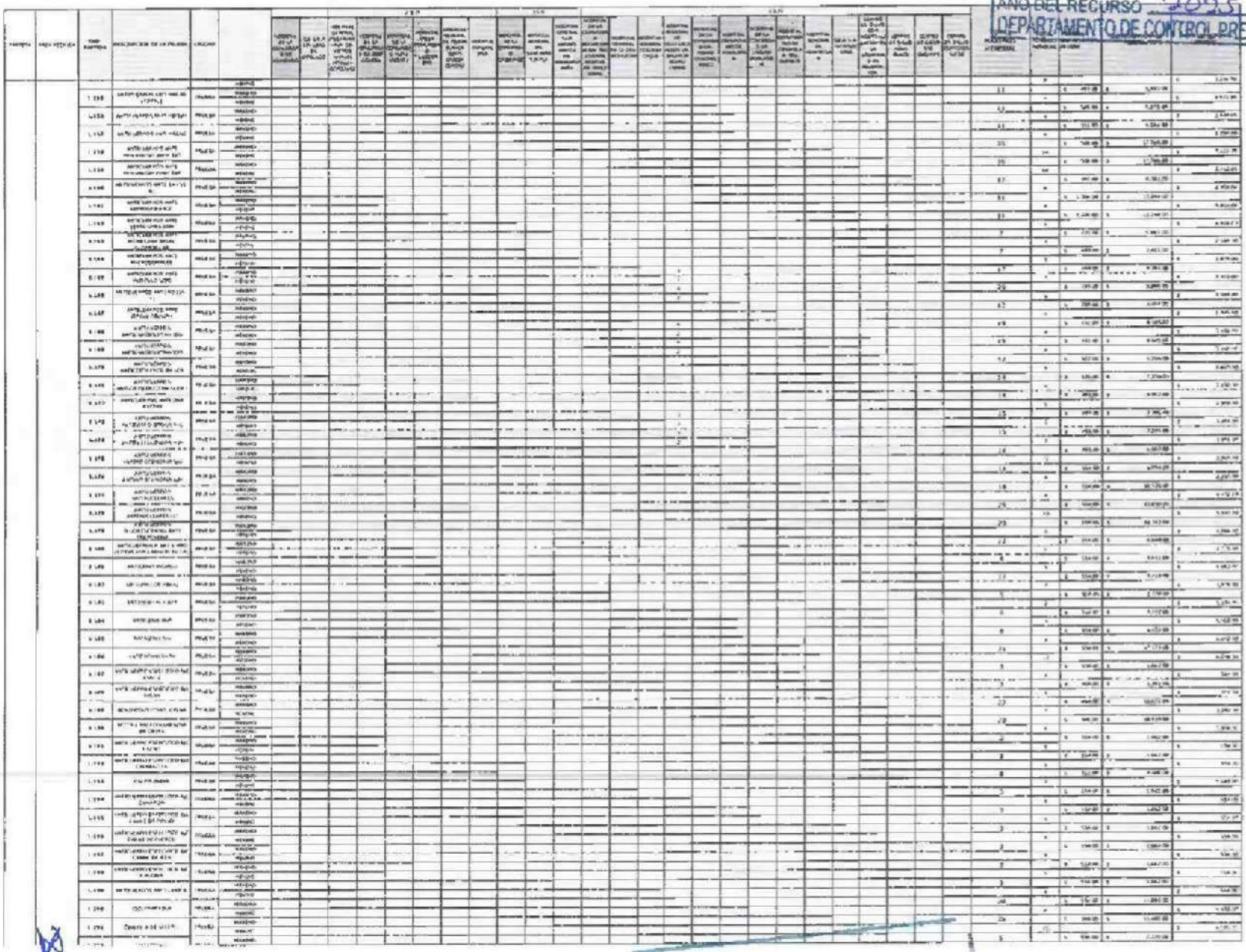
SESVER/DJ/020/2025
ADQ
0000064

VERACRUZ SOBERANO DEL ESTADO SS SESVER Secretaría de Salud de Veracruz Servicios de Salud VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
ÁREA DE ADMINISTRACIÓN HOSPITALAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



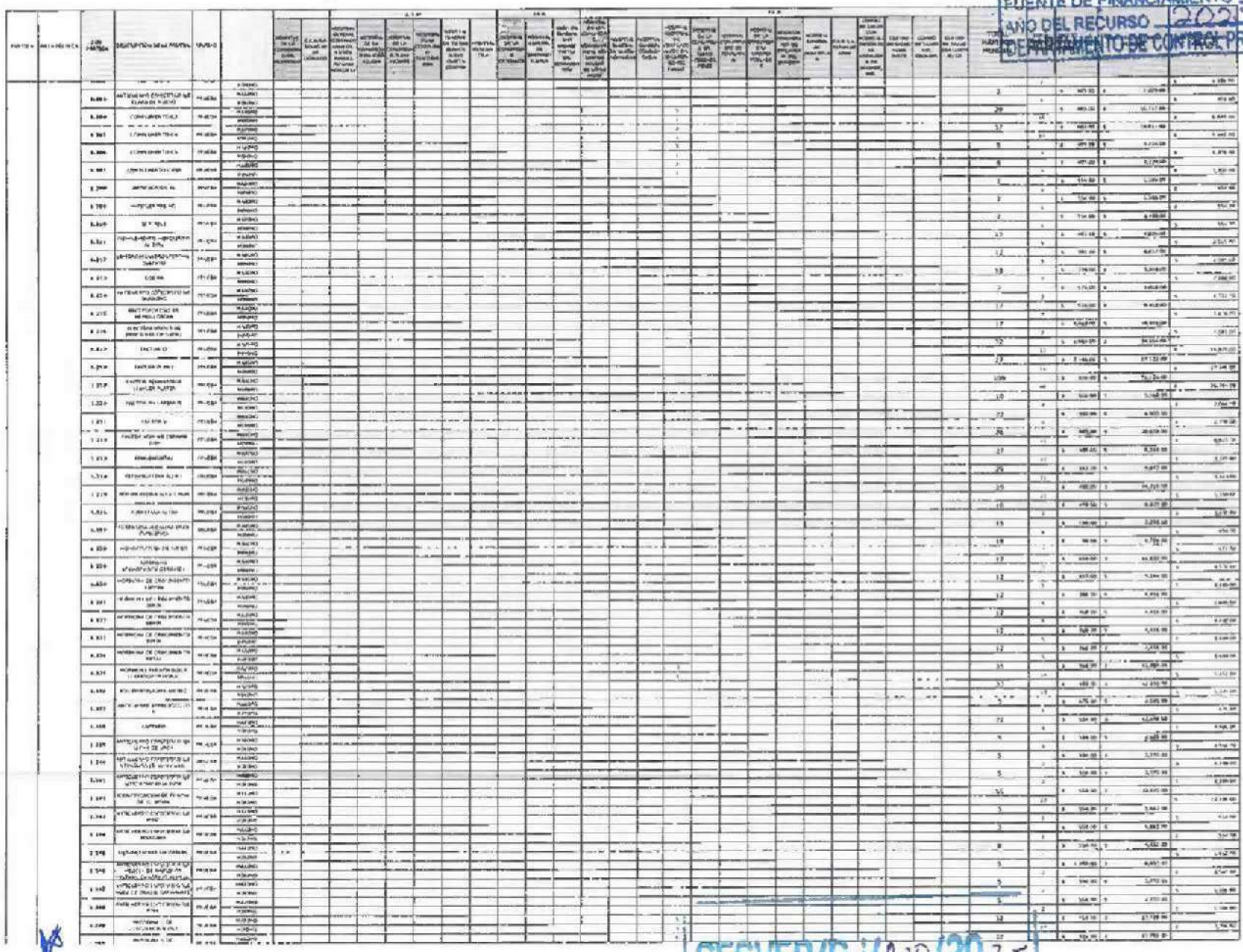
SESVER/DJ/020/2025
ADJ
00000065

GOBIERNO DEL ESTADO · Secretaría de Salud de Veracruz · Servicios de Salud · VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO MSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



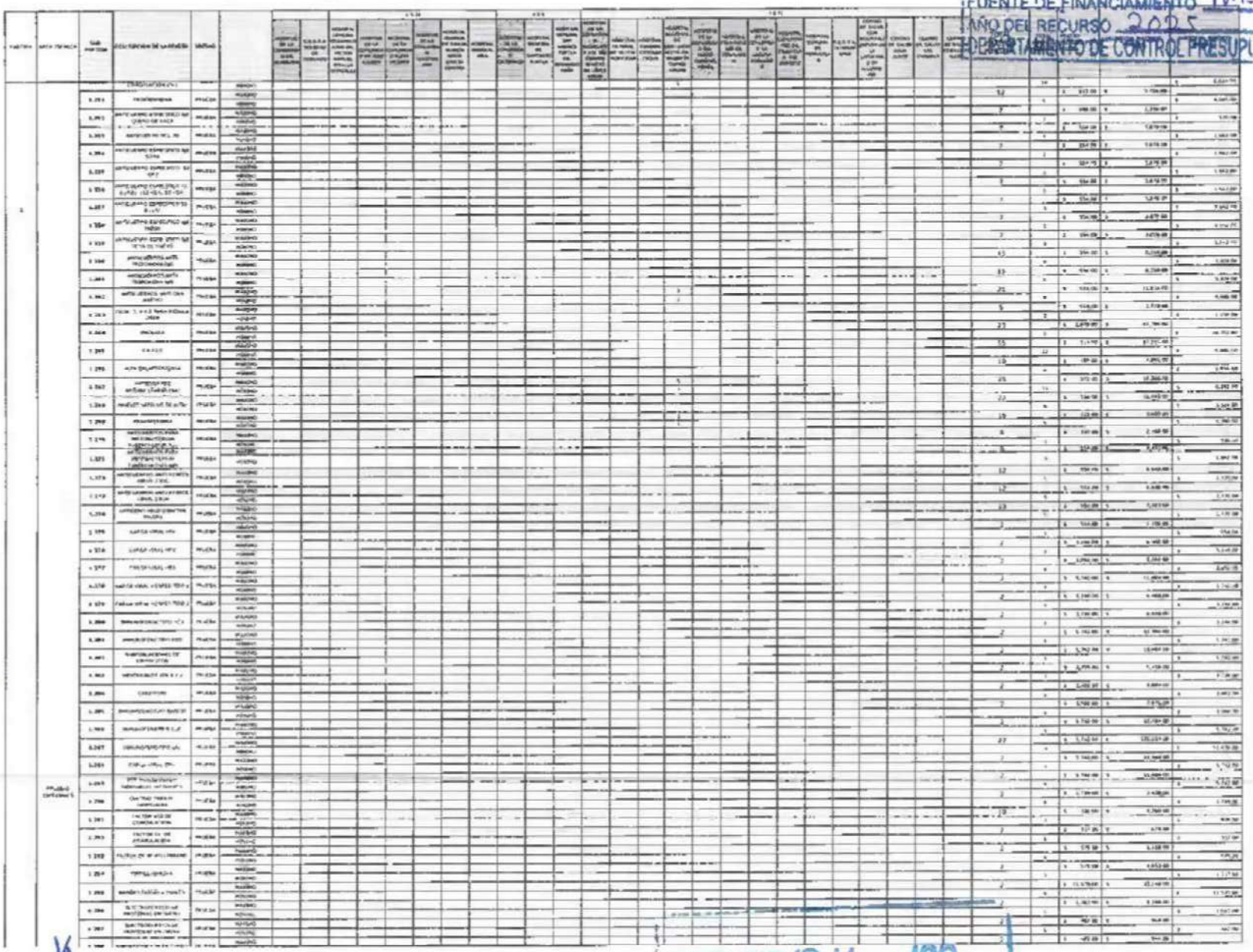
SESVER/DJ/020/2025
ADQ
15 DE 22
00000068

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
20 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B.
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



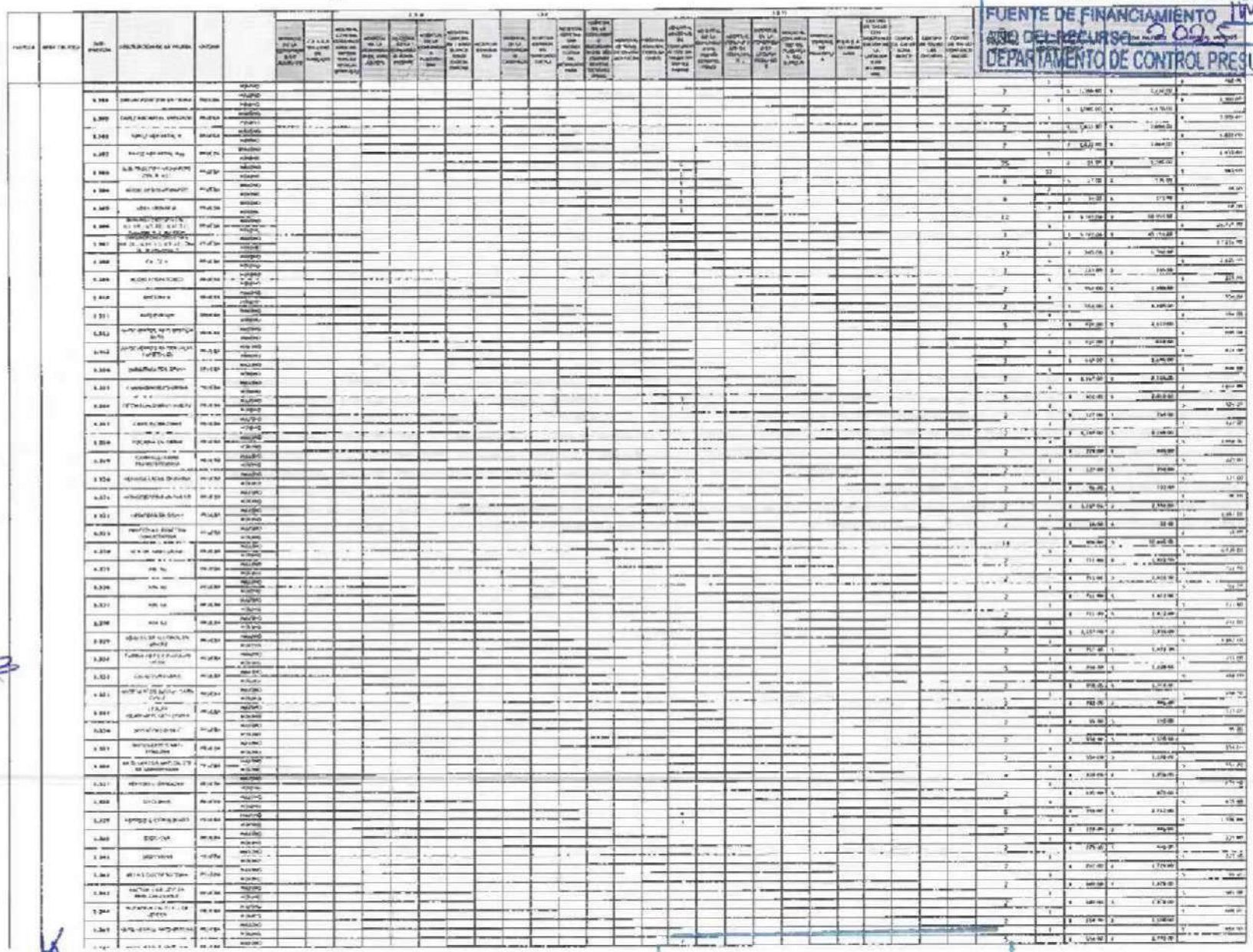
SESVER/DJ/420/2025
ADQ
00000067

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
ADMINISTRACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



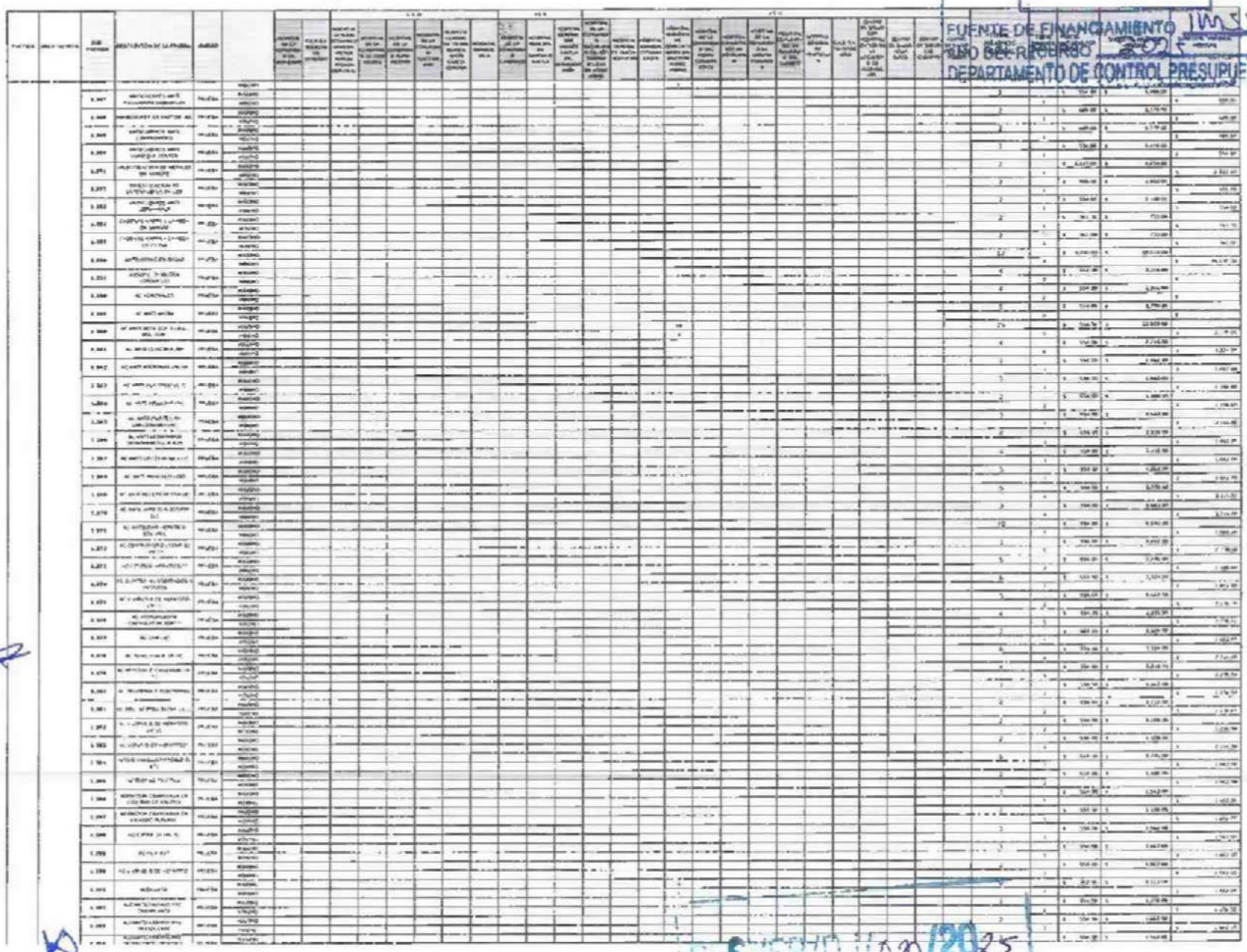
SESVER/DJ/020/2025
ADQ
00000068

VERACRUZ SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO SS SESVER VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
20 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



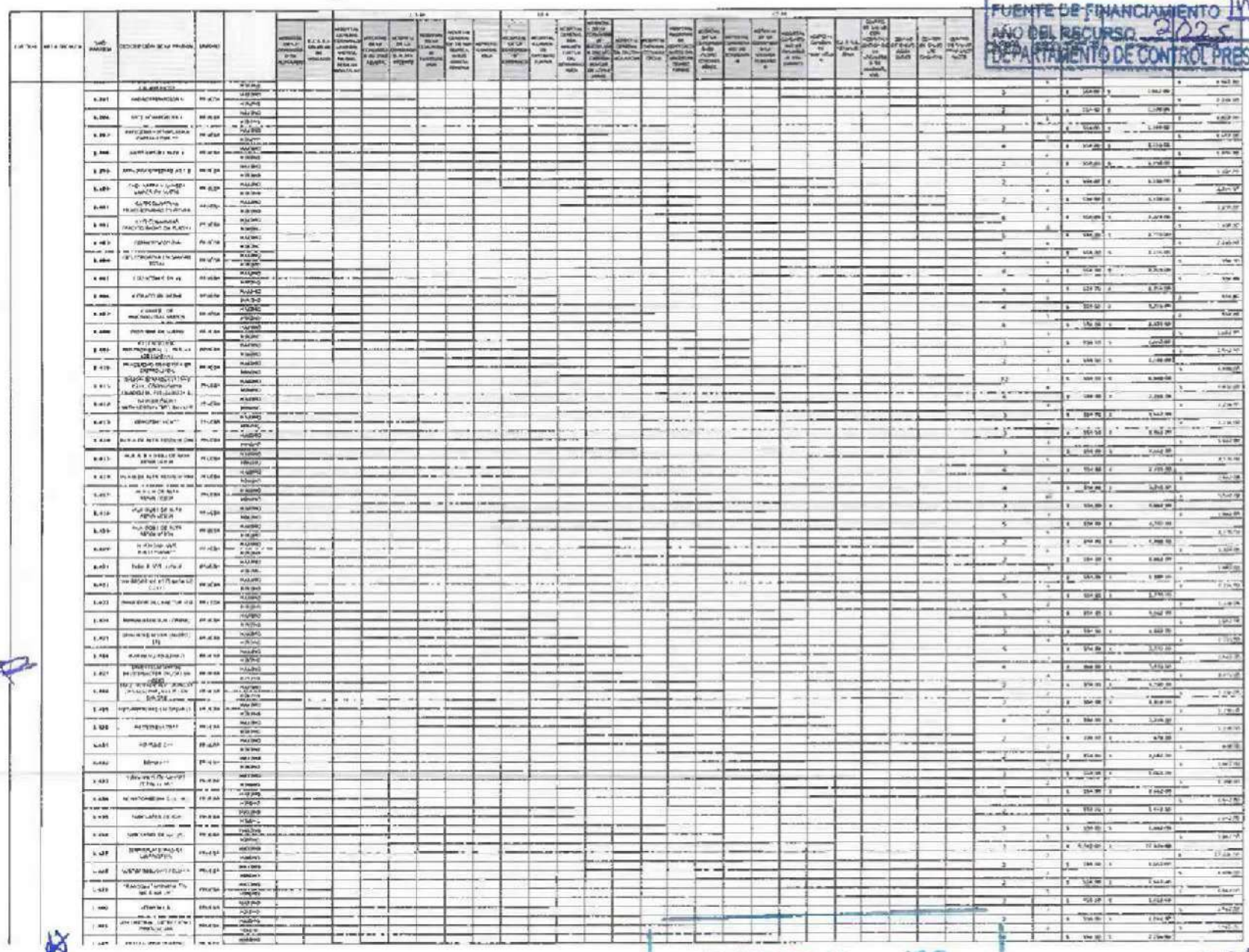
SESVER/DJ/020/2025
APQ

VERACRUZ SS SESVER VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
20 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
RUBRO DE RECURSO
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



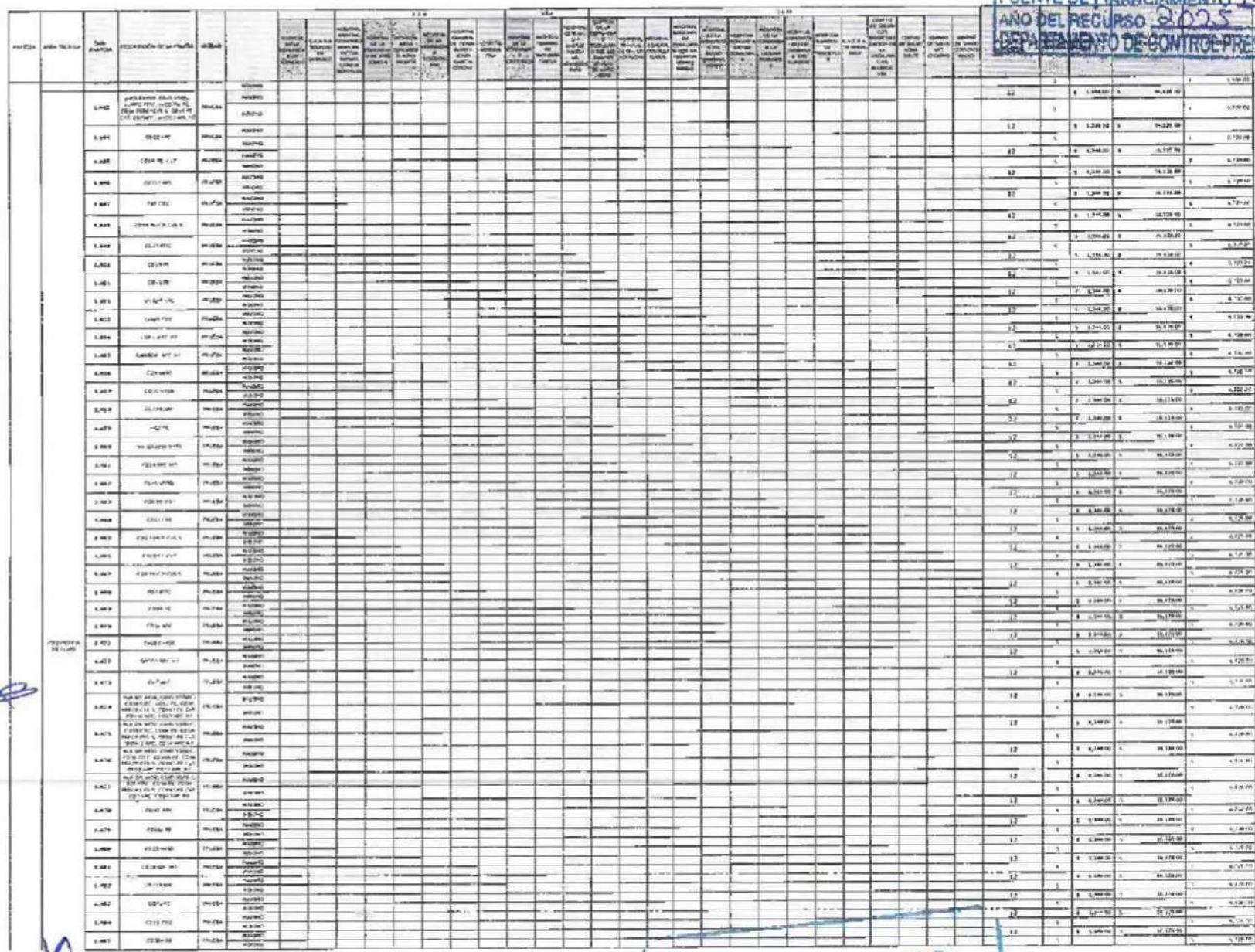
SESVER/DJ/020/2025
A20
00000070

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS SESVER Secretaría de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
20 MAR : 5
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



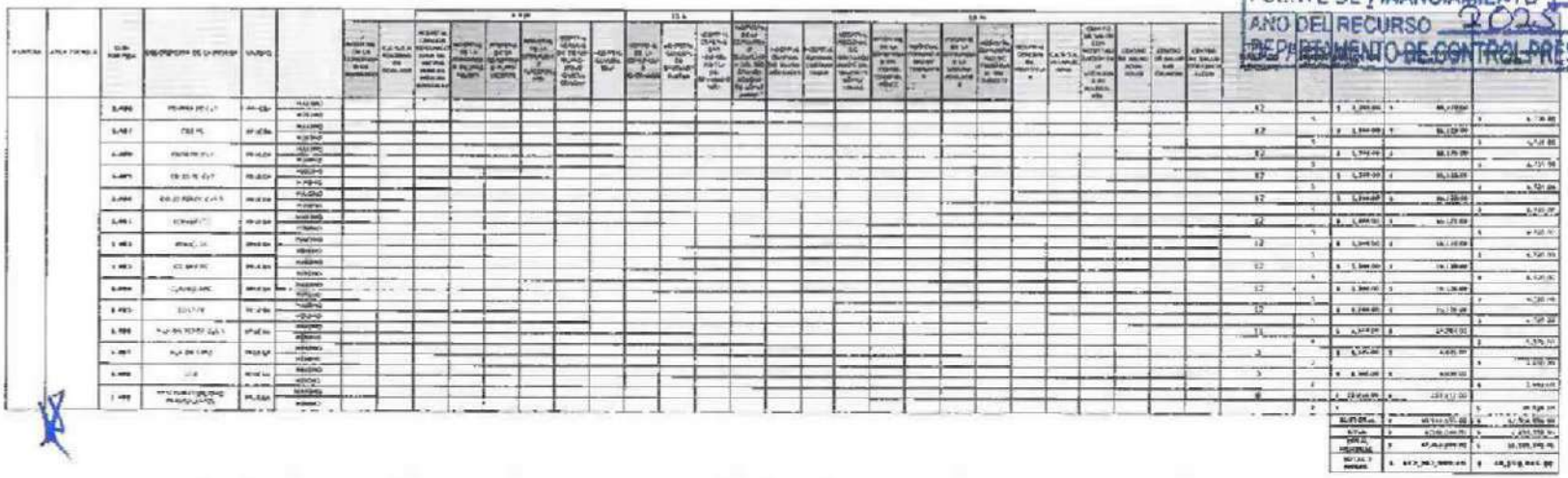
SESVER/DJ/020/2025
AXG
00000071

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS SESVER Secretaría de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



SESVER/DJ/020/2025
ADQ
00000073

VERACRUZ SS SESVER VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO MSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



SESVER/DJ/020/2025
ADQ

00000073

SS SESVER VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020 /2025
APG

SESVER/DA/C-021/2025

ANEXO 3

INSUMOS A CONSIDERAR CON EL SUMINISTRO DE PRUEBAS

1	Las pruebas de hematología incluyen los siguientes consumibles; tubo lila, microtainer lila, microtainer azul, equipo alado, colorante Wright, azul de cresil, buffer de fosfato, aceite de inmersión, portaobjetos, capilares, pipetas Pasteur, tubos de vidrio de 12 mm, escobillones para tubos de vidrio, cámara de Neubauer, metanol, tinciónes citoquímicas: mieloperoxidasa, estereasas dobles, Passhif y Pers.
2	Las pruebas de química clínica incluyen los siguientes consumibles; tubos rojos, microtainer rojos, tubo amarillo, microtainer amarillo, agua destilada, pizetas, aplicadores, puntas azules, puntas amarillas, papel parafilm, solución glucosada con saborizante vía oral, microtubos tipo Eppendorf.
3	Las pruebas de coagulación incluyen los siguientes consumibles; tubos azul de 2.7 ml, tubos azul de 1.8 ml, microtainer azul.
4	Las pruebas de gases y electrolitos incluyen los siguientes consumibles; jeringas con heparina de litio de 1 y 3ml.
5	Las pruebas de uroanálisis incluyen los siguientes consumibles; tubo de ensaye, frasco tapa roja, cubre objetos, colorante Sternheimer Malbin, colorante yodo lugol, tiras pH, azucares reductores, aplicadores de madera, Reactivo Sudán III, fenol en cristales.
6	Las pruebas de microbiología incluyen los siguientes consumibles; Espejo vaginal esteril desechable, cajas Petri estériles desechables, placas agar varias, frascos de agar, medio de transporte Stuart, tinción de Gram, botella AER, ANAE, mielocultivo, tinción de BAAR, Pastorex crypto plus, Pastorex streptpgroup, Pastorex staph plus, papel filtro, asas bacteriológicas desechables, hisopos para la toma de exudados, sensidiscos varios para antibiogramas.
7	Las pruebas de inmunología incluyen los siguientes consumibles; puntas amarillas, puntas azules, guantes CH-M-G, placas febriles, googles, cubrebocas, tubo verde, probetas de vidrio graduadas, vasos de precipitados, placa de porcelana cóncava con doce pozos.
8	Para los hospitales Regionales hasta tres juegos de pipetas múltiples de 20-200µ, 50-200µ y 200-1000µ por hospital al año y termómetros para medición de temperatura en refrigeradores (que incluya certificado de calibración en lo que dura la vigencia del contrato) Para los hospitales Generales hasta dos juegos de pipetas múltiples de 20-200µ, 50-200µ y 200-1000µ por hospital al año y termómetros para medición de temperatura en refrigeradores(que incluya certificado de calibración en lo que dura la vigencia del contrato) Para los hospitales Comunitarios hasta un juego de pipetas múltiples de 20-200µ, 50-200µ y 200-1000µ por hospital al año, y termómetros para medición de temperatura en refrigeradores (que incluya certificado de calibración en lo que dura la vigencia del contrato)
9	La toma de muestra: agujas, aguja tipo mariposa, ligaduras, Holder (sistema vacutainer), alcohol, torundas y detergente neutro.

0000074

ANEXO 4

EQUIPOS AUTOMATIZADOS A DOTAR EN COMODATO POR UNIDAD

SS SESVER VERACRUZ
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

JS		HOSPITAL	CANT	EQUIPOS DE HEMATOLOGÍA	CANT	EQUIPOS DE COAGULACIÓN	CANT	EQUIPOS DE QUÍMICA CLÍNICA	CANT	EQUIPOS DE GASES Y ELECTROLITOS	CANT	EQUIPOS DE ELECTROLITOS	CANT	EQUIPOS DE INMUNOLOGÍA	CANT	EQUIPOS DE VALORACIÓN	CANT	TROMBOELASTOGRAFÍA	CANT	EQUIPOS DE HISTOMORFOLOGÍA			CANT	ALTO RENDIMIENTO		
I PAPAZUL	1	HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL I. AVILA	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO		
	2	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZOLAPA DE MATAMOROS	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	3	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	4	HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	5	UNEME PUNTA SANDINET	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
II TUXPAN	6	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	7	HOSPITAL GENERAL ALAMO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO		1	ALTO RENDIMIENTO		
	8	HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. RAMON ALCARAZ	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	9	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD MIAHUATE	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	10	UNEMES DE SALUD DE ALAMO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1						1	BAJO RENDIMIENTO						1	BAJO RENDIMIENTO		
III PEDRA FIGA	11	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD ENTABLADERO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	12	HOSPITAL GENERAL INFANTIL DR. JOSE RAUL RELLSTAB	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	13	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTLA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	14	HOSPITAL REGIONAL DE PEDRA FIGA	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO TIPO 2	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO		
IV HUASTECA DE LA HUASTECA	15	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CUERO DE VENADO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	16	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TANCOYOL	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	17	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CASTILLO Y TANCHIA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	18	HOSPITAL GENERAL MARTINEZ DE LA TORRE	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	19	HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1			1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	20	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE MANLIO FABIO ALTAMIRANO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1						1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
V VALAPA	21	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CENTRO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO		
	22	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	23	HOSPITAL DE LA MUJER MIGUEL ALEMAN VERACRUZ	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	24	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ANGOSTURA	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	25	CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. MIGUEL DORANTES MESA	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO TIPO 2	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO
	26	CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO	2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO TIPO 2	2	ALTO Y MEDIANO RENDIMIENTO			2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO		
	27	HOSPITAL REGIONAL DE MINATITLAN "DR. LUIS F. NACHON"	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO TIPO 2	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO		
	28	CENTRO DE SALUD DE EL HIGO	1	BAJO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	29	HOSPITAL GENERAL "DR. NORBERTO TREVIÑO ZAPATA"	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO							1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	30	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE ALTO USO "DR. VICTOR MANUEL DE LA FUENTE"	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO							1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
VI CORDOBA	31	HOSPITAL GENERAL CORDOBA NORTE	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO		
	32	HOSPITAL GENERAL "DR. MANUEL GEA GONZALEZ"	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	33	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	34	CENTRO DE SALUD CORDOBA	1	BAJO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
VII ORIZABA	35	HOSPITAL REGIONAL RIO BLANCO	2	BAJO Y MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	2	BAJO Y MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO		
	36	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE "MAGDALENA VISTA HERMOSA"	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	37	HOSPITAL DE SALUD MENTAL EPILEPSIA DR. VICTOR M. CORDOVA VARGAS	1	BAJO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	38	CENTRO DE SALUD ORIZABA	1	BAJO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	MEDIANO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	39	C.E.S.S.A. SOLEDAD ATZOMPA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO							1	BAJO RENDIMIENTO						1	ALTO RENDIMIENTO		
	40	HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ	2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO TIPO 2	1 a 4	ALTO Y MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO Y BAJO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO		

SESVER/DJ/020/2025
AOQ

00000075

ANEXO 4

EQUIPOS AUTOMATIZADOS A DOTAR EN COMODATO POR UNIDAD

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS Secretaría de Salud SESVER Servicios de Salud de Veracruz VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
23 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

J.S		HOSPITAL	CANT	EQUIPOS DE HEMATOLOGÍA	CANT	EQUIPOS DE COAGULACIÓN	CANT	EQUIPOS DE QUÍMICA CLÍNICA	CANT	EQUIPOS DE GASES Y ELECTROLITOS	CANT	EQUIPOS DE ELECTROLITOS	CANT	EQUIPOS DE INMUNOLOGÍA	CANT	EQUIPOS DE UROANALISIS	CANT	USG HEMATOLOGÍA CLÍNICA	CANT	EQUIPOS DE MICROBIOLOGÍA	CANT	EQUIPOS DE HISTOPATOLOGÍA	CANT	ESTERILIZADOR DE PLASMA
VER. VERACRUZ	A	HOSPITAL GENERAL DE RAFAEL (VERACRUZ)	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RIO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL DE CARDEL	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL CUITLAHUAC	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	C.E.C.S.A. LA SOLEDAD DE DOBLADO	1	BAJO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
XI COATZACOALCOS	A	HOSPITAL REGIONAL COATZACOALCOS DR. VICTOR MANUEL TELLEZ GONZALEZ	1	BAJO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSE AZUETA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD ELAVA VICENTE	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NANCHITAL	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA DRA. GARCIA CORDOBA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL ISSA	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1			1	ALTO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO
X. SAN ANDRES TUXTLA	A	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CINCOMATO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL DE SAN ANDRES TUXTLA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL DR. RAFAEL TORRES DE GUADALUPE	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. ROBERTO GOMEZ FIGUEROA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL DE ACAYUCAN	1	BAJO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO
XI COATZACOALCOS	A	HOSPITAL GENERAL CUICHAPA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL REGIONAL DE COMENDADOR DR. VALENTIN GOMEZ FARIAS	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO TIPO 2	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE EL DIEZ CORONEL DIAZ V	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1			1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POPLADO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO					1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL COMUNITARIO DE SOTEAPAN DR. TARCISIO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO			1	MEDIANO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	HOSPITAL GENERAL DE ACAYUCAN	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO			1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO
	A	C.E.C.S.A. TEKAMACHALCO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO							1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACIÓN DE LA LOCALIDAD DE ALMOLOYA	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO			1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	CENTRO DE SALUD AGUA DULCE	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO							1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	BAJO RENDIMIENTO							1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO
	A	CENTRO DE SALUD CUATLACALCOS	1	BAJO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO	1	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1							1	BAJO RENDIMIENTO							1	ALTO RENDIMIENTO

TOTAL DE EQUIPOS																								
	33	ALTO RENDIMIENTO	35	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO TIPO 3	8	ALTO RENDIMIENTO	28	ALTO RENDIMIENTO	5	ALTO RENDIMIENTO	5	ALTO RENDIMIENTO	2	ALTO RENDIMIENTO	10	ALTO RENDIMIENTO	10	ALTO RENDIMIENTO	44	ALTO RENDIMIENTO	1	ALTO RENDIMIENTO
	95	MEDIANO RENDIMIENTO	45	MEDIANO RENDIMIENTO	7	ALTO RENDIMIENTO TIPO 2	37	MEDIANO RENDIMIENTO			4	MEDIANO RENDIMIENTO	29	MEDIANO RENDIMIENTO										
	15	BAJO RENDIMIENTO	24	BAJO RENDIMIENTO	15	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1					9	BAJO RENDIMIENTO	28	BAJO RENDIMIENTO										
					3	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 3																		
					2	MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2																		
					45	BAJO RENDIMIENTO																		

SESVER/DJ/020/2025
ADQ
00000076

SESVER/DA/C-021/2025
ANEXO 5
EQUIPOS COMPLEMENTARIOS A DOTAR EN COMODATO POR UNIDAD

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: IMSS-B
AÑO DEL RECURSO: 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

UNIDAD	HOSPITAL	CENTRIFUGA 36 TUBOS	CENTRIFUGA 24 TUBOS	CENTRIFUGA 12 TUBOS	COMPUTADORA DE ESCRITORIO MEDIANO RENDIMIENTO	COMPUTADORA DE ESCRITORIO BAJO RENDIMIENTO	LECTOR DE CODIGO DE BARRA	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL ALTO RENDIMIENTO	ETIQUETADORA	MONITOR
1	HOSPITAL GENERAL PANUCO DR. MANUEL I ÁVILA		2		1	6	1	3	2	1
2	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUAMA DE MASCAREÑAS		1		1	2	1	1	1	1
3	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL		1		1	4	1	1	1	1
4	HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA		1		1	2	1	3		1
5	UMBRAL DE PLATON SANCHEZ		2		1	4	1	2	1	1
6	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL		1	1	1	3	1	2	2	1
7	HOSPITAL GENERAL ÁLAMO		2		1	3	1	2	1	1
8	HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCAZAR		2		1	5	2	1	2	1
9	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS		1	1	1	4	2	2	1	1
10	CENTRO DE SALUD ÁLAMO		1		1	3	1	1	1	1
11	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTABLADERO		1		1	5	2	2	1	1
12	HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSE BUELL BELENGUER		2		1	3	1	2	2	1
13	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTLA		2		1	3	1	1	1	1
14	HOSPITAL REGIONAL POZA RICA DE HIDALGO	2	1		1	6	2	2	3	1
15	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO DE EN MEDIO		1		1	3	1	3		
16	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAPACOYAN		1		1	5	1	1	1	1
17	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIÉRREZ ZAMORA				1	3	1	2		1
18	HOSPITAL GENERAL MARTINEZ DE LA TORRE		2	1	1	6	1	4	1	1
19	HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA				1	5	2	2	1	1
20	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE MALTRATA DEL GERARDO DÍAZ HORMAZ		2		1	4	1	2	1	1
21	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD COATEPEC		1	2	1	7	2	2	2	1
22	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO		1	1	1	6	2	2	2	1
23	HOSPITAL GENERAL PEROTE VERACRUZ		2	1	1	7	2	3	2	1
24	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO		1	1	1	5	2	2	1	1
25	CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. MIGUEL DORANTES MESA		4	2	1	9	2	4	4	1
26	CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO	6	1	2	1	10	3		5	1
27	HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACHON	4			1	9	2	2	2	
28	CENTRO DE SALUD XALAPA-ENRÍQUEZ DR. GASTON MELO			2	1	5	1	2	1	1
29	HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA EUFROSINA CAMACHO			2	1	4	1	2	1	1
30	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS, VER.		1		1	3	1	2	1	1
31	HOSPITAL GENERAL CORDOBA YANGA		2		1	6	1	4	2	1
32	HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARÍO MENDEZ LIMA		1	1	1	3	1	2	1	1
33	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA		1		1	3	1	2	1	1

SESVER/DJ/020/2025
A DA

00000077

SESVER/DA/C-021/2025
ANEXO 5
EQUIPOS COMPLEMENTARIOS A DOTAR EN COMODATO POR UNIDAD

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | SS Secretaría de Salud | SESVER Servicios de Salud de Veracruz | VERACRUZ
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
20 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

UNIDAD	HOSPITAL	CENTRÍFUGA 36 TUBOS	CENTRÍFUGA 24 TUBOS	CENTRÍFUGA 12 TUBOS	COMPUTADORA DE ESCRITORIO MEDIANO RENDIMIENTO	COMPUTADORA DE ESCRITORIO BAJO RENDIMIENTO	LECTOR DE CODIGO DE BARRA	IMPRESORA MULTIFUNCIONAL ALTO RENDIMIENTO	ETIQUETADORA	SERVIDOR
34	CENTRO DE SALUD CÓRDOBA		1	1	1	3	1		2	1
35	HOSPITAL REGIONAL RÍO BLANCO		3	1	1	12	2	4	2	1
36	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPAN VISTA HERMOSA		1		1	2	1	2	1	1
37	HOSPITAL DE SALUD MENTAL ORIZABA DR VÍCTOR M. CONCHA VÁZQUEZ			1	1		1	1	1	1
38	CENTRO DE SALUD ORIZABA		1		1	3	1	2	1	1
39	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD ATZOMPA		2		1	4	1	4	1	1
40	HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ	5	2	3	1	26	3	11	9	1
41	HOSPITAL GENERAL DE TARIMOYA (VERACRUZ)	2			1	8	1	2	2	1
42	HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RIO	3			1	10	3	4	3	1
43	HOSPITAL GENERAL DE CARDEL		2		1	4	1	2	1	1
44	HOSPITAL GENERAL TUXTEPEC/PAN		1	1	1	4	1	2	1	1
45	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD DE DOBLADO				1	1				1
46	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO		1		1	4	1	2	1	1
47	HOSPITAL GENERAL COSAMALOAPAN DR. VÍCTOR MANUEL PEÑALVA GONZÁLEZ		2		1	3	1	2	1	1
48	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSE AZUETA		1	1	1	3	1	2	1	1
49	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD PLAYA VICENTE		1	1	1	1	1	2	1	1
50	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TLACOTALPAN		1	1	1	2	1	1	1	1
51	HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESÚS GARCÍA CORONA		1	1	1	6	2	4	2	1
52	HOSPITAL GENERAL ISLA		2		1	5	1	4	1	1
53	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CATEMACO		1		1	2	1	2	1	1
54	HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA		2		1	4	1	2	1	1
55	HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA, DR. BERNARDO REÍA		3		1	5	1	2	1	1
56	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD SOTEAPAN DEL RÍO, CARMEN ROJAS DE LÓPEZ ARIAS	1			1	1	1	1	1	1
57	HOSPITAL GENERAL DE OLUTA-ACAYUCAN		2		1	4	1	2	1	1
58	HOSPITAL GENERAL COSOLEACAQUE		2		1	4	1	2	1	1
59	HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR VALENTÍN GÓMEZ FARÍAS	2		2	1	15	2	6	3	1
60	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ	1		1	1	3	1	2	1	1
61	HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN		1	1	1	4	1	2	1	1
62	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO 6	1			1	4	1	2	1	1
63	HOSPITAL COMUNITARIO DE HUAYACAN DEL SURESTE	1			1	5	1	2	1	1
64	HOSPITAL GENERAL DE MINATITLAN	1	1		1	7	1	4	3	1
65	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS TATAHUICAPAN	1			1	2	1	1	1	1
66	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE LA LOCALIDAD DE ALAMO, VER.		1	1	1	2	1	2	1	1
67	CENTRO DE SALUD AGUA DULCE		1		1	3	1	2	1	1
68	CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS		1		1	1	1	1	1	1
69	CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS		1	1	1	3	1	2	1	1
	TOTAL DE EQUIPOS	30	79	34	69	329	88	155	101	67

SESVER/DJ/020/2025
ADQ
00000073

GOBIERNO DEL ESTADO Secretaría de Salud Servicios de Salud de Veracruz CRUZ ROJA MEXICANA
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
20 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DA/C-021/2025
ANEXO 5
EQUIPOS COMPLEMENTARIOS A DOTAR EN COMODATO POR UNIDAD

UNIDAD	HOSPITAL	SWITCH	AGITADOR DE PLACAS	AGITADOR DE TUBOS	REFRIGERADOR VERTICAL CAP. 20 PIES CÚBICOS	REFRIGERADOR CONGELADOR DE 5.4 PIES CÚBICOS	MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO DE RUTINA CAMPO CLARO	MICROSCOPIO CON CÁMARA	CONTADOR DE CELULAS	BAÑO MARÍA	AGITADOR DE TUBOS TIPO VORTEX	AUTOCLAVE	ESTUFA DE CULTIVOS
1	HOSPITAL GENERAL PANUCO DR. MANUEL ÁVILA	1	1	1	2	1	2		1				
2	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OLUTUMA DE MASCAREÑAS	1	1	1	2		2						
3	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL	1	1	1	1		2		1				
4	HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA	1	1	1	1		2						
5	UMAEMO DR. RAFAEL RAMIREZ	1	1	1	2		2						
6	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL	1	1	1	2		2			1			
7	HOSPITAL GENERAL ALAMO	1	1	1	2		2			1			
8	HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR. EMILIO ALCAZAR	1	1	1	3		2		1	1			
9	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS	1	1	1	2		2						
10	CENTRO DE SALUD ALAMO	1	1	1	1		1						
11	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTABLADERO	1	1	1	2		2						
12	HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR. JOSÉ BUILL BELENGUER	1	1	1	2					1			
13	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTLA	1	1	1	2		2						
14	HOSPITAL REGIONAL POZA RICA DE HIDALGO	1	1	1	3		4		1	1	1		
15	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO DE EN MEDIO		1	1	2		1		1				
16	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ILAPACOYAN	1	1	1	1		2		1				
17	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIERREZ ZAMORA	1	1	1	2		2		1	1			
18	HOSPITAL GENERAL MARTINEZ DE LA TORRE	1	1	1	2		3		1	1			1
19	HOSPITAL GENERAL DE NEGANTLA	1	1	1	4		3						
20	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE RAFTLA DR. GERARDO DÍAZ MORALES	1	1	1	2		2				1		
21	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD COATEPEC	1	1	1	3	2	3		1	1			
22	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEOCELO	1	1	1	1	1	2		1	1	1		1
23	HOSPITAL GENERAL PEROTE VERACRUZ	1	1	1	2		2			1	1		
24	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO		1	1	2		2		1	1			
25	CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR. MIGUEL DORANTES MESA	2	3	1	4	1	3	1	1	1	1		
26	CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR. RAFAEL LUCIO	1	3	2	6	1	4		2	1	1		
27	HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR. LUIS F. NACHON		2	1			4		1	1	1		
28	CENTRO DE SALUD XALAPA ENRÍQUEZ DR. GASTON MELO	1	1	1	1		3		1	1			
29	HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA EUFROSINA CAMACHO	1	1	1	2	1	2						
30	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS VER	1	1	1	1		2						
31	HOSPITAL GENERAL CORDOBA VANGA	1	1	1	2		3		1	2	1		
32	HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARIO MENDEZ LIMA	1	1	1	1		2		1	1			
33	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA	1	1	1	1		2		1				

SESVER/DJ/020/2025
AQ

00000079

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
21 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS- B
EJERCICIO FISCAL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

UNIDAD	HOSPITAL	SWITCH	AGITADOR DE PLACAS	AGITADOR DE TUBOS	REFRIGERADOR VERTICAL CAP. 20 PIES CÚBICOS	REFRIGERADOR CONGELADOR DE 5.4 PIES CÚBICOS	MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO DE RUTINA CAMPO CLARO	MICROSCOPIO CON CÁMARA	CONTADOR DE CELULAS	BAÑO MARÍA	AGITADOR DE TUBOS TIPO VORTEX	AUTOCLAVE	TESTIFA DE CULTIVOS
34	CENTRO DE SALUD CÓRDOBA	1	1	1	1		2		1	1			
35	HOSPITAL REGIONAL RÍO BLANCO	1	1	1	4	1	4		1	2			
36	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPAN VISTA HERMOSA	1	1	1	1		2		1				
37	HOSPITAL DE SALUD MENTAL ORIZABA DR. VICTOR M. CORONA VÁZQUEZ	1	1	1	1		1		1	1			
38	CENTRO DE SALUD ORIZABA	1	1	1	1		1		1				
39	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD ATZOMPA	1	1	1	2		2		1	1			
40	HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ	1	3	3	10		4		2	1	1	1	
41	HOSPITAL GENERAL DE TARIMOYA (VERACRUZ)	1	1	2	2		2		1		1		
42	HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RÍO	1	1	1	4		2		1				1
43	HOSPITAL GENERAL DE CARDEL	1	1	1	2		2		1				
44	HOSPITAL GENERAL TLALTETELA	1	1	1	2		1		1				
45	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD DE DOBLADO	1	1	1									
46	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO	1	1	1	1		1		1		1		
47	HOSPITAL GENERAL COSAMALOAPAN DR. VÍCTOR MANUEL PEYALVA GONZÁLEZ	1	1	1	2		2		1	1			
48	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSÉ AZUETA	1	1	1	1		2		1	1			
49	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD PLAYA VICENTE	1	1	1	2		2		1	1			
50	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TLACOTALPAN	1	1	1	1		2		1				
51	HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESÚS GARCÍA CORONA	1	1	1	2		3		1	1			
52	HOSPITAL GENERAL ISLA	1	1	1	2		3		1	1			
53	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CATEMACO	1	1	1	1		2		1		1		
54	HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA	1	1	1	2		2		1				
55	HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA, DR. BERNARDO PEÑA	1	1	1	1		2		1	1	1		
56	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD SOTEAPAN DEL RÍO, CARMEN BOLDAS DE LÓPEZ ARIAS	1	1	1	1		1		1				
57	HOSPITAL GENERAL DE OLUTA-ACAYUCAN	1	1	1	2		2		1		1		
58	HOSPITAL GENERAL COSOLEACAQUE	1	1	1	1		2		1				
59	HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTÍN GÓMEZ FARÍAS	1	2	2	5		4		2	2	1		
60	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PÉREZ	1	1	1	1		2		1	1			
61	HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN	1	1	1	1		2		1				
62	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO 6	1	1	1	1		2			1			
63	HOSPITAL COMUNITARIO DE ZAHUALDAM DEL SURESTE	1	1	1	1		2		1	1			
64	HOSPITAL GENERAL DE MINATITLAN	1	1	1	3		2		1	1			
65	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS TATAHUICAPAN	1	1	1	1		1		1				
66	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE, VER.	1	1	1	1		2		1	1			
67	CENTRO DE SALUD AGUA DULCE	1	1	1	1		1		1				
68	CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS	1	1	1	1		1		1				
69	CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS	1	1	1	1		2		1				
	TOTAL DE EQUIPOS	67	77	74	132	8	145	1	68	37	15	1	3

SESVER/DJ/020/2025
ADQ
00000080

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	XN-1000
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	2151E2014 SSA / 08 DE MAYO 2029
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	TUV RHEINLAND LGA PRODUCTS GmbH/ REGIST NUMERO SX 1254782-1 / 2024-07-31
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO.	1. ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 2**
2 . CAPACIDAD DE REPORTAR MÍNIMO 31 PARÁMETROS CON FLUIDOS CORPORALES.	2 . CAPACIDAD DE REPORTAR MÍNIMO 31 PARÁMETROS CON FLUIDOS CORPORALES. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 3**
3. UTILIZA LA TECNOLOGÍA DE CITOMETRÍA DE FLUJO FLUORESCENTE, RAYO LÁSER Y/O IMPEDANCIA.	3. UTILIZA LA TECNOLOGÍA DE CITOMETRÍA DE FLUJO FLUORESCENTE, RAYO LÁSER Y/O IMPEDANCIA. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 3**
4. RENDIMIENTO DE MÍNIMO 100 PRUEBAS POR HORA.	4. RENDIMIENTO DE MÍNIMO 100 PRUEBAS POR HORA. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 3**
5 . VOLUMEN DE MUESTRA DE MÍNIMO 88 MICROLITROS.	5 . VOLUMEN DE MUESTRA DE MÍNIMO 88 MICROLITROS. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 3**
6. REACTIVO PARA HEMOGLOBINA LIBRE DE CIANURO.	6. REACTIVO PARA HEMOGLOBINA LIBRE DE CIANURO. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 3**
7. TIPO DE MUESTRA: SANGRE TOTAL, LÍQUIDOS CORPORALES.	7. TIPO DE MUESTRA: SANGRE TOTAL, LÍQUIDOS CORPORALES. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 3**
8. CON LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS.	8. CON LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS. **VER FICHA TECNICA XN-1000 PAG. 1**
9. LECTURA DE MUESTRAS EN TUBO PRIMARIO COMPATIBLE	9. LECTURA DE MUESTRAS EN TUBO PRIMARIO COMPATIBLE. **VER INSTRUCCIONES DE USO PAG. 3-3**
10. REALICE ANÁLISIS DE FLUIDOS CORPORALES.	10. REALICE ANÁLISIS DE FLUIDOS CORPORALES. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 3**
11. QUE CUENTE CON PANTALLA ADICIONAL	11. QUE CUENTE CON PANTALLA ADICIONAL. **VER INSTRUCCIONES DE USO PAG. 4-5**
12. QUE CUENTE CON CONTROL DE CALIDAD.	12. QUE CUENTE CON CONTROL DE CALIDAD. **VER FOLLETO XN-1000 PAG. 3**

SESVER SS VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ — 2 MAR 2025 — FUENTE DE FINANCIAMIENTO LAASS-R 2025 — AÑO DEL REPOSO — DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	XN-1000
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	2151E2014 SSA / 08 DE MAYO 2029
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	TUV RHEINLAND LGA PRODUCTS GmbH/ REGISTRO NUMERO SX 1254782-1 / 2024-07-31
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
13. CON PUERTO DE COMUNICACIÓN PARA INTERFAZ	13. CON PUERTO DE COMUNICACIÓN PARA INTERFAZ. **VER INSTRUCCIONES DE USO PAG. 7-16, 10-24 Y FICHA TECNICA PAG. 1**
14. SOFTWARE EN ESPAÑOL.	14. SOFTWARE EN ESPAÑOL. **VER FICHA TECNICA PAG. 1**
15. PANTALLA INTEGRADA O ADICIONAL.	15. PANTALLA INTEGRADA O ADICIONAL. **VER INSTRUCCIONES DE USO PAG. 4-5**
16. IMPRESORA INTEGRADA O ADICIONAL.	16. IMPRESORA INTEGRADA O ADICIONAL. **VER FICHA TECNICA PAG. 1**
17. REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	17. REGISTRO SANITARIO VIGENTE.**VER REGISTRO**
18. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	18. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. VER CARTA
19. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN	19. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN. VER CARTA
20. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	20. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. VER CARTA

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 2 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B AÑO DEL RECURSO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/ /20 25 2025

00000082

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	SYSMEX
MODELO	XNL-550
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 2633E2016 SSA / 13 DE OCTUBRE DE
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	TUV RHEINLAND LGA PRODUCTS GmbH / REGISTRO NUMERO SX 1254782-1 / 2024-07-31
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO.	1. ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO. **VER FOLLETO SERIE XN-L 550 PAG. 2**
2. CAPACIDAD DE REPORTAR MÍNIMO 24 PARÁMETROS	2. CAPACIDAD DE REPORTAR MÍNIMO 24 PARÁMETROS. **VER FOLLETO SERIE XN-L 550 PAG. 7**
3. QUE CUENTE CON AL MENOS UNO DE LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS DE MEDICIÓN: CITOMETRÍA DE FLUJO FLUORESCENTE, MÉTODO DE DETECCIÓN POR CORRIENTE DIRECTA PULSOS ACUMULATIVOS, IMPEDANCIA CON ENFOQUE HIDRODINÁMICO, RESISTENCIA ELÉCTRICA	3. QUE CUENTE CON AL MENOS UNO DE LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS DE MEDICIÓN: CITOMETRÍA DE FLUJO FLUORESCENTE, MÉTODO DE DETECCION POR CORRIENTE DIRECTA PULSOS ACUMULATIVOS, IMPEDANCIA CON ENFOQUE HIDRODINÁMICO, RESISTENCIA ELÉCTRICA. **VER FOLLETO SERIE XN-L 550 PAG. 7**
4. RENDIMIENTO DE MÍNIMO 70 PRUEBAS POR HORA	4. RENDIMIENTO DE MÍNIMO 70 PRUEBAS POR HORA. **VER FOLLETO SERIE XN-L 550 PAG. 7**
5, VOLUMEN DE MUESTRA: MÍNIMO 25 MICROLITROS	5, VOLUMEN DE MUESTRA: MÍNIMO 25 MICROLITROS. **VER FOLLETO SERIE XN-L 550 PAG. 7**
6. HEMOGLOBINA LIBRE DE CIANURO	6. HEMOGLOBINA LIBRE DE CIANURO. **VER FOLLETO SERIE XN-L 550 PAG. 7**
7. ALMACENAMIENTO DE DATOS MÍNIMO 10,000 MUESTRAS	7. ALMACENAMIENTO DE DATOS MÍNIMO 10,000 MUESTRAS. **VER FOLLETO SERIE XN-L PAG. 7**
8. SOFTWARE EN ESPAÑOL	8. SOFTWARE EN ESPAÑOL. **VER FICHA TECNICA XN-L 550 PAG 1**
9. CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO Y GRAFICAS DE CONTROL DE CALIDAD	9. CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO Y GRAFICAS DE CONTROL DE CALIDAD. **VER FOLLETO SERIE XN-L 550 PAG. 7**

SESVER/DJ/020/2025 A03

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE HEMATOLOGIA MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	SYSMEX
MODELO	XNL-550
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 2633E2016 SSA / 13 DE OCTUBRE DE 2021
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	TUV RHEINLAND LGA PRODUCTS GmbH / [illegible] NUMERO SX 1254782-1 / 2024-07-[illegible]
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
10. PANTALLA INTEGRADA O ADICIONAL	10. PANTALLA INTEGRADA O ADICIONAL. **VER FICHA TECNICA XN-L 550 PAG. 1**
11. CAPACIDAD DE INTERFACE A LA LIS	11. CAPACIDAD DE INTERFACE A LA LIS. **VER FOLLETO SERIE XN-L 550 PAG. 4**
12. IMPRESORA ADICIONAL O INTEGRADA	12. IMPRESORA ADICIONAL O INTEGRADA. **VER FICHA TECNICA XN-L 550 PAG. 1**
13. REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	13. REGISTRO SANITARIO VIGENTE. **VER REGISTRO**
14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

SESVER/DA/C-021/2025 IMSS-B
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL
SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ ATENCIÓN PRESUPUESTAL 2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025 AGO

00000084

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

POR AMOR A VERACRUZ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA BAJO RENDIMIENTO
MARCA	SYSMEX
MODELO	XP-300
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 2409E2013 SSA / 11 DE ABIL DE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	TUV RHEINLAND LGA PRODUCTS GmbH/ REG NUMERO SX 1254782-1 / 2024-07-31
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO	1. ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO. **VER FOLLETO XP 300 PÁGINA 2**
2. REPORTA 20 PARÁMETROS EN SANGRE TOTAL, DIFERENCIAL DE 3 PARTES.	2. REPORTA 20 PARÁMETROS EN SANGRE TOTAL, DIFERENCIAL DE 3 PARTES. **VER FOLLETO XP 300 PÁGINA 2 Y 3**
3. METODOLOGÍA: MÉTODO DE DETECCIÓN POR CORRIENTE ELÉCTRICA, HGB FOTOMETRÍA - MÉTODO LIBRE DE CIANURO.	3. METODOLOGÍA: MÉTODO DE DETECCIÓN POR CORRIENTE ELÉCTRICA, HGB FOTOMETRÍA - MÉTODO LIBRE DE CIANURO. **VERFOLLETO XP 300 PÁGINA 3**
4. RENDIMIENTO DE 60 PRUEBAS POR HORA.	4. RENDIMIENTO DE 60 PRUEBAS POR HORA. **VER FOLLETO XP 300 PÁGINA 3**
5. VOLUMEN DE MUESTRA: MÁXIMO 50 UL.	5. VOLUMEN DE MUESTRA: MÁXIMO 50 UL. **VER FOLLETO XP 300 PÁGINA 3**
6. CONTROL DE CALIDAD DE 3 NIVELES.	6. CONTROL DE CALIDAD DE 3 NIVELES. **VER FOLLETO XP 300 PÁGINA 3**
7. REALIZA LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, LYM%, MXD%, NEUT%, LYM# , MXD#, NEUT# , RDW-SD, RDW-CV, MPV, PDW**, P-LCR**, PCT**V.	7. REALIZA LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, PLT, LYM%, MXD%, NEUT%, LYM# , MXD#, NEUT# , RDW-SD, RDW-CV, MPV, PDW**, P-LCR**, PCT**V. **VER FOLLETO XP 300 PÁGINA 3**
8. ALMACENAMIENTO DE DATOS DE 40,000 MUESTRAS INCLUYENDO HISTOGRAMAS.	8. ALMACENAMIENTO DE DATOS DE 40,000 MUESTRAS INCLUYENDO HISTOGRAMAS. **VER FOLLETO XP 300 PÁGINA 3**
9. CONTROL DE CALIDAD: 60 PUNTOS X 6 ARCHIVOS CON GRAFICA DE LEVEY-JENNINGS.	9. CONTROL DE CALIDAD: 60 PUNTOS X 6 ARCHIVOS CON GRAFICA DE LEVEY-JENNINGS. **VER FOLLETO XP 300 PÁGINA 3**

SESVER/DJ/0JD/2025 ADQ

00000085

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA BAJO RENDIMIENTO
MARCA	SYSMEX
MODELO	XP-300
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 2409E2013 SSA / 11 DE ABIL DE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	TUV RHEINLAND LGA PRODUCTS GmbH/ REGISTRO NUMERO SX 1254782-1 / 2024-07-31
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
10. REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	10. REGISTRO SANITARIO VIGENTE. **VER REGISTRO SANITARIO**
11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN	12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**
14. MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.	14. MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. **VER CARTA ANEXA**

SESVER SS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ APROBACIÓN PRESUPUESTO 2 Mar 2025

FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2025 B
AÑO DEL RECURSO
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

00000086

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE COAGULACION ALTO RENDIMIENTO
MARCA	TCOAG DEUTSCHLAND GMBH
MODELO	DT-100
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 0793E2016 SSA / VIGENCIA 11 DE FEBRERO DE 2026
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	GMED GROUPE LNE CERTIFICADO NUMERO 2 REV.5/ VIGENCIA MAYO 15, 2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR DE MUESTRAS PARA MUESTRAS DE COAGULACIÓN.	1. ANALIZADOR DE MUESTRAS PARA MUESTRAS DE COAGULACIÓN. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1**
2. MÉTODO DE DETECCIÓN DEL COAGULO: MECÁNICO Y/O FOTO ÓPTICO. SIN INTERFERENCIAS ÓPTICAS DE MUESTRAS HEMOLIZADAS, ICTÉRICAS O LIPEMICAS.	2. MÉTODO DE DETECCIÓN DEL COAGULO: MECÁNICO Y/O FOTO ÓPTICO. SIN INTERFERENCIAS ÓPTICAS DE MUESTRAS HEMOLIZADAS, ICTÉRICAS O LIPEMICAS. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1 Y ESPECIFICACIONES TECNICAS PAG. 5**
3. VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO: MÍNIMO 140 PRUEBAS POR HORA EN BASE AL TIEMPO DE PROTROMBINA.	3. VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO: MÍNIMO 140 PRUEBAS POR HORA EN BASE AL TIEMPO DE PROTROMBINA. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1**
4. METODOLOGÍA DE ANÁLISIS: MECÁNICO Y/O FOTO ÓPTICO.	4. METODOLOGÍA DE ANÁLISIS: MECÁNICO Y/O FOTO ÓPTICO.**VER FOLLETO DT 100. PAG. 1 Y ESPECIFICACIONES TECNICAS PAG. 2**
5. CON 8 CANALES DE MEDICIÓN; 4 MECÁNICOS Y 4 ÓPTICOS	5. CON 8 CANALES DE MEDICIÓN; 4 MECÁNICOS Y 4 ÓPTICOS. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1**
6. SISTEMA DE INCUBACIÓN PARA MUESTRAS Y REACTIVOS.	6. SISTEMA DE INCUBACIÓN PARA MUESTRAS Y REACTIVOS. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1**
7. CAPACIDAD DE ANALIZAR MUESTRA EN TUBO PRIMARIO Y/ O COPA O COPILLA, CON CARGA CONTINUA, SIN DETENER EN NINGÚN MOMENTO EL INSTRUMENTO.	7. CAPACIDAD DE ANALIZAR MUESTRA EN TUBO PRIMARIO Y/ O COPA O COPILLA, CON CARGA CONTINUA, SIN DETENER EN NINGÚN MOMENTO EL INSTRUMENTO. **VER ESPECIFICACIONES TECNICAS PAG. 2**
8. VOLUMEN DE MUESTRA MÍNIMO: 25 MICROLITROS.	8. VOLUMEN DE MUESTRA MÍNIMO: 25 MICROLITROS. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1**

SESVER SECRETARÍA DE SALUD DE VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 2 7 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B AÑO DEL EJERCICIO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/120 25 ABR

00000087

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE COAGULACION ALTO RENDIMIENTO
MARCA	TCOAG DEUTSCHLAND GMBH
MODELO	DT-100
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 0793E2016 SSA / VIGENCIA 11 DE FEBRERO DE 2026
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	GMED GROUPE LNE CERTIFICADO NUMERO 2 REV.5/ VIGENCIA MAYO 15, 2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
9. CONTROL DE CALIDAD CON GRAFICAS DE LEVEY JENINGS - REGLAS DE WESTGARD	9. CONTROL DE CALIDAD CON GRAFICAS DE LEVEY JENINGS - REGLAS DE WESTGARD. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1**
10. CAPACIDAD DE PROCESAR MUESTRAS URGENTES SIN DETENER EL INSTRUMENTO.	10. CAPACIDAD DE PROCESAR MUESTRAS URGENTES SIN DETENER EL INSTRUMENTO. **VER ESPECIFICACIONES TECNICAS PAG. 2**
11. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TUBOS PRIMARIOS Y REACTIVOS, CON CARGA CONTINUA DE REACTIVOS SIN DETENER EL INSTRUMENTO EN NINGÚN MOMENTO CON LA CAPACIDAD DE AÑADIRSE RACKS DE REACTIVO INCLUSO DURANTE EL PROCESO DE ANÁLISIS.	11. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TUBOS PRIMARIOS Y REACTIVOS, CON CARGA CONTINUA DE REACTIVOS SIN DETENER EL INSTRUMENTO EN NINGÚN MOMENTO CON LA CAPACIDAD DE AÑADIRSE RACKS DE REACTIVO INCLUSO DURANTE EL PROCESO DE ANÁLISIS. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1 Y ESPECIFICACIONES TECNICAS PAG. 2**
12. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA.	12. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1**
13. COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL.	13. COMUNICACIÓN BIDIRECCIONAL. **VER FOLLETO DT 100. PAG.** 1
14. MONITOR INTEGRADO.	14. MONITOR INTEGRADO. **VER FOLLETO DT 100. PAG. 1**
15. REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	15. REGISTRO SANITARIO VIGENTE. **VER REGISTRO SANITARIO**
16. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	16. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
17. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE	17. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 2 · MAR 2025

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: IMSS-B AÑO DEL EJERCICIO: 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/0410/2025 AÑO

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE COAGULACION ALTO RENDIMIENTO
MARCA	TCOAG DEUTSCHLAND GMBH
MODELO	DT-100
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 0793E2016 SSA / VIGENCIA 11 DE FEBRER 2026
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	GMED GROUPE LNE CERTIFICADO NUMERO REV.5/ VIGENCIA MAYO 15, 2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	
18. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	18. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

SESVER VERACRUZ SECRETARÍA DE SALUD DE VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD APROBACIÓN PRESUPUESTAL 2 MAR 2025

FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B AÑO DEL EJERCICIO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/25 ADQ

00000089

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

POR AMOR A VERACRUZ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE COAGULACION MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	Tcoag Deutschland GmbH
MODELO	KC 4 DELTA
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1739R2003 SSA / VIGENCIA 17 DE JULIO DE 20
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	GMED GROUPE LNE CERTIFICADO NUMERO 2335 REV 0 VIGENCIA MAYO 15 2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO PARA ANÁLISIS DE MUESTRAS DE COAGULACIÓN PARA TIEMPOS DE PROTOMBINA, TIEMPOS DE TROMBOPLASTINA PARCIAL, TIEMPO DE TROMBINA, FIBRINÓGENO, FACTORES DE COAGULACIÓN Y PRUEBAS ESPECIALES.	1. EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO PARA ANÁLISIS DE MUESTRAS DE COAGULACIÓN PARA TIEMPOS DE PROTOMBINA, TIEMPOS DE TROMBOPLASTINA PARCIAL, TIEMPO DE TROMBINA, FIBRINÓGENO, FACTORES DE COAGULACIÓN Y PRUEBAS ESPECIALES. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
2. MÉTODO DE DETECCIÓN DE COAGULO MECÁNICO	2. MÉTODO DE DETECCIÓN DE COAGULO MECÁNICO. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
3. CANALES DE MEDICIÓN INDEPENDIENTES MÍNIMO 4	3. CANALES DE MEDICIÓN INDEPENDIENTES MÍNIMO 4. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
4. PIPETA ELECTRÓNICA EXTERNA DE REACTIVOS	4. PIPETA ELECTRÓNICA EXTERNA DE REACTIVOS. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
5. VOLUMEN DE MUESTRAS 50 MICROLITROS	5. VOLUMEN DE MUESTRAS 50 MICROLITROS. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
6. CAPAZ DE PROCESAR FACTORES DE COAGULACIÓN Y PRUEBAS ESPECIALES	6. CAPAZ DE PROCESAR FACTORES DE COAGULACIÓN Y PRUEBAS ESPECIALES. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
7. VELOCIDAD DE 40 PRUEBAS POR HORA	7. VELOCIDAD DE 40 PRUEBAS POR HORA. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**

SESVER SS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 2 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-BIENESTAR AÑO DEL EJERCICIO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/0X0/2025 A00

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE COAGULACION MEDIANO RENDIM IENTO
MARCA	Tcoag Deutschland GmbH
MODELO	KC 4 DELTA
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1739R2003 SSA / VIGENCIA 17 DE JULIO DE 2025
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	GMED GROUPE LNE CERTIFICADO NUMERO 23351 REA VIGENCIA MAYO 15 2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
8. MONITOR LCD	8. MONITOR LCD. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
9. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS	9. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
10. TECLADO E IMPRESORA INTEGRADO O ADICIONAL	10. TECLADO E IMPRESORA INTEGRADO O ADICIONAL. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
11. CONEXIÓN UNIDIRECCIONAL	11. CONEXIÓN UNIDIRECCIONAL. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1**
12. REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	12. REGISTRO SANITARIO VIGENTE. **VER REGISTRO SANITARIO**
13. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	13. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
14. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACION.	14. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1 Y VER CARTA ANEXA**
15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO	15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER FOLLETO KC4 DELTA. PAG. 1 y VER CARTA ANEXA**

SS SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 21 MAR 2025

FUENTE DE FINANCIAMIENTO ISSSTE 2025 AÑO DEL REGISTRO DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE COAGULACIÓN BAJO RENDIMIENTO
MARCA	STAGO
MODELO	START MAX
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 2132E2017 SSA / 26 DE SEPTIEMBRE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	GMED GROUPE LNE / NO. 35620 MAYO 23,2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO PARA EL ANÁLISIS DE MUESTRAS PARA TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL, TIEMPO DE TROMBINA, FIBRINÓGENO, FACTORES DE COAGULACIÓN Y PRUEBAS ESPECIALES.	1. EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO PARA EL ANÁLISIS DE MUESTRAS PARA TIEMPO DE PROTROMBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL, TIEMPO DE TROMBINA, FIBRINÓGENO, FACTORES DE COAGULACIÓN Y PRUEBAS ESPECIALES. **VER FOLLETO START MAX PAG 5**
2. CANALES DE MEDICIÓN INDEPENDIENTES MÍNIMO 4	2. CANALES DE MEDICIÓN INDEPENDIENTES MÍNIMO 4 **VER FOLLETO START MAX PAG 6**
3. CURVA DE CALIBRACIÓN DE HASTA 3 PUNTOS	3. CURVA DE CALIBRACIÓN DE HASTA 3 PUNTOS. **VER MANUAL DE CONSULTA PAG START MAX PAG 37/72**
4. SIN INTERFERENCIA A MUESTRAS HEMOLIZADAS, ICTÉRICAS Y LIPEMICAS.	4. SIN INTERFERENCIA A MUESTRAS HEMOLIZADAS, ICTÉRICAS Y LIPEMICAS. **VER FOLLETO START MAX PAG 2**
5. SISTEMA MECÁNICO DE MEDICIÓN DE COÁGULOS.	5. SISTEMA MECÁNICO DE MEDICIÓN DE COÁGULOS. **VER FOLLETO START MAX PAG 2**
6. PANTALLA TACTIL INTEGRADA E IMPRESORA INTEGRADA O ADICIONAL.	6. PANTALLA TACTIL INTEGRADA E IMPRESORA INTEGRADA O ADICIONAL. **VER FOLLETO START MAX PAG 6**
7. INTERFACE UNIDIRECCIONAL DE R232.	7. INTERFACE UNIDIRECCIONAL DE R232. **VER FOLLETO START MAX PAG 4**
8. REPORTE DE RESULTADOS EN SEGUNDOS.	8. REPORTE DE RESULTADOS EN SEGUNDOS. **VER FOLLETO START MAX PAG 6**
9. CAPACIDAD DE INCUBACIÓN DE 4 MUESTRAS Y UN REACTIVO.	9. CAPACIDAD DE INCUBACIÓN DE 4 MUESTRAS Y UN REACTIVO. **VER FOLLETO START MAX PAG 4**
10. REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	10. REGISTRO SANITARIO VIGENTE. **VER REGISTRO SANITARIO**

SESVER SECRETARÍA DE SALUD DE VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 21 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B AÑO DEL EJERCICIO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/0210/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE COAGULACIÓN BAJO RENDIMIENTO
MARCA	STAGO
MODELO	START MAX
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 2132E2017 SSA / 26 DE SEPTIEMBRE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	GMED GROUPE LNE / NO. 35623 MAYO 23,2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ APERTURACIÓN PRESUPUESTAL 2 MAR 2025

IMSS FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2025

SESVER/DJ/020/2025

00000093

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUIMICA CLINICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 1
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C 8000 (Modulo c503)
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	No. REGISTRO SANITARIO: 0532E2014 SSA, 18/08/2020
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 CERTIFICADO No. 2002396-I, TÜV Rheinland LGA Products GmbH, VIGENCIA: 30-04-2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: FOTOMÉTRICO O COLORIMÉTRICO, TURBIDIMÉTRICO, ENZIMÁTICO O CINÉTICO.	1 PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: FOTOMÉTRICO O COLORIMÉTRICO, TURBIDIMÉTRICO, ENZIMÁTICO O CINÉTICO. **(VER FOLLETO IINSERTO DE ALBUMINA PAGINA 1), VER FOLLETO IINSERTO DE PROTEINAS EN ORINA PAGINA 1, VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO - COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 75, 897)**
2. MÓDULO ISE: UNIDAD DE MEDICIÓN DE ELECTROLITOS.	2 MÓDULO ISE: UNIDAD DE MEDICIÓN DE ELECTROLITOS.**(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO INTEGRATED SOLUTIONS (C503) PAG. 75 Y FOLLETO PAGINA WEB COBAS PRO - COBAS C 8000 (MODULO c503) PAGINA 7)**
3. ANALITOS O ESTUDIOS A DETERMINAR POR LA UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: LOS SOLICITADOS.	3 ANALITOS O ESTUDIOS A DETERMINAR POR LA UNIDAD MÉDICA SOLICITANTE: LOS SOLICITADOS. **DE ACUERDO CON RESPUESTA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES A PREGUNTAS DE CARÁCTER TECNICO NUMERO 12, 13, 15 Y 16, DE BIODIST S.A. DE C.V. (VER MENU DE PRUEBAS COBAS PRO. PAGINAS 1 Y MENU DE PRUEBAS ROCHE PAGINA 2.**
4. NÚMERO DE REACTIVOS A BORDO: MÍNIMO 50.	4 NÚMERO DE REACTIVOS A BORDO: MÍNIMO 50. **(VER FOLLETO COBAS PRO - COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 24)**
5. CON SISTEMA DE REFRIGERACIÓN PARA REACTIVOS	5 CON SISTEMA DE REFRIGERACIÓN PARA REACTIVOS **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO- COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 225)**
6. SISTEMA FOTOMÉTRICO CON LONGITUDES DE ONDA DE ACUERDO CON LOS ANALITOS A REALIZAR	6 SISTEMA FOTOMÉTRICO CON LONGITUDES DE ONDA DE ACUERDO A LOS ANALITOS A REALIZAR **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO- COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 259)**
7. VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO DE	7 VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO DE 600 A 800 PRUEBAS POR HORA. **(VER FOLLETO COBAS PRO PAG. 3)**

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ ACEPTACIÓN PRESUPUESTAL 2 - Mar 2025 IMSS-B AÑO DEL 2025 FUENTE DEL FINANCIAMIENTO: CONTRAPRESTACIÓN

SESVER/DJ/020/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUIMICA CLINICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 1
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C 8000 (Modulo c503)
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	No. REGISTRO SANITARIO: 0532E2014 SSA, 18/08/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 CERTIFICADO N 2002396-1, TÜV Rheinland LGA Products GmbH, VIGE 30-04-2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
600 A 800 PRUEBAS POR HORA.	
8. QUE CUENTE CON PIPETA DE REACTIVOS	8 QUE CUENTE CON PIPETA DE REACTIVOS **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO INTEGRATED SOLUTIONS (C503) PAG. 597 Y 598)**
9. REACTIVOS LISTOS PARA SU USO.	9 REACTIVOS LISTOS PARA SU USO. **(VER FOLLETO PAGINA WEB COBAS PRO - COBAS C 8000 (MODULO c503) PAGINA 4)**
10. CAPACIDAD PARA ANALIZAR MUESTRAS DE SUERO, PLASMA, ORINA Y OTROS LÍQUIDOS CORPORALES.	10 CAPACIDAD PARA ANALIZAR MUESTRAS DE SUERO, PLASMA, ORINA Y OTROS LÍQUIDOS CORPORALES. **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO INTEGRATED SOLUTIONS (C503) PAG. 258)**
11. CAPACIDAD DE AUTO-DILUCIÓN.	11 CAPACIDAD DE AUTO-DILUCIÓN. **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO - COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 138)**
12. PROGRAMACIÓN DE PRUEBAS EN MEMORIA: MÍNIMO LOS REQUERIDOS EN LA PRESENTE LICITACIÓN.	12 PROGRAMACIÓN DE PRUEBAS EN MEMORIA: MÍNIMO LOS REQUERIDOS EN LA PRESENTE LICITACIÓN. **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO - COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 258 Y 299)**
13. SISTEMA DE INCUBACIÓN CON CONTROL DE TEMPERATURA A 37 ± 0.3 °C.	13 SISTEMA DE INCUBACIÓN CON CONTROL DE TEMPERATURA A 37 ± 0.3 °C. **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO- COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 258)**
14. CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO INCLUYENDO GRÁFICOS DE LEVI-JENNINGS, ASÍ COMO	14 CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO INCLUYENDO GRÁFICOS DE LEVI-JENNINGS, ASÍ COMO REGLAS DE WESTGARD. **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO- COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 813 Y 363)**

SS SESVER SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ — 2 MAR 2025 — FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-BIENESTAR — AÑO DEL EJERCICIO 2025 — DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL — APROBACIÓN PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/026/2025 AJQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUIMICA CLINICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 1
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C 8000 (Modulo c503)
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	No. REGISTRO SANITARIO: 0532E2014 SSA, 18/08/202
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 CERTIFICADO N. 2002396-1, TÜV Rheinland LGA Products GmbH, VIGE 30-04-2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
REGLAS DE WESTGARD.	
15. SENSOR DE NIVEL DE LÍQUIDO.	15 SENSOR DE NIVEL DE LÍQUIDO. **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO - COBAS C 8000 (MODULO c503) PAG. 258 Y 832)**
16. IDENTIFICACIÓN DE REACTIVOS AUTOMÁTICA Y / O CÓDIGO DE BARRAS.	16 IDENTIFICACIÓN DE REACTIVOS AUTOMÁTICA Y / O CÓDIGO DE BARRAS. **(VER FOLLETO COBAS PRO PAGINA 24 Y VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO INTEGRATED SOLUTIONS (C503) PAG. 61)**
17. SOFTWARE EN ESPAÑOL.	17 SOFTWARE EN ESPAÑOL. **(VER GUIA DE USUARIO COBAS PRO- COBAS C 8000 (MODULO c503) (C503)PAG. 272, 344 Y CARTA COMPROMISO)**
18. EN CASO DE REQUERIR AGUA DESIONIZADA, DEBE CONTAR CON ACCESORIO INTEGRADO O ADICIONAL PARA OBTENERLA.	18 EN CASO DE REQUERIR AGUA DESIONIZADA, DEBE CONTAR CON ACCESORIO INTEGRADO O ADICIONAL PARA OBTENERLA. **(VER FOLLETO PURIFICADOR DE AGUA Y CARTA ANEXA.)**
19. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	19 GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
20. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	20 QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**

SESVER SS VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 2 7 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO INSS-B AÑO DEL EJERCICIO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020 /2025 Ayg

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUIMICA CLINICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 1
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C 8000 (Modulo c503)
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	No. REGISTRO SANITARIO: 0532E2014 SSA, 18/08/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 CERTIFICADO N.º 2002396-1, TÜV Rheinland LGA Products GmbH. VIGENTE 30-04-2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
21. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	21 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

SESVER SECRETARÍA DE SALUD VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ ADMINISTRACIÓN PRESUPUESTAL
2 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL EJERCICIO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 2**
MARCA	**ROCHE**
MODELO	**Cobas Pure (Cobas c303)**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0281E2023 SSA Vigencia 10/02/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º Q5 0519 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Produ Service GmbH, VIGENCIA: 30 2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: FOTOMÉTRICO O COLORIMÉTRICO, TURBIDIMÉTRICO, ENZIMÁTICO O CINÉTICO.	1 PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: FOTOMÉTRICO O COLORIMÉTRICO, TURBIDIMÉTRICO, ENZIMÁTICO O CINÉTICO.. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 963)**
2. CAPACIDAD DE PROCESO DE MÍNIMO DE 500 A 600 TEST POR HORA.	2 CAPACIDAD DE PROCESO DE MÍNIMO DE 500 A 600 TEST POR HORA. **(VER FOLLETO COBAS PURE SOLUCIONES INTEGRADAS (COBAS C303) PAGINA 6)**
3. TIPO DE MUESTRA: SUERO, PLASMA, SANGRE TOTAL, ORINA, OTROS LÍQUIDOS.	3 TIPO DE MUESTRA: SUERO, PLASMA, SANGRE TOTAL, ORINA, OTROS LÍQUIDOS. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 257)**
4. QUE CUENTE CON REFRIGERACIÓN DE REACTIVOS.	4 QUE CUENTE CON REFRIGERACIÓN DE REACTIVOS. **(VER FOLLETO COBAS PURE SOLUCIONES INTEGRADAS (COBAS C303) PAGINA 4)**
5. QUE CUENTE CON POSICIONES DE MUESTRAS DE URGENCIAS.	5 QUE CUENTE CON POSICIONES DE MUESTRAS DE URGENCIAS. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 253)**

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 2 - MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-BIENESTAR AÑO DEL EJERCICIO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 2**
MARCA	**ROCHE**
MODELO	**Cobas Pure (Cobas c303)**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0281E2023 SSA Vigencia 10/02/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º Q5 051951 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 30-04-2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
6. CAPACIDAD DE CARGA DE MÍNIMO 120 MUESTRAS A BORDO.	6 CAPACIDAD DE CARGA DE MÍNIMO 120 MUESTRAS A BORDO. **DE ACUERDO CON RESPUESTA DE LA JUNTA DE ACLARACIONES A PREGUNTA DE CARÁCTER TECNICO NUMERO 17, DE BIODIST S.A. DE C.V. (VER FOLLETO COBAS PURE SOLUCIONES INTEGRADAS (COBAS C303) PAGINA 6)**
7. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE RESULTADOS MÍNIMO 10,000 RESULTADOS.	7 CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE RESULTADOS MÍNIMO 10,000 RESULTADOS. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 251)**
8. VOLUMEN DE MUESTRA: ENTRE 2 A 40 UL.	8 VOLUMEN DE MUESTRA: ENTRE 2 A 40 UL. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 257)**
9. DILUCIÓN AUTOMÁTICA.	9 DILUCIÓN AUTOMÁTICA. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 261)**
10. QUE PARA LOS REACTIVOS SEA CAPAZ DE INFORMAR: UBICACIÓN EN EL EQUIPO, LOTE, CADUCIDAD Y ESTABILIDAD ABORDO.	10 QUE PARA LOS REACTIVOS SEA CAPAZ DE INFORMAR: UBICACIÓN EN EL EQUIPO, LOTE, CADUCIDAD Y ESTABILIDAD ABORDO. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 281)**

SESVER SS Servicios de Salud de Veracruz SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 2 - MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: IMSS-B AÑO DEL EJERCICIO: 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/0220/2025

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130 Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 2**
MARCA	**ROCHE**
MODELO	**Cobas Pure (Cobas c303)**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0281E2023 SSA Vigencia 10/02/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º Q5 051951 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 30-05-2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
11. CAPACIDAD DE CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA.	11 CAPACIDAD DE CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 462)**
12. INTERFASE BIDIRECCIONAL Y/ O INTERFASE RS-232.	12 INTERFASE BIDIRECCIONAL Y / O INTERFASE RS-232. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 87 Y 89)**
13. SOFTWARE EN ESPAÑOL.	13 SOFTWARE EN ESPAÑOL. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 276, 173 Y CARTA ANEXA)**
14. IMPRESORA ADICIONAL O INTEGRADA.	14 IMPRESORA ADICIONAL O INTEGRADA. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 116 Y CARTA ANEXA)**
15. EN CASO DE REQUERIR AGUA DESIONIZADA, DEBE CONTAR CON ACCESORIO INTEGRADO O ADICIONAL PARA OBTENERLA.	15 EN CASO DE REQUERIR AGUA DESIONIZADA, DEBE CONTAR CON ACCESORIO INTEGRADO O ADICIONAL PARA OBTENERLA. **(VER FOLLETO SISTEMA DE AGUA Y CARTA ANEXA)**
16. CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO.	16 CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINAS: 316, 359, 393 Y 396)**

SESVER SSA VERACRUZ — 2 - MAR 2025 — SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL — FUENTE DE FINANCIAMIENTO — IMSS-B — 2025

SESVER/DJ/020/2025 A79

00000180

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA ALTO RENDIMIENTO TIPO 2**
MARCA	**ROCHE**
MODELO	**Cobas Pure (Cobas c303)**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0281E2023 SSA Vigencia 10/02/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º Q5 05195 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 30/01/2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
17. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	17 GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **CARTA ANEXA**
18. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	18 QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **CARTA ANEXA**
19. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	19 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **CARTA ANEXA**

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ 2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1
MARCA	ROCHE
MODELO	Cobas Pure (C0bas c303)
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0281E2023 SSA Vigencia 10/02/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º Q5 05195 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 30-[illegible]-2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. SISTEMA DE QUÍMICA CLÍNICA CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS DE MEDICIÓN: FOTOMETRÍA O COLORIMETRÍA, TURBIDIMETRÍA, POTENCIOMETRÍA E ISE.	1 PRINCIPIO DE FUNCIONAMIENTO: FOTOMÉTRICO O COLORIMÉTRICO, TURBIDIMÉTRICO. ENZIMÁTICO O CINÉTICO.. (VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINAS 203 Y 963)
2. RENDIMIENTO DE 300 A 400 TEST POR HORA.	2. RENDIMIENTO DE 300 A 400 TEST POR HORA. **(VER FOLLETO COBAS PURE SOLUCIONES INTEGRADAS (COBAS C303) PAGINA 6)**
3. TIPOS DE MUESTRA: SUERO, PLASMA, ORINA.	3. TIPOS DE MUESTRA: SUERO, PLASMA, ORINA. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 257.**
4. CAPACIDAD DE ACCESO O FLUJO CONTINUO.	4. CAPACIDAD DE ACCESO O FLUJO CONTINUO.**VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 192.**
5. DILUCIÓN AUTOMÁTICA DE MUESTRAS.	5. DILUCIÓN AUTOMÁTICA DE MUESTRAS.. (VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 261)
6. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS.	6. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED**

SESVER/DJ/020/2025 402

00000102

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1**
MARCA	**ROCHE**
MODELO	**Cobas Pure (C0bas c303)**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0281E2023 SSA Vigencia 10/02/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º QS 0519 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 30- 2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
	SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 1077)
7. VOLUMEN DE MUESTRA DE 2 A 10 MICROLITROS.	7. VOLUMEN DE MUESTRA DE 2 A 10 MICROLITROS. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 257)**
8. COMPARTIMIENTO DE REACTIVOS REFRIGERADOS.	8. COMPARTIMIENTO DE REACTIVOS REFRIGERADOS. **(VER FOLLETO COBAS PURE SOLUCIONES INTEGRADAS (COBAS C303) PAGINA 4)**
9. CON CAPACIDAD DE ACEPTAR TUBO PRIMARIO Y /O COPAS.	9. CON CAPACIDAD DE ACEPTAR TUBO PRIMARIO Y /O COPAS. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 94).**
10. CON CAPACIDAD DE INTERFAZ BIDIRECCIONAL.	10. CON CAPACIDAD DE INTERFAZ BIDIRECCIONAL. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 87 Y 89)**
11. SOFTWARE EN ESPAÑOL.	11. SOFTWARE EN ESPAÑOL. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 276, 173 Y CARTA ANEXA)**
12. QUE CUENTEN POSICIONES DE URGENCIA.	12. QUE CUENTEN POSICIONES DE URGENCIA. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 253)**

SESVER SS VERACRUZ — 2 MAR 2025 — IMSS-BIENESTAR — FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2025 — DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/0[illegible]/25 — 498

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 1**
MARCA	**ROCHE**
MODELO	**Cobas Pure (C0bas c303)**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0281E2023 SSA Vigencia 10/02/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º Q5 051[illegible] 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 3[illegible] 2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
13. PANTALLA Y TECLADO INTEGRADO O ADICIONAL.	13. PANTALLA Y TECLADO INTEGRADO O ADICIONAL. **(VER GIA DEL USUARIO COBAS PURE INTEGRATED SOLUTIONS (COBAS C303) PAGINA 251)**
14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **(VER CARTA ANEXA).**
15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA ANEXA).**
16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA ANEXA).**

SESVER SS VERACRUZ Servicios de Salud de Veracruz — 2 MAR 2025 — ARTÍCULOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: INSS-B — AÑO DEL EJERCICIO: 2025 — DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/020/25 A09

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C 311
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0397E2009 SSA, VIGENCIA: 12/09/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º Q5 051951 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 30-03-2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA AUTOMATIZADO DE CARGA CONTINUA Y ACCESO ALEATORIO O RANDOM.	1. ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA AUTOMATIZADO DE CARGA CONTINUA Y ACCESO ALEATORIO O RANDOM. **(VER FOLLETO ANALIZADOR COBAS C311 PAG. 4).**
2. METODOLOGÍA: FOTOMETRÍA O COLORIMETRÍA, TURBIDIMETRÍA, CINÉTICO O ENZIMÁTICO, ISE OPCIONAL.	2. METODOLOGÍA: FOTOMETRÍA O COLORIMETRÍA, TURBIDIMETRÍA, CINÉTICO O ENZIMÁTICO, ISE OPCIONAL. **(VER INSERTO LIPASA PÁG. 1, INSERTO A1C-3 PAG. 1, Y VER MANUAL DEL OPERADOR ANALIZADOR COBAS C 311 PAG. A-24 Y A-25).**
3. VELOCIDAD DE PROCESO DE 200 A 300 PRUEBAS POR HORA.	3. VELOCIDAD DE PROCESO DE 200 A 300 PRUEBAS POR HORA. **(VER FOLLETO ANALIZADOR COBAS C311 PAG. 4).**
4. 60 POSICIONES PARA TUBOS PRIMARIOS O SECUNDARIOS Y COPILLAS DE MUESTRA.	4. 60 POSICIONES PARA TUBOS PRIMARIOS O SECUNDARIOS Y COPILLAS DE MUESTRA. **(VER FOLLETO ANALIZADOR COBAS C311 PAG. 4).**
5. VOLUMEN DE MUESTRA DE 2 A 50 UL.	5. VOLUMEN DE MUESTRA DE 2 A 50 UL. **(VER FOLLETO ANALIZADOR COBAS C311 PAG. 4).**
6. DILUCIÓN AUTOMÁTICA DE MUESTRAS.	6. DILUCIÓN AUTOMÁTICA DE MUESTRAS. **(VER MANUAL DEL OPERADOR ANALIZADOR COBAS C 311 PAG. B-69).**
7. LIMPIEZA DE SONDAS AUTOMÁTICA, DETECCIÓN DE NIVEL DE LÍQUIDO Y SENSOR DE CHOQUE.	7. LIMPIEZA DE SONDAS AUTOMÁTICA, DETECCIÓN DE NIVEL DE LÍQUIDO Y SENSOR DE CHOQUE.

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ 21 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS B AÑO DEL APROBACIÓN PRESUPUESTO 2025

SESVER/DJ/0[illegible]/2025 A012

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C 311
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0397E2009 SSA, VIGENCIA: 12/09/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º Q5 05195 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 30-06-2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
	CHOQUE. **(VER MANUAL DEL OPERADOR ANALIZADOR COBAS C 311 PAG. 9, A-13, A-24, B-218, B-221).**
8. BANDEJA DE REACTIVO DE 40 POSICIONES EN COMPARTIMIENTO REFRIGERADO (2-8º C).	8. BANDEJA DE REACTIVO DE 40 POSICIONES EN COMPARTIMIENTO REFRIGERADO (2-8º C). **(VER MANUAL DEL OPERADOR ANALIZADOR COBAS C 311 PAG. A-46).**
9. VOLUMEN DE REACTIVO DE 5 A 300 UL.	9. VOLUMEN DE REACTIVO DE 5 A 300 UL. **(VER MANUAL DEL OPERADOR ANALIZADOR COBAS C 311 PAG. A-79).**
10. CAPACIDAD DE DILUCIÓN AUTOMÁTICA.	10. CAPACIDAD DE DILUCIÓN AUTOMÁTICA. **(VER MANUAL DEL OPERADOR ANALIZADOR COBAS C 311 PAG. B-69).**
11. 12 LONGITUDES DE ONDA.	11. 12 LONGITUDES DE ONDA. **(VER MANUAL DEL OPERADOR ANALIZADOR COBAS C 311 PAG. A-79).**
12. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA O MANUAL	12. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA O MANUAL **(VER FOLLETO ANALIZADOR COBAS C311 PAG. 4).**
13. CONTROL DE CALIDAD CON REGLAS DE WESTGARD, GRAFICAS DE LEVEY JENNINGS.	13. CONTROL DE CALIDAD CON REGLAS DE WESTGARD, GRAFICAS DE LEVEY JENNINGS. **(VER FOLLETO ANALIZADOR COBAS C311 PAG. 4).**
14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**

SESVER/DJ/020/2025 ANEXO

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 2
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C 311
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0397E2009 SSA, VIGENCIA: 12/09/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO N.º QS 05195 0018 Rev. 04, TÜV SÜD Product Service GmbH, VIGENCIA: 30-06-2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA ANEXA).**

SESVER SS Servicios de Salud de Veracruz SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN 2 - MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: LM SS- AÑO DEL BICENTENARIO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

SESVER/DJ/020/2025

00000107

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUIMICA CLINICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 3
MARCA	WIENER LAB
MODELO	CM 250
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	No. REGISTRO SANITARIO: 3095E2012 SSA VIGENCIA: 03/06/2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO no.: 253369-2018-AQ-ARG-NAPS, DNV MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE VIGENCIA: 27/04/2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR AUTOMÁTICO DE QUÍMICA CLÍNICA, DE ACCESO ALEATORIO O RANDOM.	1. ANALIZADOR AUTOMÁTICO DE QUÍMICA CLÍNICA, DE ACCESO ALEATORIO O RANDOM. **(VER MANUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 12).**
2. METODOLOGÍA: FOTOMETRÍA O COLORIMETRÍA, TURBIDIMETRÍA, CINÉTICO O ENZIMÁTICO, ISE OPCIONAL.	2. METODOLOGÍA: FOTOMETRÍA O COLORIMETRÍA, TURBIDIMETRÍA, CINÉTICO O ENZIMÁTICO, ISE OPCIONAL. **(VER FOLLETO CM250 PÁG 2 Y MANUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 14 Y 33).**
3. VELOCIDAD DE PROCESO MÍNIMO DE 200 PRUEBAS POR HORA.	3. VELOCIDAD DE PROCESO MÍNIMO DE 200 PRUEBAS POR HORA. **(VER FOLLETO CM250 PAGINA 2).**
4. BANDEJA DE REACTIVOS CON 40 POSICIONES PARA REACTIVOS REFRIGERADOS Y BANDEJA DE MUESTRAS CON 40 POSICIONES.	4. BANDEJA DE REACTIVOS CON 40 POSICIONES PARA REACTIVOS REFRIGERADOS Y BANDEJA DE MUESTRAS CON 40 POSICIONES. **(VER FOLLETO CM250 PAGINA 2).**
5. VOLUMEN DE REACTIVO DE O A 700 UL.	5. VOLUMEN DE REACTIVO DE O A 700 UL. **(VER FOLLETO CM250 PAGINA 2).**
6. VOLUMEN DE MUESTRA: DE 2 A 45 UL.	6. VOLUMEN DE MUESTRA: DE 2 A 45 UL. **(VER FOLLETO CM250 PAGINA 2).**
7. QUE CUENTE CON SENSOR DE NIVEL PARA MUESTRAS Y REACTIVOS, SENSOR DE CHOQUE, Y CON SISTEMA DE INCUBACIÓN CON CONTROL DE TEMPERATURA A 37°C.	7. QUE CUENTE CON SENSOR DE NIVEL PARA MUESTRAS Y REACTIVOS, SENSOR DE CHOQUE, Y CON SISTEMA DE INCUBACIÓN CON CONTROL DE TEMPERATURA A 37°C. **(VER FOLLETO CM250 PAGINA 2, MANUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 13 ,31).**
8. QUE CUENTE CON SISTEMA DE LAVADO EXTERNO E INTERNO DE AGUJA.	8. QUE CUENTE CON SISTEMA DE LAVADO EXTERNO E INTERNO DE AGUJA. **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 17).**
9. CAPACIDAD DE DILUCIÓN AUTOMÁTICA DE LAS MUESTRAS.	9. CAPACIDAD DE DILUCIÓN AUTOMÁTICA DE LAS MUESTRAS. **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 17).**

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
2 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: IMSS- B
AÑO DEL EJERCICIO: 2025
SESVER/DJ/0020/2025

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3482 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUIMICA CLINICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 3
MARCA	WIENER LAB
MODELO	CM 250
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	No. REGISTRO SANITARIO: 3095E2012 SSA VIGENCIA: 03/06/2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO no.: 253369-2018-AQ-ARG-NA PS, DNV MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE VIGENCIA: 27/04/2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
10. BANDEJA DE REACCIÓN: MÍNIMO 40 CUBETAS.	10. BANDEJA DE REACCIÓN: MÍNIMO 40 CUBETAS. **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 17).**
11. CUBETAS REUTILIZABLES O DESECHABLES.	11. CUBETAS REUTILIZABLES O DESECHABLES. **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 13 Y 17).**
12. SISTEMA DE INCUBACIÓN A 37°C.	12. SISTEMA DE INCUBACIÓN A 37°C. **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 17).**
13. FUENTE DE LUZ: LAMPARA HALÓGENA O DE TUNGSTENO.	13. FUENTE DE LUZ: LAMPARA HALÓGENA O DE TUNGSTENO. **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 17).**
14. CON DISTINTAS LONGITUDES DE ONDA	14. CON DISTINTAS LONGITUDES DE ONDA **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 13 Y 13).**
15. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA O MANUAL	15. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA O MANUAL **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 17).**
16. CONTROL DE CALIDAD: REGLA DE WESTGARD O LEVEY JENNINGS.	16. CONTROL DE CALIDAD: REGLA DE WESTGARD O LEVEY JENNINGS. **(VER MANAUAL DE USUARIO AUTOANALIZADOR CLINICO WIENER LAB. CM250/CM250I PAG. 17).**
17. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	17. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **(VER CARTA ANEXA).**
18. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	18. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA ANEXA).**

SESVER/DJ/620/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUIMICA CLINICA MEDIANO RENDIMIENTO TIPO 3
MARCA	WIENER LAB
MODELO	CM 250
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	No. REGISTRO SANITARIO: 3095E2012 SS VIGENCIA: 03/06/2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO no.: 253369-2018-AQ-ARG-NA PS, DNV MANAGEMENT SYSTEM CERTIFICATE VIGENCIA: 27/04/2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
19. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	19. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA ANEXA).**

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
2° Mar 2025
IMSS B.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL EJERCICIO 2025

SESVER/DJ/020/2025
FOLIO

00000110

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUÍMICA CLINICA BAJO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C-111
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0408E2007 SSA, 04/10/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO No. Q5 051951 0018 Rev VIGENCIA: 30/06/2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA.	1. ANALIZADOR DE QUÍMICA CLÍNICA. **(VER FOLLETO COBAS C 111 PAG. 2).**
2. CAPACIDAD DE ANALIZAR MÍNIMO 100 TEST POR HORA.	2. CAPACIDAD DE ANALIZAR MÍNIMO 100 TEST POR HORA. **(VER FOLLETO COBAS C 111 PAG. 2).**
3. TIPO DE MUESTRA: SUERO, PLASMA, ORINA.	3. TIPO DE MUESTRA: SUERO, PLASMA, ORINA. **(VER FOLLETO COBAS C 111 PAG. 2).**
4. VOLUMEN DE MUESTRA DE 2 A 20 UL.	4. VOLUMEN DE MUESTRA DE 2 A 20 UL. **(VER FOLLETO COBAS C 111 PAG. 2).**
5. DILUCIÓN AUTOMÁTICA DE MUESTRAS.	5. DILUCIÓN AUTOMÁTICA DE MUESTRAS.**(VER FOLLETO COBAS C 111 PAG. 2).**
6. QUE CUENTE CON DISTINTAS LONGITUDES DE ONDA.	6. QUE CUENTE CON DISTINTAS LONGITUDES DE ONDA. **(VER FOLLETO COBAS C 111 PAG. 2).**
7. QUE CUENTE CON LAS SIGUIENTES METODOLOGÍAS: FOTOMETRÍA O COLORIMETRÍA, TURBIDIMETRÍA, CINÉTICA O ENZIMÁTICA.	7. QUE CUENTE CON LAS SIGUIENTES METODOLOGÍAS: FOTOMETRÍA O COLORIMETRÍA, TURBIDIMETRÍA, CINÉTICA O ENZIMÁTICA. **(VER FOLLETO COBAS C 111 PAG. 2, INSERTO ALBUMINA COBAS C111 PÁG. 1 E INSERTO PCR COBAS C111 PÁG. 1).**
8. CON CAPACIDAD DE ACEPTAR TUBOS Y/O COPAS DE MUESTRA.	8. CON CAPACIDAD DE ACEPTAR TUBOS Y/O COPAS DE MUESTRA. **(VER FOLLETO COBAS C 111 PAG. 2).**
9. CON PANTALLA E IMPRESORA INTEGRADA O INCLUIDA.	9. CON PANTALLA E IMPRESORA INTEGRADA O INCLUIDA. **(VER MANUAL DEL OPERADOR COBAS C111 SISTEMA PAG. A-13 Y A-14).**
10. QUE CUENTE CON LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS OPCIONAL.	10. QUE CUENTE CON LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS OPCIONAL. **(VER MANUAL DEL OPERADOR COBAS C111 SISTEMA PAG. B-75 Y B-76).**
11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **(VER CARTA ANEXA).**
12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/ O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DEACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN.	12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/ O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DEACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA ANEXA).**

SESVER SS VERACRUZ DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ 27 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: INSS-B AÑO DEL PRESUPUESTO: 2025 DEPENDENCIA DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/OAD/2025 A99

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE QUÍMICA CLINICA BAJO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS C-111
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0408E2007 SSA, 04/10/2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO No. Q5 051951 0018 Rev. 02 VIGENCIA: 30/06/2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONE (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA ANEXA).**

SESVER/DJ/020/2025

00000112

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91150, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	IL WERFEN
MODELO	GEM PREMIER 5000
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0774E2018SSA / 07 DE SEPTIEMBRE DE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BSI / MD 724522 / 09-11-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR AUTOMÁTICO QUE DETERMINA POR LOS PARÁMETROS: PH, PCO2, PO2, NA+, K+, CA++, CI-, LACTATO, GLUCOSA, HCT, THB (HEMOGLOBINA TOTAL), O2HB, COHB, METHB, HHB, Y OTROS PARÁMETROS CALCULADOS.	El GEM Premier 5000 es un sistema portátil automatizado para cuidados críticos en muestras de sangre total heparinizada capilar, arterial o venosa, con medidas rápidas, precisas y cuantitativas de pH,pCO2, pO2, Na+, K+, Cl-, Ca++, glucosa, lactato, Hct, bilirrubina total y CO-Oximetría (tHb,O2Hb, COHb, MetHb, HHb, sO2 y parámetros derivados TCO2, BEecf, BE(B), tHb(c), Ca++ (7.4), AG Índice P/F, pAO2, CaO2, CvO2, p 50, O2cap, sO2(c), HCO3- estándar, HCO3- real, A-aDO2-, paO2/pAO2, RI, CcO2, a-vDO2, Qsp/Qt (est), Qsp/Qt, Hct(c), O2ct. VER FOLLETO 2 EQUIPO DE GASES PÁGINA 1.
2. CAPAZ DE REALIZAR AUTOMÁTICAMENTE LA VALIDACIÓN DE LA CALIBRACIÓN.	GEM Premier 5000 realizará automáticamente la validación de la calibración utilizando. VER FOLLETO 2 EQUIPO DE GASES PÁGINA 1.
3. QUE PUEDA MEDIR EN SU LÍMITE INFERIOR DE CALCIO DE HASTA .11 MMOL/L PARA USARSE EN APLICACIONES DE GRAN SENSIBILIDAD A BAJAS CONCENTRACIONES DE CALCIO (HEMODIÁLISIS).	Analito medido: Ca++, Unidades: mmol/L, Intervalo medible: 0.11 a 5.00, Intervalo reportable: 0.11 a 4.25, Resolución: 0.01. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 15.
4. REQUIERE DE UN ÚNICO CARTUCHO MULTIUSOS QUE CONTENGA TODOS LOS COMPONENTES: REACTIVOS, SENSORES, BOLSA DE RESIDUOS, SONDA, SOLUCIONES Y TODO LO NECESARIO PARA EL ANÁLISIS DE LAS MUESTRAS.	Cartucho integrado multiuso: Un unico cartucho contiene todos los componentes necesarios para el análisis de la muestra. VER FOLLETO 1 EQUIPO DE GASES PÁGINA 5. El sistema GEM Premier 5000 está compuesto de dos componentes, el instrumento y un cartucho desechable (GEM PAK), en el GEM PAK, incluidos los reactivos, los sensores, la célula óptica de CO-Oximetría y la bilirrubina total, la sonda, el tubo de la bomba, la válvula de distribución, el recipiente de residuos. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 123.

SESVER SS Servicios de Salud de Veracruz — 2 MAR 2025 — SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ — AFECTACIÓN PRESUPUESTAL — IMSS-BIENESTAR — FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL — AÑO DEL EJERCICIO 2025 — DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/620/2025 A.D.C.A.

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	IL WERFEN
MODELO	GEM PREMIER 5000
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0774E2018SSA / 07 DE SEPTIEMBRE DE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BSI / MD 724522 / 09-11-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
	GEM PAK multiuso desechable unitario: El GEM PAK es un cartucho completamente cerrado que el usuario no puede introducir cambios ni antes ni durante su vida útil. El GEM PAK contiene todos los materiales requeridos para realizar pruebas analíticas, incluido: sensores, soluciones, sonda, tubo y bolsa de residuos. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 163
5. TIEMPO DE ANÁLISIS NO SUPERIOR A 46 SEGUNDOS.	Tiempo hasta el resultado 45 segundos desde la aspiración de la muestra. VER FOLLETO 2 EQUIPO DE GASES PÁGINA 2.
6. TIPO DE PROCEDENCIA DE LA MUESTRA A PARTIR DE SANGRE TOTAL, VENOSA, ARTERIAL, CAPILAR Y OTRAS.	El GEM Premier 5000 es un sistema portátil automatizado para cuidados críticos en muestras de sangre total heparinizada capilar, arterial o venosa. VER FOLLETO 2 EQUIPO DE GASES PÁGINA 1. Los tipos de procedencia de muestras de pacientes aceptados por el sistema: arterial, capilar, venosa mixta, venosa, pares venosa mixta-arterial, desde Configuración puede definirse la procedencia de muestras personalizadas. VER FOLLETO 2 EQUIPO DE GASES PÁGINA 2.
7. DETERMINACIÓN CON MÍNIMO 65 MICROLITROS CAPILAR DE MUESTRA Y MÁXIMO 150 MICROLITROS.	Volumen de muestra (cualquier combinación de analitos) 150 µl, CO-Oximetría 100 µl, y paradispositivo capilar 65 µl. VER FOLLETO 2 EQUIPO DE GASES PÁGINA 2
8. QUE CUENTE CON INFORME DE ACCIONES CORRECTIVAS	Informe de acciones correctivas: El informe de acciones correctivas (Corrective Action Report, CAR) contiene información para todos los eventos significativos que se producen durante la vida útil del GEM PAK en el instrumento, junto con las acciones correctivas asociadas adoptadas y los resultados de la acción correctiva. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 227.

SESVER SS VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ APROBACIÓN PRESUPUESTAL 27 MAR 2025 IMSS B FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2025

SESVER/DJ/020/2025 A022

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	IL WERFEN
MODELO	GEM PREMIER 5000
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0774E2018SSA / 07 DE SEPTIEMBRE DE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BSI / MD 724522 / 09-11-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
9. SISTEMA DE PANTALLA TOUCH SCREEN CON TECLADO ALFANUMÉRICO E IMPRESORA INTERNA.	Pantalla a color touch screen. Impresora. VER FOLLETO 2 EQUIPO DE GASES PÁGINA 2 El sistema realizará el análisis mientras se introduce la información del paciente usando el teclado alfanumérico (el teclado pasa a estar accesible cuando se pulsa un botón que requiera la introducción de datos). VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 93. Impresora interna, impresora externa (directamente conectada). VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 65.
10. TENER PROTECCIÓN DE CONTRASEÑAS PARA EVITAR EL ACCESO NO AUTORIZADO AL SISTEMA O ACTIVIDADES.	La protección de contraseñas previene el acceso no autorizado a actividades clave. Cuando se le pida, introduzca la contraseña que le facilitó su supervisor. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 75.
11. VISUALIZACIÓN DEL HISTORIAL DE MUESTRAS Y PACIENTES, GRÁFICOS PARA LAS SOLUCIONES DE CONTROL, ASÍ COMO LA TENDENCIA DE LOS RESULTADOS DE LOS PACIENTES.	Base de datos simple y unificada para acceder a las muestras de los pacientes y al historial de resultados. VER FOLLETO 1 EQUIPO DE GASES PÁGINA 9. Visualización del historial del paciente: Para ver la tendencia de resultados del paciente, pulse el botón Historial del paciente situado en la parte inferior derecha de la pantalla. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PAGINA 95. Buscar resultados: El potente sistema de gestión de datos del sistema GEM Premier 5000 permite buscar información en su analizador autónomo o en toda la red GEMweb Plus, lo que facilita la identificación de los datos deseados de pacientes y muestras. Para buscar los datos de muestras y pacientes, abra la pantalla Criterios búsqueda. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 102. Gráfico Delta iQM2: Los gráficos Delta muestran los valores delta mínimo, máximo y medio diarios para las soluciones de control del proceso individuales. Los valores delta representan el resultado medido menos

SESVER SS VERACRUZ Secretaría de Salud de Veracruz Servicios de Salud Veracruz Subsecretaría de Servicios de Salud SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ APROBACIÓN PRESUPUESTAL 2 MAR 2025 IMSS-B AÑO DEL BIENESTAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

SESVER/DJ/020/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	IL WERFEN
MODELO	GEM PREMIER 5000
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0774E2018SSA / 07 DE SEPTIEMBRE DE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BSI / MD 724522 / 09-11-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
	el valor previsto. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 224.
12. ACCESO VÍA WEB.	Simple acceso web desde cualquier navegador. VER FOLLETO 1 EQUIPO DE GASES PÁGINA 9.
13. PUERTOS USB, PARA LA CONEXIÓN DE UN LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS, IMPRESORA EXTERNA Y MEMORIA USB.	USB ports (4). VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 27. Conecte el lector de código de barras al puerto periférico adecuado en la parte posterior del analizador. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 29. Impresora externa (directamente conectada). Seleccione el tipo puerto (USB o Paralelo). VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 65. Exportar: crea un archivo compatible con Microsoft Excel que puede guardarse en una red o grabarse en un CD/DVD o dispositivo de memoria USB. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 103.

SESVER SS VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 27 MAR 2025

IMSS-B 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

SESVER/DJ/0[illegible]/2025

00000116

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	IL WERFEN
MODELO	GEM PREMIER 5000
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0774E2018SSA / 07 DE SEPTIEMBRE DE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BSI / MD 724522 / 09-11-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
14. PUERTO DE COMUNICACION RS232C E INALÁMBRICA PARA CONFIGURACIÓN DE INTERFAZ AL SERVIDOS O DISPOSITIVOS EXTERNOS.	El sistema GEM Premier 5000 Cuenta con función para Configuración de interfaz que permite preparar y configurar las conexiones del analizador o del servidor a dispositivos externos (como sistemas de gestión de datos o sistemas SIH/SIL). Puerto de comunicación RS232C. VER FOLLETO 2 EQUIPO DE GASES PÁGINA 2. Seleccione el tipo de conexión: • Cable • Inalámbrica. VER MANUAL EQUIPO DE GASES PÁGINA 63.
15. GARANTIA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. VER CARTA ANEXA
16. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. VER CARTA ANEXA
17. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. VER CARTA ANEXA

SESVER/DJ/0[illegible]/2025

00001[illegible]

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	IL-WERFEN
MODELO	GEM PREMIER 3500
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0160E2011 SSA / 19-05-2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BSI / MD 724522 / 09-11-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR AUTOMATIZADO QUE REALICE LA MEDICIÓN DE LOS PARÁMETROS: PH, PO2, PCO2,· NA+. K+, CA++, GLUCOSA, LACTATO, HEMATOCRITO Y PARÁMETROS CALCULADOS.	Analizador automatizado portátil con batería de respaldo interna. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2 Parámetros medidos: pH, pCO2, pO2, Na+, K+, ca++iónico, Glucosa, Lactato, Hematocrito. Parámetros Calculados: HCO3, HCO3 std, TCO2, BEecf, EB, SO2, THb, ca++ a pH 7.4 A-aDO2, PaO2 / paCO2, IR. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 4.
2. TIEMPO, DE RESPUESTA IGUAL O INFERIOR A 2 MINUTOS	Tiempo de respuesta 2 minutos. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
3. ANÁLISIS A PARTIR DE SANGRE TOTAL, VENOSA, ARTERIAL, CAPILAR Y OTRAS.	Analizar en muestra de sangre total (arterial, venosa capilar, en jeringa y capilar). VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
4. VOLUMEN DE MUESTRA 150 ML.	Volumen de muestra: 150 µl de sangre total heparinizada. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
5. SISTEMA PORTÁTIL CON BATERÍA DE RESPALDO INTERNA DE AL MENOS 60 MINUTOS.	Analizador automatizado portátil con batería de respaldo interna.Con batena interna de 60 minutos. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
6. ASÉPTICO.	Aséptico. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
7. REQUIERE DE UN SOLO CARTUCHO MULTIUSOS DONDE SE ENCUENTREN INTEGRADAS LAS SOLUCIONES, REACTIVOS, SENSORES, BOLSA DE DESECHO, AGUJA TOMA MUESTRAS, GASES, Y TODO LO NECESARIO.	Cartucho multiusos, incluye soluciones, reactivos, membranas, electrodos o biosensores, gases tonometrizados, aguja toma muestra y bolsa de desecho. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
8. CALIBRACIÓN Y LAVADOS AUTOMÁTICOS.	Calibraciones y lavados automáticos. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.

SESVER/DJ/020/2025 ADJ2

00000118

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	IL-WERFEN
MODELO	GEM PREMIER 3500
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0160E2011 SSA / 19-05-2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BSI / MD 724522 / 09-11-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
9. SISTEMA CON CONTROL DE CALIDAD AUTOMÁTICO EN TIEMPO REAL DESPUÉS DE CADA MUESTRA EN TRES CONCENTRACIONES.	Control de Calidad automático en tiempo real después de cada muestra en tres concentraciones. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
10. LECTOR DE CÓDIGOS DE BARRAS.	Lector de código de barras. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
11. GRÁFICAS DE CONTROL DE CALIDAD DE SEGMENTOS.	Gráfica de control de calidad de segmentos. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
12. BITÁCORA DE INCIDENCIAS.	Bitácora de incidencias. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
13. CORRECCIÓN AUTOMÁTICA A FALLAS COMO COÁGULOS Y MEDICAMENTOS.	Corrección automatica de fallas (coágulos, medicamentos). VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
14. CONTROL REMOTO VÍA REMOTA.	Control remoto vía pagina Web. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PAGINA 2.
15. SISTEMA LIBRE DE MANTENIMIENTO SIN CAMBIO DE ELECTRODOS Y MEMBRANAS.	Libre de mantenimiento sin cambio de electrodos y membranas. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
16. SISTEMA PARA ABRIR LAS AMPOLLETAS DE CONTROL DE CALIDAD.	Con sistema abre facil de ampolletas de control de calidad. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
17. PUEDE SER EMPLEADO POR TODO EL PERSONAL CLÍNICO.	Empleado por todo el personal clínico. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
18. SISTEMA DE PANTALLA SENSIBLE AL TACTO E IMPRESORA TÉRMICA.	Pantalla de color sensible al tacto, impresora termica. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
19. PROGRAMA DE CONTRASEÑAS PARA OPERADORES AUTORIZADOS.	Introduzca la Contraseña del Operador Autorizado: El GEM Premier 3500 mostrará la pantalla de Contraseña del Operador (figura 4.11) en caso de que se haya activado la Seguridad del Operador

SESVER SS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 2 7 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS BIENESTAR AÑO DEL EJERCICIO 2025 DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTO

SESVER/DJ/0[illegible]/25

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA GASES Y ELECTROLITOS MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	IL-WERFEN
MODELO	GEM PREMIER 3500
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0160E2011 SSA / 19-05-2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BSI / MD 724522 / 09-11-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
	(Capítulo 3). VER MANUAL EQUIPO GASES MR PÁGINA 233.
20. MEMORIA DE HASTA 12000 MUESTRAS.	Hasta 12,000 muestras en memoria. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
21. PUERTO RS232 PARA INTERFASE.	Interfase 3 puertos RS 232. VER FOLLETO EQUIPO DE GASES MR PÁGINA 2.
22. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	Garantia durante la prestación del servicio. VER CARTA ANEXA
23. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	Mantenimiento preventivo y7o correctivo, o en su caso sustitución de acuerdo con las bases de licitación. VER CARTA ANEXA
24. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	Instalación, puesta en marcha y capacitación al usuario en el lugar de destino del equipo. VER CARTA ANEXA

SESVER/DJ/020/2025 AM

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	EXIAS MEDICAL GMBH
MODELO	E|1 ANALYZER
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1567E2021 SSA, 13/10/2026
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485 No: M-00016/0 QUALITY MANAGEMENT SYSTEM , VIGENCIA: 23 /ABR/ 2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO AUTOMATIZADO O SEMIAUTOMATIZADO PARA LA REALIZACIÓN DE ELECTROLITOS.	1. EQUIPO AUTOMATIZADO O SEMIAUTOMATIZADO PARA LA REALIZACIÓN DE ELECTROLITOS. **(VER INSTRUCCIONES DE USO e1 PÁG. 3-3).**
2. QUE PROCESE MÍNIMO LOS SIGUIENTES TIPOS DE MUESTRA: SUERO, PLASMA, ORINA.	2. QUE PROCESE MÍNIMO LOS SIGUIENTES TIPOS DE MUESTRA: SUERO, PLASMA, ORINA. **(VER INSTRUCCIONES DE USO e1 PÁG. 3-3).**
3. QUE TENGA LA CAPACIDAD DE PROCESAR LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: SODIO, POTASIO, CLORO.	3. QUE TENGA LA CAPACIDAD DE PROCESAR LOS SIGUIENTES PARÁMETROS: SODIO, POTASIO, CLORO. **(VER INSTRUCCIONES DE USO e1 PÁG. 3-3).**
4. QUE TENGA LA CAPACIDAD DE EMITIR RESULTADOS EN UN LAPSO DE 25 A 60 SEGUNDOS O MÍNIMO 30 PRUEBAS POR HORA.	4. QUE TENGA LA CAPACIDAD DE EMITIR RESULTADOS EN UN LAPSO DE 25 A 60 SEGUNDOS O MÍNIMO 30 PRUEBAS POR HORA. **(VER FOLLETO EXIAS e1 PÁG. 7).**
5. QUE UTILICE. UN VOLUMEN DE MUESTRA DE 100 UL.	5. QUE UTILICE. UN VOLUMEN DE MUESTRA DE 100 UL. **(VER FOLLETO EXIAS e1 PÁG. 7).**
6. CAPACIDAD DE PROCESAR MUESTRAS EN MÍNIMO LO SIGUIENTE: TUBO O COPAS DE MUESTRAS.	6. CAPACIDAD DE PROCESAR MUESTRAS EN MÍNIMO LO SIGUIENTE: TUBO O COPAS DE MUESTRAS. **(VER FOLLETO EXIAS e1 PÁG. 7 E INSTRUCCIONES DE USO e1 PÁG. 3-6).**
7. CUENTE CON CONTROL DE CALIDAD A DOS O TRES NIVELES.	7. CUENTE CON CONTROL DE CALIDAD A DOS O TRES NIVELES. **(VER FOLLETO EXIAS e1 PÁG. 7).**
8. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA O MANUAL.	8. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA O MANUAL. **(VER FOLLETO EXIAS e1 PÁG. 7).**
9. QUE CUENTE CON ELECTRODOS LOS NECESARIOS PARA EL PROCESO DE LAS MUESTRAS.	9. QUE CUENTE CON ELECTRODOS LOS NECESARIOS PARA EL PROCESO DE LAS MUESTRAS. **(VER INSTRUCCIONES DE USO e1 PÁG. 11-7).**
10. QUE CUENTE CON INTERFAZ BIDIRECCIONAL.	10. QUE CUENTE CON INTERFAZ BIDIRECCIONAL. **(VER FOLLETO EXIAS e1 PÁG. 7).**

SS | SESVER VERACRUZ — 23 MAR 2025 — FUENTE DE FINANCIAMIENTO: IMSS BIENESTAR — AÑO DEL EJERCICIO: 2025 — DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

SESVER/DJ/0020/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE ELECTROLITOS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	EXIAS MEDICAL GMBH
MODELO	E|1 ANALYZER
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1567E2021 SSA, 13/10/2026
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485 No: M-00016, QUALITY MANAGEMENT SYSTEM , VIGENCIA: 23 /ABR/ 2027
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
11. SOFTWARE EN ESPAÑOL.	11. SOFTWARE EN ESPAÑOL. **(VER INSTRUCCIONES DE USO e1 PÁG. 9-19 Y CARTA ANEXA).**
12. GARANTIA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	12. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **(VER CARTA ANEXA).**
13. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	13. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA ANEXA).**
14. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	14. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA ANEXA).**

SESVER SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 23 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B AÑO DEL EJERCICIO 2025

SESVER/DA/0[illegible]/2025 FOLIO

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ABBOTT
MODELO	ARCHITECT i2000 SR
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 0176E2012 SSA VIGENCIA 05 DE ABRIL DE 2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 No QS6 069633 0016 REV. 002 VALIDADO 02-20-2021 EMITIDO POR TUV SUD AMERICA 02-21-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO AUTOMATIZADO PARA ANÁLISIS DE INMUNOENSAYOS.	1. El ARCHITECT i2000SR ES UN SISTEMA DE INMUNOANÁLISIS COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO. **VER MANUAL DE OPERACIONES SISTEMA ARCHITECT, PÁG. CAPÍTULO 1-7**
2. LA METODOLOGÍA QUE UTILIZA ES EL ELECTRO QUIMIOLUMINISCENCIA Y/ O QUIMIOLUMINISCENCIA.	2. METODOLOGÍA CHEMIFLEX QUIMILUMINISCENCIA. **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3** (INNMUNOANÁLISIS DE MICROPARTÍCULAS QUIMIOLUMINISCENTES) QUE RECIBE Y AMPLIFICA LAS SEÑALES LUMINOSAS EMITIDAS POR LA SOLUCIÓN DE REACCIÓN. **VER MANUAL DE OPERACIONES SISTEMA ARCHITECT, PÁG. GLOSARIO-21**
3. VELOCIDAD DE MÍNIMO 150 PRUEBAS POR HORA.	3. PRODUCTIVIDAD HASTA 200 PRUEBAS POR HORA. **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3**
4. QUE CUENTE CON POSICIONES DE REACTIVO REFRIGERADAS	4. SISTEMA I; CARRUSEL REFRIGERADO SITUADO EN EL CENTRO DE PROCESAMIENTO QUE PROPORCIONA ALMACENAMIENTO REFRIGERADO Y CON CONTROL DE TEMPERATURA PARA LOS FRASCOS DE REACTIVOS. **VER MANUAL DE OPERACIONES SISTEMA ARCHITECT, PÁG. GLOSARIO-5**
5. REALIZA LA DETECCIÓN DEL NIVEL DE LÍQUIDO Y DETECCIÓN DE COAGULO.	5. DETECCIÓN DE COÁGULO Y BURBUJAS EN LAS MUESTRAS. **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3** DETECCIÓN DE NIVEL DE LÍQUIDO. **VER MANUAL DE OPERACIONES**

SESVER SUBSECRETARÍA DE SALUD DE VERACRUZ DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO 23 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2025

SESVER/DJ/ 060 /2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ABBOTT
MODELO	ARCHITECT i2000 SR
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 0176E2012 SSA VIGENCIA 05 DE ABRIL DE 2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 No QS6 069633 0016 REV. 002 VALIDADO 02-20-2022 EMITIDO POR TUV SUD AMERICA 02-21-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.) SISTEMA ARCHITECT, PÁG. CAPÍTULO 5-248
6. QUE CUENTE CON CONTROL DE CALIDAD	6. CONTROL DE CALIDAD, PROPORCIONA ACCESO A LOS PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA REVISIÓN DE DATOS DE LOS GRÁFICOS. **VER MANUAL DE OPERACIONES SISTEMA ARCHITECT, PÁG. DOCUMENTACIÓN DEL SISTEMA-19**
7. REALIZA LA DILUCION DE MUESTRAS DE MANERA AUTOMÁTICA.	7. DILUCIÓN AUTOMÁTICA. **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3**
8. VOLUMEN DE MUESTRA DE MÁXIMO 160 MICROLITROS	8. VOLUMEN DE MUESTRA DE 10- 150 µl. **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3**
9. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS	9. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS. **VER MANUAL DE OPERACIONES SISTEMA ARCHITECT, PÁG. CAPÍTULO 1-108**
10. ALMACENAMIENTO MÍNIMO DE 10,000 MUESTRAS.	10. ALMACENAMIENTO DE RESULTADOS (ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS) 50,000 **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3**
11. CAPAZ DE INTERFASARSE.	11. INTERFAZ BIDIRECCIONAL SERIAL, RS-232. **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3**

23 MAR 2025

SESVER/DJ/0b /2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ABBOTT
MODELO	ARCHITECT I2000 SR
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	RS 0176E2012 SSA VIGENCIA 05 DE ABRIL DE 2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 No QS6 069633 0016 REV. 002 VALIDADO 02-20-2027 EMITIDO POR TUV SUD AMERICA 02-21-2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
12. CAPAZ DE PROCESAR MUESTRAS EN PLASMA, SUERO Y ORINA	12. TIPO DE MUESTRA: PLASMA, SUERO Y ORINA. **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3**
13. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA	13. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA DE ENSAYOS. LA CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA DE ENSAYOS ES EL PROCESO QUE UTILIZA EL SISTEMA PARA SOLICITAR AUTOMÁTICAMENTE CALIBRACIONES . **VER MANUAL DE OPERACIONES SISTEMA ARCHITECT, PÁG. CAPÍTULO 6-3**
14. REACTIVOS LISTOS PARA SU USO.	14. TIPO DE REACTIVOS 100% LÍQUIDOS LISTOS PARA USAR. **VER FOLLETO ARCHITECT, PÁG. 3**
15. SOFTWARE EN ESPAÑOL.	15.- IDIOMA DES SITEMA (SOFTWARE EN ESPAÑOL.) **VER MANUAL DE OPERACIONES SISTEMA ARCHITECT, PÁG. APENDICE E-171 Y E-172**
16. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	16. GARANTIA DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
17. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	17. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
18. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	18. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ APERTURA PRESUPUESTAL 23 MAR 2025 IMSS-B FUENTE DE FINANCIAMIENTO AÑO DEL EJERCICIO

SESVER/DJ/ /2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE DIAGNOSTICS
MODELO	COBAS E601
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	REGISTRO SANITARIO: 0876E2007 SSA VIGENCIA 17 ENERO 2029
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 No. SX 2002396-1 VALIDO 30 ABRIL 2027 EMITIDO POR TUV RHEINLAND LGA 18- ABRIL 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO AUTOMATIZADO PARA ANÁLISIS DE INMUNOENSAYOS.	ANALIZADOR MULTICANAL, COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO, CON CARGA CONTINUA Y ACCESO ALEATORIO PARA EL ANÁLISIS DISCRETO Y SELECTIVO DE INMUNO ENSAYOS HETEROGÉNEOS. **VER FOLLETO COBAS E601, PÁG. 4**
2. LA METODOLOGÍA QUE UTILIZA ES EL ELECTRO QUIMIOLUMINISCENCIA Y/ O QUIMIOLUMINISCENCIA.	2.- LA METODOLOGÍA QUE UTILIZA ES EL ELECTRO QUIMIOLUMINISCENCIA. **VER FOLLETO COBAS E601, PÁG. 4**
3. VELOCIDAD DE MÍNIMO 150 PRUEBAS POR HORA.	3. RENDIMIENTO DE 170 PRUEBAS POR HORA. **VER FOLLETO COBAS E 601, PÁG. 2**
4. QUE CUENTE CON POSICIONES DE REACTIVO REFRIGERADAS	4. 25 CANALES REFRIGERADOS A TEMPERATURA CONTROLADA. **VER FOLLETO COBAS E 601, PÁG. 2**
5. REALIZA LA DETECCIÓN DEL NIVEL DE LÍQUIDO Y DETECCIÓN DE COAGULO.	5. DETECCIÓN DE NIVEL DE LÍQUIDO Y DETECCIÓN DE COÁGULOS. **VER FOLLETO COBAS E 601, PÁG. 4 Y MANUAL COBAS 6000 PÁG. A-78**
6. QUE CUENTE CON CONTROL DE CALIDAD	6. SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD INCORPORADO. **VER FOLLETO COBAS E 601, PÁG. 5**

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
SESVER
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
23 MAR 2025
IMSS B
2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL EJERCICIO
SESVER/DJ/020/2025

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

POR AMOR A VERACRUZ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE DIAGNOSTICS
MODELO	COBAS E601
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	REGISTRO SANITARIO: 0876E2007 SSA VIGENCIA 17 ENERO 2029
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 No. SX 2002396-1 VALIDO 30 ABRIL 2027 EMITIDO POR TUV RHEINLAND LGA 18- ABRIL 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
7. REALIZA LA DILUCIÓN DE MUESTRAS DE MANERA AUTOMÁTICA.	7. DILUCIÓN AUTOMÁTICA EN MUESTRAS. **VER FOLLETO COBAS E 601, PÁG. 4**
8. VOLUMEN DE MUESTRA DE MÁXIMO 160 MICROLITROS	8. VOLUMEN DE MUESTRA DE 1-35 µl. **VER FOLLETO COBAS E 601, PÁG. 4**
9. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS	9. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS. **VER MANUAL COBAS 6000, PÁG A97 Y A77**
10. ALMACENAMIENTO MÍNIMO DE 10,000 MUESTRAS.	10. ALMACENA HASTA 10,000 MUESTRAS. **VER FOLLETO COBAS E 601,PÁG. 5**
11. CAPAZ DE INTERFASARSE.	11. RS 232 INTERFASE SERIAL BIDIRECCIONAL. **VER FOLLETO COBAS E 601,PÁG. 5**
12. CAPAZ DE PROCESAR MUESTRAS EN PLASMA, SUERO Y ORINA	12. MATERIAL DE MUESTRA PLASMA, SUERO Y ORINA . **VER FOLLETO COBAS E 601, PÁG. 4**
13. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA	13. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA. **VER MANUAL COBAS 6000,PÁG. A47**
14. REACTIVOS LISTOS PARA SU USO.	14.- REACTIVOS LISTOS PARA SU USO. **VER INSERTO TESTOSTERONA, PÁG. 1 DE 6 Y VER FOLLETO COBAS E 601, PÁG. 4**
15. SOFTWARE EN ESPAÑOL.	15.- IDIOMA ESPAÑOL (SOFTWARE EN ESPAÑOL). **VER FICHA TÉCNICA COBAS E601, PÁG. 1**
16. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	16. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**

SESVER SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
20 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: INSS B
AÑO DEL EJERCICIO: 2025
SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
APROBACIÓN PRESUPUESTAL
SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE DIAGNOSTICS
MODELO	COBAS E601
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	REGISTRO SANITARIO: 0876E2007 SSA VIGENCIA 17 ENERO 2029
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 No. SX 2002396-1 VALIDO 30 ABRIL 2027 EMITIDO POR TUV RHEINLAND LGA 18- ABRIL 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
17. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	17. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
18. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	18. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

SESVER SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AREA DE ATENCION PRE-HOSPITALARIA
28 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2025

SESVER/DJ/029/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE DIAGNOSTICS
MODELO	COBAS E 411
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NÚMERO DE TRÁMITE PRORROGA: 223300226B0717 FECHA DE TRÁMITE 23-05-2022 REGISTRO SANITARIO 1195E2007 SSA VIGENCIA 23-05-2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 No. SX 2002396-4 VALIDO 30 ABRIL 2027 EMITIDO POR TUV RHEINLAND LGA 18- ABRIL- 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO AUTOMATIZADO PARA ANÁLISIS DE INMUNOENSAYOS.	1.- SISTEMA PARA INMUNOENSAYOS, TOTALMENTE AUTOMATIZADO. **VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 4**
2. LA METODOLOGÍA QUE UTILIZA ES ELECTRO QUIMIOLUMINISCENCIA Y /O QUIMIOLUMINISCENCIA	2.- LA METODOLOGÍA QUE UTILIZA ES ELECTRO QUIMIOLUMINISCENCIA. **VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 2**
3. VELOCIDAD DE MÍNIMO 90 PRUEBAS POR HORA.	3.- RENDIMIENTO 90 PRUEBAS POR HORA. **VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 4**
4. CON POSICIONES DE REACTIVOS REFRIGERADA	4.- TEMPERATURA DEL ROTOR DE REACTIVOS REFRIGERACIÓN +-3°C. **VER MANUAL COBAS E411, PÁG. A42**
5. REALIZA LA DETECCIÓN DEL NIVEL DE LÍQUIDO Y DETECCIÓN DE COAGULO.	5. REALIZA LA DETECCIÓN DEL NIVEL DE LÍQUIDO Y DETECCIÓN DE COAGULO. **VER MANUAL COBAS E411, PÁG. A38**
6. REALIZA LA DILUCIÓN DE MUESTRAS DE MANERA AUTOMÁTICA.	6. DILUCIÓN AUTOMÁTICA. **VER MANUAL COBAS E411, PÁG. A42**
7. VOLUMEN DE MUESTRA DE MÁXIMO 160 MICROLITROS	7. VOLUMEN DE MUESTRA: DE 10 A 15 µL POR PRUEBA. **VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 4**
8. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS	8. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS. **VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 4. Y VER MANUAL COBAS E411, PÁG. A-69**
9. ALMACENA MÍNIMO 2,000 MUESTRAS.	9. BASE DE DATOS DE MUESTRAS: 2000 RESULTADOS. **VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 4**
10. CAPAZ DE INTERFASARSE.	10. INTERFASE DEL SISTEMA, INTERFAZ SERIAL RS232. **VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 4**

SESVER VERACRUZ — SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ — AFECTACIÓN PRESUPUESTAL — 23 MAR 2025 — IMSS B — FUENTE DE FINANCIAMIENTO — AÑO DEL EJERCICIO 2025

SESVER/DJ/029/2025 A02

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE DIAGNOSTICS
MODELO	COBAS E 411
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NÚMERO DE TRÁMITE PRORROGA 223300226B0717 FECHA DE TRÁMITE 23-05-2022 REGISTRO SANITARIO 1195E2007 SSA VIGENCIA 23-05-2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 No. SX 2002396-1 VALIDO 30 ABRIL 2027 EMITIDO POR TUV RHEINLAND LGA 18- ABRIL- 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
11. CAPAZ DE PROCESAR MUESTRAS EN PLASMA, SUERO Y ORINA	11. TIPO DE MUESTRAS: **SUERO, PLASMA Y ORINA. VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 4**
12. REACTIVOS LISTOS PARA SU USO.	12. REACTIVOS LISTOS PARA SU USO. **VER FOLLETO COBAS E411, PÁG. 4**
13. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	13. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
14. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	14. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y PRESUPUESTO
23 MAR 2025
IMSS-B
2025
SESVER/DJ/020/2025 A02

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA BAJO RENDIMIENTO
MARCA	BIOMERIEUX
MODELO	MINI VIDAS
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA: 2233002268O687 FECHA DE TRÁMITE 18-05-2022 REGISTRO SANITARIO 2835E2012 SSA VIGENCIA 18-05-2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 N°16550 12 DE JULIO 2024 EMITIDO EL 07-JULIO-2021 POR LNE GMED
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: ELFA (ENSAYO INMUNOFLUORESCENCIA)	1. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: ELFA (FLUORESCENCIA). **VER INSERTO DE TSH, PÁGINA 1**
2. CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS ADAPTADA A DIFERENTES VOLÚMENES DE PRUEBA (30 O 60 PRUEBAS/ HORA), DEPENDIENDO LA VELOCIDAD DEL TIPO DE ANALITO.	2. 30 RESULTADOS EN UNA HORA. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA 3-2**
3. VOLUMEN MÁXIMO DE MUESTRA 200 MICROLITROS	3. VOLUMEN MÁXIMO DE MUESTRA 200 µl **VER GUÍA DE CONSULTA RÁPIDA, PÁGINA 1 Y VER INSERTO TSH,Pág 5.**
4. CARTUCHO DE REACTIVOS	4.CARTUCHO DE REACTIVOS CON 10 POSILLOS UN POSILLO SE RESERVA A LA MUESTRA. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA. 9-1**
5. QUE CUENTE CON SISTEMA DE INCUBACIÓN, DE ACUERDO CON ESPECIFICACIONES DEL FABRICANTE.	5. UN SISTEMA DE INCUBACIÓN DESTINADO A MANTENER TODOS LOS COMPONENTES A LA TEMPERATURA DESEADA. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA. 2-2**
6. EQUIPO CON LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS.	6. UN LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA. 2-2**
7. CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA Y/O MANUAL.	7. CALIBRACIÓN AUTOMÁTCA Y CALBRACIÓN MANUAL DE LA ÓPTICA. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA. 8-7 Y 8-30**
8. CONTROL DE CALIDAD INTEGRADO	8.- CONTROL DE CALIDAD DEL MINI VIDAS. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA. 8-27**

SESVER VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 23 MAR 2025 IMSS-B FUENTE DE FINANCIAMIENTO AÑO DEL EJERCICIO 2025

SESVER/DJ/020/2025 A-DA

0000131

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOLOGÍA BAJO RENDIMIENTO
MARCA	BIOMERIEUX
MODELO	MINI VIDAS
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NÚMERO DE SOLICITUD DE PRORROGA: 223300226B0687 FECHA DE TRÁMITE 18-05-2022 REGISTRO SANITARIO 2835E2012 SSA VIGENCIA 18-05-2027
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 N°16550 12 DE JULIO 2024 EMITIDO EL 07-JULIO-2021 POR LNE GMED
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
9. PUERTO DE COMUNICACIÓN PARA INTERFASE	9.- INTERFAZ ORDENADOR MONODIRECCIONAL. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA. 8-45**
10. SOFTWARE EN ESPAÑOL	10.- IDIOMA EN ESPAÑOL. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA 3-9**
11. MONITOR O PANTALLA E IMPRESORA INTEGRADOS O ADICIONALES	11. TECLADO, PANTALLA E IMPRESORA TÉRMICA. **VER MANUAL MINIVIDAS, PÁGINA 2-2**
12. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	12. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
13. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	13. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
14. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	14. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

SESVER/DA/C-021/2025 23 MAR 2025

SESVER/DJ/1020/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA UROÁNALISIS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS U 601
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	N° DE REGISTRO SANITARIO: 1026E2015 SSA VIGENCIA: 7 DE ENERO DE 2026
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 INSTITUCIÓN: TÜV RHEINLAND LGA PRODUCTS GMBH N° DE REGISTRO DEL CERTIFICADO 1006099-1 VIGENCIA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2026
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. SISTEMA DE ANÁLISIS DE ORINA TOTALMENTE AUTOMATIZADO PARA LA DETERMINACIÓN DE ANALITOS URINARIOS. DISEÑADO PARA LEER LAS TIRAS REACTIVAS.	1. SISTEMA DE ANÁLISIS DE ORINA TOTALMENTE AUTOMATIZADO PARA LA DETERMINACIÓN CUALITATIVA O SEMICUANTITATIVA IN VITRO DE ANALITOS URINARIOS. ESTÁ DISEÑADO PARA LEER LAS TIRAS REACTIVAS. **(VER MANUAL COBAS U 601 PÁGINA 2)**
2. LECTURA DE TIRA REACTIVA DE 11 PARÁMETROS.	2. LECTURA DE TIRA REACTIVA DE 12 PARÁMETROS. **(VER CATÁLOGO ANALIZADOR DE ORINA COBAS SERIE 6500 PÁGINA 2)**
3. PARÁMETROS: BILIRRUBINA, UROBILINÓGENO, CETONAS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, ERITROCITOS, NITRITOS, LEUCOCITOS, GRAVEDAD ESPECÍFICA, PH.	3. PARÁMETROS: ERITROCITOS Y HEMOGLOBINA, LEUCOCITOS, NITRITOS, CETONAS, GLUCOSA, PROTEÍNA, UROBILINÓGENO, BILIRRUBINA, PH, COLOR, ASPECTO (TURBIDEZ), DENSIDAD ESPECIFICA. **(VER CATÁLOGO ANALIZADOR DE ORINA COBAS SERIE 6500 PÁGINA 2)**
4. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: FOTOMETRÍA DE REFLECTANCIA.	4. FOTOMETRÍA DE REFLECTANCIA CON 4 DIFERENTES LONGITUDES DE ONDA (465,528,560 Y 615 NM) REFRACTOMETRIA: PRUEBAS DE DENSIDAD ESPECÍFICA TURBIDIMETRIA: PARA EL ASPECTO DE LA ORINA **(VER CATÁLOGO ANALIZADOR DE ORINA COBAS SERIE 6500 PÁGINA 2)**
5. VELOCIDAD: MÍNIMO 210 TIRAS/ HORA.	5. VELOCIDAD: HASTA 240 MUESTRAS/HORA SOLO CON ANÁLISIS DE TIRA REACTIVA **(VER CATÁLOGO ANALIZADOR DE ORINA COBAS SERIE 6500 PÁGINA 2)**

SESVER SS VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO 23 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO AÑO DEL RECURSO

SESVER/DJ/020/2025

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3482 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA UROÁNALISIS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS U 601
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	N° DE REGISTRO SANITARIO: 1026E2015 SSA VIGENCIA: 7 DE ENERO DE 2026
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 INSTITUCIÓN: TÜV RHEINLAND LGA PRODUCTS GMBH N° DE REGISTRO DEL CERTIFICADO: 1006099-1 VIGENCIA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
6. VOLUMEN MÍNIMO DE MUESTRA: 2.0 ML.	6. VOLUMEN MÍNIMO DE MUESTRA: 2.0 ML. **(VER CATÁLOGO ANALIZADOR DE ORINA COBAS SERIE 6500 PÁGINA 2)**
7. CAPACIDAD DE ALMACENAR DE 10,000 RESULTADOS.	7. CAPACIDAD DE ALMACENAR DE 10,000 RESULTADOS. **(VER CATÁLOGO ANALIZADOR DE ORINA COBAS SERIE 6500 PÁGINA 2)**
8. CON CAPACIDAD DE INTERFACE	8. CON CAPACIDAD DE INTERFACE (INTERFACES USB 1.1/2.0: CONEXIÓN A DISPOSITIVOS DE ALMACENAMIENTO EXTERNO. USB 1.1/2.0: CONEXIÓN A DISPOSITIVOS PERIFÉRICOS Y RJ45: CONEXIÓN A LA RED) **(VER MANUAL COBAS U 601 PÁGINA 78)**
9. PANTALLA INTEGRADA O ADICIONAL	9. PANTALLA TÁCTIL. **(VER MANUAL COBAS U 601 PÁGINA 78)**
10. CALIBRACIÓN MANUAL O AUTOMATICA	10. CALIBRACIÓN MANUAL DE LA UNIDAD FOTOMÉTRICA: PARA GARANTIZAR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA UNIDAD FOTOMÉTRICA, DEBE REALIZARSE UN ANÁLISIS DE CALIBRACIÓN CADA 4 SEMANAS. CONSISTE EN MEDIR LAS ALMOHADILLAS DE UNA TIRA DE CALIBRACIÓN ESPECÍFICA Y DE LA PLACA DE REFERENCIA INTEGRADA. **(VER MANUAL COBAS U 601 PÁGINAS 2 Y 158)**
11. CÓDIGO DE BARRAS	11. CÓDIGO DE BARRAS **(VER MANUAL COBAS U 601 PÁGINA 74)**
12. IMPRESORA EXTERNA.	12. IMPRESORA EXTERNA. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**

23 MAR 2025

SESVER/DJ/640/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA UROANÁLISIS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS U 601
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	N° DE REGISTRO SANITARIO: 1026E2015 SSA VIGENCIA: 7 DE ENERO DE 2026
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 INSTITUCIÓN: TÜV RHEINLAND LGA PRODUCTS GMBH N° DE REGISTRO DEL CERTIFICADO: 1006099-1 VIGENCIA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
13. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	13. GARANTIA DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
14. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	14. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**

SESVER/DA/C-021/2025 23 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA UROANALISIS MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS U 411
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	PAPELETA DE PRÓRROGA: 213300421C2533 FECHA DE EXPEDICIÓN DE PAPELETA: 01 DE DICIEMBRE DE 2021 N° DE REGISTRO SANITARIO: 0340E2007 SSA VIGENCIA: 18 DE JUNIO DE 2022
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 INSTITUCIÓN: TÜV SÜD PRODUCT SERVICE GMBH NÚMERO DE CERTIFICADO: Q5 010283 0640 REV. 00 VIGENCIA: 29 DE JUNIO DE 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO SEMIAUTOMATIZADO DE TIRAS REACTIVAS DE ORINA	1. ANALIZADOR SEMIAUTOMATIZADO DE TIRAS REACTIVAS PARA ORINA **(VER CATÁLOGO COBAS U 411 PÁGINA 2)**
2. VELOCIDAD 500 TIRAS POR HORA	2. VELOCIDAD APROX. 600 TIRAS REACTIVAS/H. **(VER CATÁLOGO COBAS U 411 PÁGINA 2)**
3. PARÁMETROS: BILIRRUBINA, UROBILINÓGENO, CETONAS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, ERITROCITOS, NITRITOS, LEUCOCITOS, GRAVEDAD ESPECÍFICA, PH.	3. PARÁMETROS: GRAVEDAD ESPECÍFICA, PH, LEUCOCITOS, NITRITO, PROTEÍNA, GLUCOSA, CETONAS, UROBILINÓGENO, BILIRRUBINA, SANGRE (ERITROCITOS/HEMOGLOBINA), COLOR. **(VER CATÁLOGO COBAS U 411 PÁGINA 2)**
4. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO 900 RESULTADOS MÍNIMO	4. MEMORIA 1000 RESULTADOS DE MUESTRA, 300 RESULTADOS DE CONTROL (3 NIVELES) **(VER CATÁLOGO COBAS U 411 PÁGINA 2)**
5. ENTRADA DE DATOS VÍA TECLADO	5. ENTRADA DE DATOS VÍA TECLADO NUMERICO **(VER MANUAL COBAS U 411 PÁGINA B-26)**
6. INTERFACE R232	6. INTERFACE R232 **(VER MANUAL COBAS U 411 PÁGINA A-35)**
7. IDIOMA ESPAÑOL	7. IDIOMA ESPAÑOL **(VER MANUAL COBAS U 411 PÁGINA 2)**
8. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS	8. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS **(VER CATÁLOGO COBAS U 411 PÁGINA 2)**
9. SISTEMA DE TRANSPORTE DE TIRAS REACTIVAS Y PROCESAMIENTO AUTOMÁTICO DE LOS VALORES DE MEDICIÓN	9. SISTEMA DE TRANSPORTE DE TIRAS REACTIVAS Y PROCESAMIENTO AUTOMÁTICO DE LOS VALORES DE

23 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA UROANALISIS MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS U 411
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	PAPELETA DE PRÓRROGA: 213300421C2533 FECHA DE EXPEDICIÓN DE PAPELETA: 01 DE DICIEMBRE DE 2021 N° DE REGISTRO SANITARIO: 0340E2007 SSA VIGENCIA: 18 DE JUNIO DE 2022
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 INSTITUCIÓN: TÜV SÜD PRODUCT SERVICE GMBH NÚMERO DE CERTIFICADO: Q5 010283 0640 REV. 00 VIGENCIA: 29 DE JUNIO DE 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
	MEDICIÓN. **(VER MANUAL COBAS U 411 PÁGINAS A-26 Y A-17)**
10. PANTALLA E IMPRESORA INTEGRADO O ADICIONAL	10. PANTALLA LCD TÁCTIL E IMPRESORA TÉRMICA. **(VER CATÁLOGO COBAS U 411 PÁGINA 2)**
11. RECONOCIMIENTO AUTOMÁTICO DE TIRA	11. EL SENSOR FOTOELÉCTRICO DETECTA LA TIRA REACTIVA. **(VER MANUAL COBAS U 411 PÁGINA A-14)**
12. LECTURA MEDIANTE SENSOR CCD	12. LECTURA MEDIANTE SENSOR CCD Y LED. **(VER MANUAL COBAS U 411 PÁGINA A-37)**
13. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	13. GARANTIA DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
14. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	14. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	15. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**

SESVER 25 MAR 2025 IMSS B 2025 FUENTE

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR PARA UROANÁLISIS BAJO RENDIMIENTO**
MARCA	**ROCHE**
MODELO	**URISYS 1100**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	**CONSTANCIA DE PRORROGA: 2233002268 1327** **N° DE REGISTRO SANITARIO: 0278E2008 SSA** **VIGENCIA: 13 DE OCTUBRE DE 2027**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**ISO 13485:2016** **INSTITUCIÓN: TÜV RHEINLAND LGA PRODUCTS GMBH** **N° DE REGISTRO DEL CERTIFICADO: SX 1006099-1** **VIGENCIA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2025**
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. ANALIZADOR DE ORINA COMPACTO	1. ANALIZADOR COMPACTO, RÁPIDO Y FÁCIL DE OPERAR. ANALIZADOR DE ORINA URISYS 1100 **(VER CATÁLOGO URISYS 1100 PÁGINAS 1 Y 2)**
2. LECTURA DE TIRA REACTIVA DE MÍNIMO 10 PARÁMETROS	2. LECTURA DE TIRA REACTIVA DE 11 PARÁMETROS. **(VER INSERTO COMBUR 10 TEST UX PÁGINA 1)**
3. PARÁMETROS: BILIRRUBINA, UROBILINÓGENO, CETONAS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, ERITROCITOS, NITRITOS, LEUCOCITOS, GRAVEDAD ESPECÍFICA, PH.	3. GRAVEDAD ESPECÍFICA (SG), PH, LEUCOCITOS (LEU), NITRITO (NIT), PROTEÍNA (PRO), GLUCOSA (GLU), CUERPOS CETÓNICOS (KET), UROBILINÓGENO (UBG), BILIRRUBINA (BIL), SANGRE (ERY/HB), ÁREA DE COMPENSACIÓN. **(VER INSERTO COMBUR 10 TEST UX PÁGINA 1)**
4. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: FOTOMETRÍA DE REFLECTANCIA.	4. PRINCIPIO DE MEDICIÓN: FOTÓMETRO DE REFLECTANCIA. **(VER CATÁLOGO URISYS 1100 PÁGINA 2)**
5. VELOCIDAD: 50 TIRAS/HORA.	5. VELOCIDAD: 50 PRUEBAS POR HORA. **(VER CATÁLOGO URISYS 1100 PÁGINA 2)**
6. MEMORIA PARA MÍNIMO 100 RESULTADOS	6. MEMORIA PARA 100 RESULTADOS CON HORA Y FECHA. **(VER CATÁLOGO URISYS 1100 PÁGINA 2)**
7. IMPRESORA INTEGRADA O ADICIONAL	7. IMPRESORA TÉRMICA. **(VER CATÁLOGO URISYS 1100 PÁGINA 2)**
8. CAPACIDAD DE INTERFASARCE	8. INTERFACES PARA TRANSFERENCIA DE DATOS. **(VER CATÁLOGO URISYS 1100 PÁGINA 2)**

SESVER SS GOBIERNO DE VERACRUZ
21 MAR 2025
FUENTE DE RECURSOS: APORTACIONES FEDERALES
SESVER/DJ/020/2025 AÑO

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-5000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR PARA UROANALISIS BAJO RENDIMIENTO**
MARCA	**ROCHE**
MODELO	**URISYS 1100**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	**CONSTANCIA DE PRORROGA: 223300226B1327** **N° DE REGISTRO SANITARIO: 0278E2008 SSA** **VIGENCIA: 13 DE OCTUBRE DE 2027**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**ISO 13485:2016** **INSTITUCIÓN: TÜV RHEINLAND LGA PRODUCTS GMBH** **N° DE REGISTRO DEL CERTIFICADO: SX 1006099-1** **VIGENCIA: 17 DE NOVIEMBRE DE 2025**
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
9. PANTALLA INTEGRADA O ADICIONAL.	9. PANTALLA DE CRISTAL LÍQUIDO DE 2 LÍNEAS Y 24 CARACTERES. **(VER CATÁLOGO URISYS 1100 PÁGINA 2)**
10. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	10. GARANTIA DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
11. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	11. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
12. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	12. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**

SESVER SUBDIRECCIÓN DE ADQUISICIONES DE BIENES Y SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ ADMINISTRACIÓN 2024-2030
2 3 MAR 2025
IMSS B.
2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
AÑO DEL EJERCICIO
SESVER/DJ/020/2025
Anexo

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO TROMBOELASTOMETRO ALTO RENDIMIENTO
MARCA	TEM
MODELO	ROTEM DELTA
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1RA Prorroga 2233002202174 3 / 13 DE DICIEMBRE DEL 2022 RS 1476R2018 SSA / 15 DE JUNIO DE 2023
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BAYERISCHES LANDESAMT FUR GESUNDHEIT UND LEBENSMITTEISICHERHEIT / NO. AP-2697-22-V4822-D4144/2022
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. SISTEMA DE TROMBOELASTOMETRÍA PARA EL DIAGNÓSTICO IN VITRO CUANTITATIVO Y CUALITATIVO, EN LA CABECERA DEL PACIENTE O EN LABORATORIOS HOSPITALARIOS, DE LA COAGULACIÓN DE UNA MUESTRA DE SANGRE DESDE LA FORMACIÓN DEL COÁGULO, LA RETRACCIÓN Y LA LISIS.	1. SISTEMA DE TROMBOELASTOMETRÍA PARA EL DIAGNÓSTICO IN VITRO CUANTITATIVO Y CUALITATIVO, EN LA CABECERA DEL PACIENTE O EN LABORATORIOS HOSPITALARIOS, DE LA COAGULACIÓN DE UNA MUESTRA DE SANGRE DESDE LA FORMACIÓN DEL COÁGULO, LA RETRACCIÓN Y LA LISIS. **VER MANUAL DE OPERACION PAG 4-1**
2. QUE DESCRIBA LA INTERACCIÓN ENTRE LOS DIVERSOS COMPONENTES, COMO LOS FACTORES DE LA COAGULACIÓN Y LOS INHIBIDORES, FIBRINÓGENO, PLAQUETAS, Y EL SISTEMA DE FIBRINÓLISIS	2. QUE DESCRIBA LA INTERACCIÓN ENTRE LOS DIVERSOS COMPONENTES, COMO LOS FACTORES DE LA COAGULACIÓN Y LOS INHIBIDORES, FIBRINÓGENO, PLAQUETAS, Y EL SISTEMA DE FIBRINÓLISIS. **VER MANUAL DE OPERACION PAG 4-1**
3. QUE PUEDA DETECTAR DIFERENTES FÁRMACOS QUE INFLUYEN SOBRE LA HEMOSTASIA, EN PARTICULAR LOS ANTICOAGULANTES.	3. QUE PUEDA DETECTAR DIFERENTES FÁRMACOS QUE INFLUYEN SOBRE LA HEMOSTASIA, EN PARTICULAR LOS ANTICOAGULANTES. **VER MANUAL DE OPERACION PAG 4-1**
4. QUE GENERE UNA CURVA DE REACCIÓN Y CALCULE DIFERENTES PARÁMETROS NUMÉRICOS (CINÉTICA Y FIRMEZA) EN UN ANÁLISIS MATEMÁTICO DE LA CURVA.	4. QUE GENERE UNA CURVA DE REACCIÓN Y CALCULE DIFERENTES PARÁMETROS NUMÉRICOS (CINÉTICA Y FIRMEZA) EN UN ANÁLISIS MATEMÁTICO DE LA CURVA. **VER MANUAL DE OPERACION PAG 4-2**

SESVER/DJ/020/25

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO TROMBOELASTOMETRO ALTO RENDIMIENTO
MARCA	TEM
MODELO	ROTEM DELTA
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1RA Prorroga 22330022021743 / 13 DE DICIEMBRE DE 2022 RS 1476R2018 SSA / 15 DE JUNIO DE 2023
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BAYERISCHES LANDESAMT FUR GESUNDHEIT UND LEBENSMITTEISICHERHEIT / NO. AP-2697-22-V4822-D4144/2022
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
5. QUE CONTENGA UN FILTRO DE RUIDOS QUE EVITE LOS POSIBLES ERRORES DEBIDOS A RUIDO MECÁNICO O ELECTRÓNICO.	5. QUE CONTENGA UN FILTRO DE RUIDOS QUE EVITE LOS POSIBLES ERRORES DEBIDOS A RUIDO MECÁNICO O ELECTRÓNICO. **VER MANUAL DE OPERACION PAG 4-2**
6. CON LECTOR DE CÓDIGO DE BARRA	6. CON LECTOR DE CÓDIGO DE BARRA. **VER FOLLETO ROTEM DELTA PAG 4**
7. QUE CUENTE CON DOS NIVELES DE CONTROL DE CALIDAD	7. QUE CUENTE CON DOS NIVELES DE CONTROL DE CALIDAD **VER FOLLETO ROTEM DELTA PAG 4**
8. CON INTERFACE QUE PERMITA LA TRANSFERENCIA EN TIEMPO REAL DE LA MEDICIÓN A UN BUSCADOR DE RED EN UNA COMPUTADORA REMOTA CON LA INTENCIÓN DE QUE LAS MEDICIONES DEL SISTEMA SE PUEDAN VISUALIZAR EN OTRA LOCALIZACIÓN, LAS PANTALLAS Y CAPTURAS DE PANTALLAS SE PUEDAN ALMACENAR EN LA COMPUTADORA REMOTA Y SE PUEDA UTILIZAR DE FORMA MÚLTIPLE EN LA RED.	8. CON INTERFACE QUE PERMITA LA TRANSFERENCIA EN TIEMPO REAL DE LA MEDICIÓN A UN BUSCADOR DE RED EN UNA COMPUTADORA REMOTA CON LA INTENCIÓN DE QUE LAS MEDICIONES DEL SISTEMA SE PUEDAN VISUALIZAR EN OTRA LOCALIZACIÓN, LAS PANTALLAS Y CAPTURAS DE PANTALLAS SE PUEDAN ALMACENAR EN LA COMPUTADORA REMOTA Y SE PUEDA UTILIZAR DE FORMA MÚLTIPLE EN LA RED. **VER MANUAL DE OPERACION PAG 6-18, 6-19 Y FICHA TECNICA DE SISTEMA INFORMATICO PAG 1**

SESVER 21 MAR 2025 RECIBIDO

SESVER/DJ/ /20

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

POR AMOR A VERACRUZ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO TROMBOELASTOMETRO ALTO RENDIMIENTO
MARCA	TEM
MODELO	ROTEM DELTA
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1RA Prorroga 22330022021743 / 13 DE DICIEMBRE DEL 2022 RS 1476R2018 SSA / 15 DE JUNIO DE 2023
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BAYERISCHES LANDESAMT FUR GESUNDHEIT UND LEBENSMITTEISICHERHEIT / NO. AP-2697-22-V4822-D4144/2022
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
9. QUE PUEDA CONECTARSE A SISTEMA MIDDLEWARE CON POSIBILIDAD DE CONFIGURAR REMOTAMENTE CIERTOS AJUSTES DEL ANALIZADOR, QUE PERMITE A LOS GERENTES O A LOS USUARIOS CLAVE ACCEDER A TAREAS CLAVE DEL SISTEMA, COMO LA CONFIGURACIÓN Y LA GESTIÓN DE USUARIOS, QUE LOS RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN DE CALIBRACIÓN PUEDAN VERSE A DEMANDA A TRAVÉS DEL ANALIZADOR O DE UN BUSCADOR DE RED Y QUE PERMITA BUSCAR INFORMACIÓN EN SU ANALIZADOR AUTÓNOMO O EN TODA LA RED Y HACER COPIAS DE SEGURIDAD DEL SISTEMA DE FORMA REMOTA.	9. QUE PUEDA CONECTARSE A SISTEMA MIDDLEWARE CON POSIBILIDAD DE CONFIGURAR REMOTAMENTE CIERTOS AJUSTES DEL ANALIZADOR, QUE PERMITE A LOS GERENTES O A LOS USUARIOS CLAVE ACCEDER A TAREAS CLAVE DEL SISTEMA, COMO LA CONFIGURACIÓN Y LA GESTIÓN DE USUARIOS, QUE LOS RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN DE CALIBRACIÓN PUEDAN VERSE A DEMANDA A TRAVÉS DEL ANALIZADOR O DE UN BUSCADOR DE RED Y QUE PERMITA BUSCAR INFORMACIÓN EN SU ANALIZADOR AUTÓNOMO O EN TODA LA RED Y HACER COPIAS DE SEGURIDAD DEL SISTEMA DE FORMA REMOTA. **VER FOLLETO GEM WEB PLUS PAG 128**
10. QUE PERMITA ANALIZAR LA ACTIVACIÓN DE LA VÍA EXTRÍNSECA DE LA COAGULACIÓN DESPUÉS DE LA RECALCIFICACIÓN.	10. QUE PERMITA ANALIZAR LA ACTIVACIÓN DE LA VÍA EXTRÍNSECA DE LA COAGULACIÓN DESPUÉS DE LA RECALCIFICACIÓN. **VER FOLLETO ROTEM DELTA PAG 4, MANUAL DE OPERACIÓN PAG 4-9 E INSERTO R EX-TEM**

SESVER/DJ/020/2025 A09

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO SS SESVER VERACRUZ
SERVICIO DE SALUD DE VERACRUZ
AFECTACIÓN PRESUPUESTAL
23 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B
AÑO DEL RECURSO 2025
DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO TROMBOELASTOMETRO ALTO RENDIMIENTO
MARCA	TEM
MODELO	ROTEM DELTA
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1RA Prorroga 22330022021743 / 13 DE DICIEMBRE DEL 2022 RS 1476R2018 SSA / 15 DE JUNIO DE 2023
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BAYERISCHES LANDESAMT FUR GESUNDHEIT UND LEBENSMITTEISICHERHEIT / NO. AP-2697-22-V4822-D4144/2022

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
11. QUE PERMITA ANALIZAR LA ACTIVACIÓN DE FORMA MODERADA LA VÍA DE COAGULACIÓN INTRÍNSECA DESPUÉS DE LA RECALCIFICACIÓN.	11. QUE PERMITA ANALIZAR LA ACTIVACIÓN DE FORMA MODERADA LA VÍA DE COAGULACIÓN INTRÍNSECA DESPUÉS DE LA RECALCIFICACIÓN. **VER FOLLETO ROTEM DELTA PAG 4 E INSERTO IN-TEM**
12. QUE PERMITA NEUTRALIZAR LA HEPARINA IN VITRO CON HEPARINASA Y POSTERIORMENTE ANALIZAR LA ACTIVACIÓN DE FORMA MODERADA LA VÍA DE COAGULACIÓN INTRÍNSECA.	12. QUE PERMITA NEUTRALIZAR LA HEPARINA IN VITRO CON HEPARINASA Y POSTERIORMENTE ANALIZAR LA ACTIVACIÓN DE FORMA MODERADA LA VÍA DE COAGULACIÓN INTRÍNSECA. **VER FOLLETO ROTEM DELTA PAG 4 E INSERTO HEP-TEM**
13. QUE PERMITA UNA EVALUACIÓN AISLADA DEL CONTENIDO DE FIBRINÓGENO Y DE LA CALIDAD DE LA POLIMERIZACIÓN DE LA FIBRINA EN SANGRE CITRATADA, Y QUE PERMITA ACTIVAR LA VÍA EXTRÍNSECA DE LA COAGULACIÓN TRAS LA RECALCIFICACIÓN.	13. QUE PERMITA UNA EVALUACIÓN AISLADA DEL CONTENIDO DE FIBRINÓGENO Y DE LA CALIDAD DE LA POLIMERIZACIÓN DE LA FIBRINA EN SANGRE CITRATADA, Y QUE PERMITA ACTIVAR LA VÍA EXTRÍNSECA DE LA COAGULACIÓN TRAS LA RECALCIFICACIÓN.**VER FOLLETO ROTEM DELTA PAG 4 E INSERTO FIB-TEM**
14. REGISTRO SANITARIO VIGENTE.	14. REGISTRO SANITARIO VIGENTE. **VER REGISTRO SANITARIO**
15. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	15. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA ANEXA**
16. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O	16. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE

SESVER DA SS 2 : MAR 2025 IMSS B 2025 FUENTE

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

0143

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO TROMBOELASTOMETRO ALTO RENDIMIENTO
MARCA	TEM
MODELO	ROTEM DELTA
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	1RA Prorroga 22330022021743 / 13 DE DICIEMBRE DEL 2022 RS 1476R2018 SSA / 15 DE JUNIO DE 2023
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	BAYERISCHES LANDESAMT FUR GESUNDHEIT UND LEBENSMITTEISICHERHEIT / NO. AP-2697-22-V4822-D4144/2022
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA ANEXA**
17. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	17. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA ANEXA**

IMSS B
2: MAR 2025
FIENTE
2025

SESVER/DJ/020/2025
AGQ

00000144

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR DE MICROBIOLOGIA ALTO RENDIMIENTO**
MARCA	**BIOMERIEUX**
MODELO	**VITEK 2 COMPACT**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	**N° DE REGISTRO SANITARIO: 0978C2005 SSA** **VIGENCIA: 28 DE JULIO DE 2027**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**ISO 13485:2016** **INSTITUCIÓN: GMED GROUP LNE** **N° 32157 REV.2** **VIGENCIA: 17 DE DICIEMBRE DE 2024**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES
1. SISTEMA AUTOMATIZADO PARA LA IDENTIFICACIÓN Y SUSCEPTIBILIDAD PARA BACTERIAS Y LEVADURAS	1. SISTEMA AUTOMATIZADO PARA LA IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD DE BACTERIAS Y LEVADURAS. **(VER CATÁLOGO VITEK 2 COMPACT PÁGINAS 2 Y 4)**
2. QUE REALICE MÍNIMO 60 TEST DE IDENTIFICACIÓN Y/O SUSCEPTIBILIDAD	2. MÓDULO DISEÑADO PARA 60 TARJETAS PARA IDENTIFICACIÓN Y SENSIBILIDAD. **(VER CATÁLOGO VITEK 2 COMPACT PÁGINAS 2 Y 4)**
3. QUE PROPORCIONE RESULTADOS DE IDENTIFICACIÓN Y SUSCEPTIBILIDAD EN UN DÍA	3. RESULTADOS ID/AST EN TAN SOLO 5-8 HORAS. **(VER CATÁLOGO VITEK 2 COMPACT PÁGINA 2)**
4. QUE CUENTE CON TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN Y SUSCEPTIBILIDAD	4. QUE CUENTE CON TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN Y SUSCEPTIBILIDAD. **(VER CATÁLOGO VITEK 2 COMPACT PÁGINA 2)**
5. PROGRAMA PARA PROCESAR LA INFORMACIÓN, PARA LA VALIDACIÓN DE ANTIBIOGRAMAS	5. SOFTWARE VITEK 2, ADVANCED EXPERT SYSTEM. **(VER CATÁLOGO VITEK 2 COMPACT PÁGINA 3)**
6. TRAZABILIDAD CON TARJETAS DE CÓDIGO DE BARRAS.	6. TRAZABILIDAD DE TARJETAS A TRAVÉS DE CÓDIGO DE BARRAS. **(VER FICHA TÉCNICA VITEK 2 COMPACT PÁGINA 2)**
7. TECLADO E IMPRESORA INTEGRADOS O ADICIONALES	7. TECLADO E IMPRESORA INTEGRADOS. **(VER FICHA TÉCNICA VITEK 2 COMPACT PÁGINAS 1 Y 3)**
8. DETECCIÓN DE CRECIMIENTO A TRAVÉS DE SISTEMAS ÓPTICOS DE FLUORESCENCIA, TRANSMITANCIA O ABSORBANCIA	8. DETECCIÓN DE CRECIMIENTO A TRAVÉS DE SISTEMA ÓPTICOS DE TRANSMITANCIA. **(VER MANUAL VITEK 2 COMPACT PÁGINA 3-17)**
9. TEMPERATURA DE INCUBACIÓN 35. 50 C	9. TEMPERATURA DE INCUBACIÓN 35.5°C. **(VER MANUAL VITEK 2 COMPACT PÁGINA 3-4)**

SESVER/DA/C-021/2025 2025 MAR 21 IMSS-B

SESVER/DJ/620/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR DE MICROBIOLOGIA ALTO RENDIMIENTO**
MARCA	**BIOMERIEUX**
MODELO	**VITEK 2 COMPACT**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	**N° DE REGISTRO SANITARIO: 0978C2005 SSA** **VIGENCIA: 28 DE JULIO DE 2027**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**ISO 13485:2016** **INSTITUCIÓN: GMED GROUP LNE** **N° 32157 REV.2** **VIGENCIA: 17 DE DICIEMBRE DE 2024**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES
10. SOFTWARE EN ESPAÑOL	10. SOFTWARE EN ESPAÑOL. **(VER MANUAL VITEK 2 COMPACT PÁGINA 3-22)**
11. QUE CUENTE CON SISTEMAS DE INCUBACIÓN DE TARJETAS	11. QUE CUENTE CON SISTEMAS DE INCUBACIÓN DE TARJETAS. **(VER MANUAL VITEK 2 COMPACT PÁGINAS 3-6)**
12. INTERFACE BIDIRECCIONAL	12. INTERFACE BIDIRECCIONAL. **(VER CATÁLOGO VITEK 2 COMPACT PÁGINA 3)**
13. PANTALLA Y TECLADOS ADICIONAL O INTEGRADOS	13. PANTALLA Y TECLADO. **(VER FICHA TÉCNICA VITEK 2 COMPACT PÁGINA 3)**
14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	14. GARANTIA DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**

SESVER 2025 2 : MAR 2025 IMSS-B

SESVER/DJ/020/2025

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

POR AMOR A VERACRUZ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**ANALIZADOR PARA HEMOCULTIVOS ALTO RENDIMIENTO**
MARCA	**BIOMERIEUX**
MODELO	**BACT ALERT 3D 60**
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	**CONSTANCIA DE PRÓRROGA: 23330026A10023 N° DE REGISTRO SANITARIO: 0874E2003 SSA VIGENCIA: 05 DE ABRIL DE 2028**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**ISO 13485:2016 INSTITUCIÓN: GMED GROUP LNE N° 32157 REV.3 VIGENCIA: 17 DE DICIEMBRE DE 2024**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO AUTOMATIZADO PARA LA REALIZACIÓN DE HEMOCULTIVOS	1. SISTEMA DE ANÁLISIS TOTALMENTE AUTOMÁTICO DE HEMOCULTIVOS. **(VER CATÁLOGO BACT ALERT 3D PÁGINA 1 Y MANUAL BACT ALERT 3D PÁGINA 1-2)**
2. EQUIPO CON MÓDULO DE INCUBACIÓN Y TEMPERATURA ESTABLE DE 35 A 37°C	2. CÁMARA DE INCUBACIÓN E INTERVALO DE ANÁLISIS DE 35 A 37°C. **(VER MANUAL BACT ALERT 3D PÁGINAS 2-8, 7-2 Y 7-19)**
3. CELDAS QUE ALOJAN Y CONTROLAN UN FRASCO DE CULTIVO CADA UNA	3. CELDAS QUE ALOJAN Y CONTROLAN UN FRASCO DE CULTIVO CADA UNA. **(VER MANUAL BACT ALERT 3D PÁGINA 2-18)**
4. TÉCNICA COLORIMÉTRICA O FLUORESCENTE O POR CAMBIO DE PRESIÓN DE GASES	4. SISTEMA DE DETECCIÓN COLORIMÉTRICA Y CONCENTRACIÓN DE CO2. **(VER CATÁLOGO BACT ALERT 3D PÁGINA 2)**
5. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS	5. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS. **(VER MANUAL BACT ALERT 3D PÁGINAS 2-8)**
6. PUERTO DE COMUNICACIÓN PARA INTERFAZ	6. PUERTO DE COMUNICACIÓN ACOPLABLE LIS. **(VER CATÁLOGO BACT ALERT 3D PÁGINA 2)**
7. SOFTWARE EN ESPAÑOL	7. SOFTWARE EN IDIOMA ESPAÑOL. **(VER CATÁLOGO BACT ALERT 3D PÁGINA 2)**
8. MONITOR O PANTALLA E IMPRESORA INTEGRADOS O ADICIONALES	8. MONITOR E IMPRESORA. **(VER MANUAL BACT ALERT 3D PÁGINAS 2-8)**
9. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE INFORMACIÓN	9. CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE INFORMACIÓN MEDIANTE COPIAS DE SEGURIDAD. **(VER MANUAL BACT ALERT 3D PÁGINA 6-8)**

SESVER SS VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
21 MAR 2025
IMSS B. 2025
FUENTE
SESVER/DJ/020/25 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR PARA HEMOCULTIVOS ALTO RENDIMIENTO
MARCA	BIOMERIEUX
MODELO	BACT ALERT 3D 60
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	CONSTANCIA DE PRÓRROGA: 23330026A10023 N° DE REGISTRO SANITARIO: 0874E2003 SSA VIGENCIA: 05 DE ABRIL DE 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016 INSTITUCIÓN: GMED GROUP LNE N° 32157 REV.3 VIGENCIA: 17 DE DICIEMBRE DE 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
10. VOLUMEN DE LA MUESTRA: MENOR A 10 MI	10. VOLUMEN DE LA MUESTRA: DE 1-2 ML DE SANGRE. **(VER MANUAL BACT ALERT 3D PÁGINAS E-4)**
11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	11. GARANTIA DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**
13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO	13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **(VER CARTA DE REFERENCIA)**

SS SESVER VERACRUZ IMSS-B 2025 23 MAR 2025 FUENTE

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	ANALIZADOR PARA HEMOGLOBINA GLICOSILADA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS B101
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0103E2014 SSA VENCIMIENTO SEGUNDA PRORROGA 27 DE JULIO DEL 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO TUV EN ISO 13485:2016 PHC CORPORATION NO. Q5 003955 0007 Rev. 01 Vigente al 08 - 07 - 2024 Y CERTIFICADO NO. Q5 010283 0640 Rev. 00 TUV ROCHE DIAGNOSTICS Vigente al 29 - 06- 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	1. EQUIPO PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA. **PUNTO 1 , FOLLETO EQUIPOS COBAS B101 PAGINA 2 Y MANUAL DEL USUARIO COBAS B101 PAGINA 11**
2. QUE CUENTE CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS DE MEDICIÓN: AFINIDAD A BORONATOS O TRANSMISIÓN FOTOMÉTRICA.	2. QUE CUENTE CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS DE MEDICIÓN: AFINIDAD A BORONATOS O TRANSMISIÓN FOTOMÉTRICA.. **PUNTO 2 FOLLETO COBAS B101 PAGINA 2**
3. CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS POR HORA: MÍNIMO 10 PRUEBAS POR HORA	3. CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS POR HORA: MÍNIMO 10 PRUEBAS POR HORA. **PUNTO 3 , FOLLETO EQUIPOS COBAS B101 PAGINA 2**
4. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS INTEGRADO O ADICIONAL.	4. LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS INTEGRADO O ADICIONAL. **PUNTO 4 MANUAL DEL USUARIO EQUIPO COBAS B101 PAGINA 19 Y FOLLETO EQUIPO COBAS B101 PAGINA 2**
5. SOFTWARE EN ESPAÑOL.	5. SOFTWARE EN ESPAÑOL. **PUNTO 5 MANUAL DEL USUARIO EQUIPO COBAS B101 PAGINA 93**
6. PUERTO DE COMUNICACIÓN PARA INTERFACE.	6. PUERTO DE COMUNICACIÓN PARA INTERFAZ **PUNTO 6 MANUAL DEL USUARIO COBAS B101 PAGINA 173**
7. CON PANTALLA INTEGRADA O ADICIONAL	7. CON PANTALLA INEGRADA O ADICIONAL **PUNTO 7 MANUAL DEL USUARIO EQUIPO COBAS B101 PAGINA 19 Y FOLLETO EQUIPO COBAS B101 PAGINA 2**

IMSS-B 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO 2 3 MAR 2025 SESVER/DJ/620/2025

0000149

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	ANALIZADOR PARA HEMOGLOBINA GLICOSILADA ALTO RENDIMIENTO
MARCA	ROCHE
MODELO	COBAS B101
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	0103E2014 SSA VENCIMIENTO SEGUNDA PRORROGA 27 DE JULIO DEL 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO TUV EN ISO 13485:2016 PHC CORPORATION NO. Q5 003955 0007 Rev. 01 Vigente al 08 - 07 - 2024 Y CERTIFICADO NO. Q5 010283 0640 Rev. 00 TUV ROCHE DIAGNOSTICS Vigente al 29 - 06- 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
8. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	8. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
9. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O LIBRE DE MANTENIMIENTO O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	9. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O LIBRE DE MANTENIMIENTO O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
10. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	10. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

IMSS-B 2025
21 MAR 2025
SESVER/DJ/ 060/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO CITOMETRO DE FLUJO ALTO RENDIMIENTO
MARCA	BECTON DICKINSON
MODELO	BD FACS LYRIC
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	REGISTRO 2800E2017 SSA, VENCIMIENTO: 27 DE ABRIL DEL 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	EXPIDE:HPRA CERTIFICADO DE LIBRE VENTA CERTIFICADO No. 13369 VIGENCIA: NO APLICA
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. CITÓMETRO DE FLUJO FLEXIBLE Y DE ALTO DESEMPEÑO.	1. CITÓMETRO DE FLUJO FLEXIBLE Y DE ALTO DESEMPEÑO. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 1.**
2. CON CAPACIDAD INTEGRADA PARA VERIFICAR Y CORREGIR AUTOMÁTICAMENTE LA ALINEACIÓN DEL LASER, PARA UNA ALINEACIÓN ÓPTICA TODO EL TIEMPO.	2. CON CAPACIDAD INTEGRADA PARA VERIFICAR Y CORREGIR AUTOMÁTICAMENTE LA ALINEACIÓN DEL LASER, PARA UNA ALINEACIÓN ÓPTICA TODO EL TIEMPO. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 1.**
3. TRES LÁSERES DE ESTADO SÓLIDO: AZUL (488 NM, 20 MW), ROJO (640 NM, 40 NW) Y VIOLETA (405 NM. 40 MW) PARA LA LECTURA DE 8 COLORES.	3. TRES LÁSERES DE ESTADO SÓLIDO: AZUL (488 NM, 20 MW), ROJO (640 NM, 40 NW) Y VIOLETA (405 NM. 40 MW) PARA LA LECTURA DE 8 COLORES. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 2.**
4. DETECTOR DE FSC: FOTODIODO; DETECTORES DE SSC Y FL: PMT.	4. DETECTOR DE FSC: FOTODIODO; DETECTORES DE SSC Y FL: PMT. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 2.**
5. CELDA DE FLUJO DE ACERO INOXIDABLE CON BAJO COEFICIENTE DE EXPANSIÓN TÉRMICA, CON SECCIÓN TRANSVERSAL DE 430 MM X 180 MM.	5. CELDA DE FLUJO DE ACERO INOXIDABLE CON BAJO COEFICIENTE DE EXPANSIÓN TÉRMICA, CON SECCIÓN TRANSVERSAL DE 430 µM X 180 µM. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 2.**
6. VELOCIDADES DE FLUJO DE LA MUESTRA: BAJO 12 MI/MIN, MEDIO: 60 MI/ MIN, ALTO: 120 M1/MIN, SENSIBILIDAD ALTA: 50 M1/MIN.	6. VELOCIDADES DE FLUJO DE LA MUESTRA: BAJO 12 µL/MIN, MEDIO: 60 µL/MIN, ALTO: 120 µL/MIN, SENSIBILIDAD ALTA: 50 µL/MIN. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 2.**
7. VELOCIDAD DE ADQUISICIÓN DE 35,000 EVENTOS POR SEGUNDO, SIN LÍMITE EN LA CANTIDAD DE EVENTOS ADQUIRIDOS EN UN SOLO ARCHIVO DE FCS. VELOCIDAD DE ADQUISICIÓN DE 35,000 EVENTOS POR SEGUNDO, SIN LÍMITE EN LA CANTIDAD DE	7. VELOCIDAD DE ADQUISICIÓN DE 35,000 EVENTOS POR SEGUNDO, SIN LÍMITE EN LA CANTIDAD DE EVENTOS ADQUIRIDOS EN UN SOLO ARCHIVO DE FCS. VELOCIDAD DE ADQUISICIÓN DE 35,000 EVENTOS POR SEGUNDO, SIN

SESVER SS VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ 2 : MAR 2025 IMSS-B 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

00010151

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO CITOMETRO DE FLUJO ALTO RENDIMIENTO
MARCA	BECTON DICKINSON
MODELO	BD FACS LYRIC
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	REGISTRO 2800E2017 SSA, VENCIMIENTO: 27 DE ABRIL DEL 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	EXPIDE:HPRA CERTIFICADO DE LIBRE VENTA CERTIFICADO No. 13369 VIGENCIA: NO APLICA
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
EVENTOS ADQUIRIDOS EN UN SOLO ARCHIVO DE FCS.	LÍMITE EN LA CANTIDAD DE EVENTOS ADQUIRIDOS EN UN SOLO ARCHIVO DE FCS. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 2.**
8. MATRICES DE DETECTORES HEPTAGONALES QUE CONTIENEN LOS FILTROS, LOS ESPEJOS Y LOS TUBOS FOTOMULTIPLICADORES M(PMT) DE CADA LÁSER. UN HEPTÁGONO INDEPENDIENTE PARA CADA LÁSER.	8. MATRICES DE DETECTORES HEPTAGONALES QUE CONTIENEN LOS FILTROS, LOS ESPEJOS Y LOS TUBOS FOTOMULTIPLICADORES M(PMT) DE CADA LÁSER. UN HEPTÁGONO INDEPENDIENTE PARA CADA LÁSER. **REFERENCIA: MANUAL 1, PAG. 21.**
9. CONTROL DE CALIDAD CON UN SOLO TUBO CON PERLAS, MÓDULO DE CONTROL DE CALIDAD CON GRÁFICAS DE LEVEY-JENNINGS.	9. CONTROL DE CALIDAD CON UN SOLO TUBO CON PERLAS, MÓDULO DE CONTROL DE CALIDAD CON GRÁFICAS DE LEVEY-JENNINGS. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 3.**
10. TECNOLOGÍA DE MICROESFERAS PARA LA COMPENSACIÓN CADA 60 DÍAS.	10. TECNOLOGÍA DE MICROESFERAS PARA LA COMPENSACIÓN CADA 60 DÍAS. **REFERENCIA: FOLLETO 1, HOJA 3.**
11. ÍNDICE DE TINCIÓN DE 8-190 % EN TODOS LOS PARÁMETROS.	11. ÍNDICE DE TINCIÓN DE 8-190 % EN TODOS LOS PARÁMETROS. **REFERENCIA: FOLLETO 3, HOJA 4.**
12. CON AUTO CARGADOR UNIVERSAL PARA GRADILLAS DE 30 O 40 TUBOS DE 12 X 75 MM.	12. CON AUTOCARGADOR UNIVERSAL PARA GRADILLAS DE 30 O 40 TUBOS DE 12 X 75 MM. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 2.**
13. ARRASTRE ENTRE MUESTRA Y MUESTRA MENOR AL 0.1 % CON LAVADO PREDETERMINADO.	13. ARRASTRE ENTRE MUESTRA Y MUESTRA MENOR AL 0.1% CON LAVADO PREDETERMINADO. **REFERENCIA: FOLLETO 2, HOJA 2.**

SESVER SS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ AFECTACIÓN PRESUPUESTAL 21 MAR 2025 IMSS-B 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO AÑO

SESVER/DJ/020/2025 A02

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	EQUIPO CITOMETRO DE FLUJO ALTO RENDIMIENTO
MARCA	BECTON DICKINSON
MODELO	BD FACS LYRIC
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	REGISTRO 2800E2017 SSA, VENCIMIENTO: 27 DE ABRIL DEL 2028
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	EXPIDE:HPRA CERTIFICADO DE LIBRE VENTA CERTIFICADO No. 13369 VIGENCIA: NO APLICA
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
14. SOFTWARE CON PLANTILLAS INTEGRADAS, ALGORITMOS AUTOMATIZADOS AVANZADOS E INFORMES PARA LA ENUMERACIÓN DE POBLACIONES MADURAS DE LINFOCITOS T, BY NK, ASÍ COMO SUBCONJUNTOS DE CÉLULAS T CD4+ Y CDS+, TODO EN UN SOLO TUBO.	14. SOFTWARE CON PLANTILLAS INTEGRADAS, ALGORITMOS AUTOMATIZADOS AVANZADOS E INFORMES PARA LA ENUMERACIÓN DE POBLACIONES MADURAS DE LINFOCITOS T, B Y NK, ASÍ COMO SUBCONJUNTOS DE CÉLULAS T CD4+ Y CD8+, TODO EN UN SOLO TUBO. **REFERENCIA: FOLLETO 3, HOJA 3.**
15. PERMITE LA CONFIGURACIÓN Y COMPENSACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL USO DE ENSAYOS EUROFLOW DE 8 COLORES.	15. PERMITE LA CONFIGURACIÓN Y COMPENSACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL USO DE ENSAYOS EUROFLOW DE 8 COLORES. **REFERENCIA: FOLLETO 4, HOJA 1.**
16. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	16. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **REFERENCIA: CARTA COMPROMISO.**
17. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	17. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **REFERENCIA: CARTA COMPROMISO.**
18. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	18. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **REFERENCIA: CARTA COMPROMISO.**

SESVER 2 7 MAR 2025 IMSS-BIENESTAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO DE RUTINA CAMPO CLARO
MARCA	ZEISS
MODELO	PRIMO STAR 3
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SE ANEXA DIARIO OFICIAL RENGLONES 1410 , 1411
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485 NO. P21-02054-223498 VIGENTE AL 26-10-2024 EXPEDIDO POR MDC (MEDICAL DEVICE CERTIFICATION GmbH) Y CERTIFICADO ISO 9001-2015 NO. 015724 QM15 VIGENTE AL 25-06-2026 EXPEDIDO POR DQS GmbH
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. MICROSCOPIO PARA TRABAJO DE LABORATORIO DE RUTINA.	1. MICROSCOPIO PARA TRABAJO DE LABORATORIO DE RUTINA. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 5**
2. TUBO DE OBSERVACIÓN BINOCULAR.	2. TUBO DE OBSERVACIÓN BINOCULAR. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 22**
3. AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR DE 48 A 75 MM COMO MÍNIMO.	3. AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR DE 48 A 75 MM COMO MÍNIMO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 22**
4. ANGULO DE TUBO DE 25° Ó 30°.	4. ANGULO DE TUBO DE 25° Ó 30°. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 22 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 98**
5. OCULARES 10 X / 20 COMO MÍNIMO	5. OCULARES 10 X / 20 COMO MÍNIMO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 17 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 101**
6. REVOLVER CUÁDRUPLE COMO MÍNIMO	6. REVOLVER CUÁDRUPLE COMO MÍNIMO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 17 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 101**
7. OBJETIVOS IPLAN-ACHROMAT CORREGIDOS AL INFINITO CON AUMENTOS DE 4X, 10X, 40X, 100X/ACEITE PARA CAMPO CLARO.	7. OBJETIVOS IPLAN-ACHROMAT CORREGIDOS AL INFINITO CON AUMENTOS DE 4X, 10X, 40X, 100X/ACEITE PARA CAMPO CLARO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 17 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 101**
8. PORTAOBJETOS PARA 1 Ó 2 LAMINILLAS	8. PORTAOBJETOS PARA 1 Ó 2 LAMINILLAS. **VER FOLLETO ZEISS**

2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/20 25

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO DE RUTINA CAMPO CLARO
MARCA	ZEISS
MODELO	PRIMO STAR 3
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SE ANEXA DIARIO OFICIAL RENGLONES 1410 , 1411
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485 NO. P21-02054-223498 VIGENTE AL 26-10-2024 EXPEDIDO POR MDC (MEDICAL DEVICE CERTIFICATION GmbH) Y CERTIFICADO ISO 9001-2015 NO. 015724 QM15 VIGENTE AL 25-06-2026 EXPEDIDO POR DQS GmbH
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
	PRIMOSTAR 3 PAGINA 10 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 98
9. RECORRIDO DE PLATINA "X Y", ACCIONAMIENTO COAXIAL	9. RECORRIDO DE PLATINA "X Y", ACCIONAMIENTO COAXIAL. **VER MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 98 y 101**
10. CONDENSADOR ABBE 0.9/1.25.	10. CONDENSADOR ABBE 0.9/1.25. **VER MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 98**
11. UNIDAD DE ENFOQUE GRUESO Y FINO.	11. UNIDAD DE ENFOQUE GRUESO Y FINO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 21**
12. ILUMINACIÓN: LUZ TRANSMITIDA HALÓGENA O LUZ TRANSMITIDA LED.	12. ILUMINACIÓN: LUZ TRANSMITIDA HALÓGENA O LUZ TRANSMITIDA LED. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 17**
13. FUNDA O TAPA ANTIPOLVO	13. FUNDA O TAPA ANTIPOLVO. **VER MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 104**
14. ALIMENTACIÓN: 100 A 240V, 50/60 HZ ±10%.	14. ALIMENTACIÓN: 100 A 240V, 50/60 HZ ±10%. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 20**
15. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	
16. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	16. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**

2 MAR 2025 IMSS-B 2025

SESVER/DA/020/25 ADQ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO DE RUTINA CAMPO CLARO
MARCA	ZEISS
MODELO	PRIMO STAR 3
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SE ANEXA DIARIO OFICIAL RENGLONES 1410 , 1411
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485 NO. P21-02054-223498 VIGENTE AL 26-10-2024 EXPEDIDO POR MDC (MEDICAL DEVICE CERTIFICATION GmbH) Y CERTIFICADO ISO 9001-2015 NO. 015724 QM15 VIGENTE AL 25-06-2026 EXPEDIDO POR DQS GmbH
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
17. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DESTINO DEL EQUIPO.	17. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

2 MAR 2025

SESVER/DJ/026/2025

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3482 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	MICROSCOPIO CON CAMARA
MARCA	ZEISS
MODELO	PRIMO STAR 3 CON AXIOCAM 208
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SE ANEXA DIARIO OFICIAL RENGLONES 385, 1410 , 1411
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485 NO. P21-020514-223498 VIGENTE AL 26-10-2024 EXPEDIDO POR MDC (MEDICAL DEVICE CERTIFICATION GmbH) Y CERTIFICADO ISO 9001-2015 NO. 015724 QM15 VIGENTE AL 25-06-2026 EXPEDIDO POR DQS GmbH
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. MICROSCOPIO PARA TRABAJO DE LABORATORIO DE RUTINA.	1. MICROSCOPIO PARA TRABAJO DE LABORATORIO DE RUTINA. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 5**
2. TUBO DE OBSERVACIÓN BINOCULAR.	2. TUBO DE OBSERVACION BINOCULAR. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 22**
3. AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR DE 48 A 75 MM COMO MÍNIMO.	3. AJUSTE DE DISTANCIA INTERPUPILAR DE 48 A 75 MM COMO MÍNIMO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 22**
4. ANGULO DE TUBO DE 25º Ó 30º.	4. ANGULO DE TUBO DE 25° Ó 30º. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 22 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 98**
5. OCULARES 10 X / 20 COMO MÍNIMO	5. OCULARES 10 X / 20 COMO MÍNIMO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 17 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 101**
6. REVOLVER CUÁDRUPLE COMO MÍNIMO	6. REVOLVER CUÁDRUPLE COMO MÍNIMO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 17 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 101**
7. OBJETIVOS IPLAN-ACHROMAT CORREGIDOS AL INFINITO CON AUMENTOS DE 4X, 10X, 40X, 100X/ACEITE PARA CAMPO CLARO.	7. OBJETIVOS IPLAN-ACHROMAT CORREGIDOS AL INFINITO CON AUMENTOS DE 4X, 10X, 40X, 100X/ACEITE PARA CAMPO CLARO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 17 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 101**
8. PORTAOBJETOS PARA 1 Ó 2 LAMINILLAS	8. PORTAOBJETOS PARA 1 Ó 2 LAMINILLAS. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 10 Y MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 98**
9. RECORRIDO DE PLATINA "X Y", ACCIONAMIENTO COAXIAL	9. RECORRIDO DE PLATINA "X Y", ACCIONAMIENTO COAXIAL. **VER MANUAL**

2 MAR 2025 IMSS-B 2025

SESVER/DJ/020/2025 AQR

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3682 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	MICROSCOPIO CON CAMARA
MARCA	ZEISS
MODELO	PRIMO STAR 3 CON AXIOCAM 208
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SE ANEXA DIARIO OFICIAL RENGLONES 385, 1410 , 1411
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485 NO. P21-02054 223498 VIGENTE AL 26-10-2024 EXPEDIDO POR MDC (MEDICAL DEVICE CERTIFICATION GmbH) Y CERTIFICADO ISO 9001-2015 NO. 015724 QM15 VIGENTE AL 25-06-2026 EXPEDIDO POR DQS GmbH
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
	DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 98 y 101
10. CONDENSADOR ABBE 0.9/1.25.	10. CONDENSADOR ABBE 0.9/1.25. **VER MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 98**
11. UNIDAD DE ENFOQUE GRUESO Y FINO.	11. UNIDAD DE ENFOQUE GRUESO Y FINO. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 21**
12. ILUMINACIÓN: LUZ TRANSMITIDA HALÓGENA O LUZ TRANSMITIDA LED.	12. ILUMINACIÓN: LUZ TRANSMITIDA HALÓGENA O LUZ TRANSMITIDA LED. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 17**
13. FUNDA O TAPA ANTIPOLVO	13. FUNDA O TAPA ANTIPOLVO. **VER MANUAL DE INSTRUCCIONES ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 104**
14. ADAPTADOR PARA CÁMARA CON MONTURA TIPO C.	14. ADAPTADOR PARA CÁMARA CON MONTURA TIPO C. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 18**
15. CÁMARA DIGITAL EN COLOR DE 8 MEGAPÍXELES	15. CÁMARA DIGITAL EN COLOR DE 8 MEGAPÍXELES. **VER FOLLETO AXIOCAM 208 COLOR PAGINA 2**
15.1 RESOLUCIÓN FULL 4K	15.1 RESOLUCIÓN FULL 4K. **VER FOLLETO AXIOCAM 208 COLOR PAGINA 3**
15.2 INTERFAZ HDMI, USB 3.0 TIPO C, ETHERNET, MICRO-D	15.2 INTERFAZ HDMI, USB 3.0 TIPO C, ETHERNET, MICRO-D. **VER FOLLETO AXIOCAM 208 COLOR PAGINA 4**
15.3 PROFUNDIDAD DE BITS 3X8 BITS /PIXEL,	15.3 PROFUNDIDAD DE BITS 3X8 BITS /PIXEL. **VER FOLLETO AXIOCAM 208 COLOR PAGINA 4**
15.4 FUNCIONES DE MEJORA DE IMÁGENES EN VIVO COMO NITIDEZ	15.4 FUNCIONES DE MEJORA DE IMÁGENES EN VIVO COMO NITIDEZ. **VER FOLLETO AXIOCAM 208 COLOR PAGINA 3**
15.5 ELIMINACIÓN DE RUIDO Y HDR, DOCUMENTACIÓN DIGITAL SENCILLA.	15.5 ELIMINACIÓN DE RUIDO Y HDR, DOCUMENTACIÓN DIGITAL SENCILLA. **VER**

SESVER 2 MAR 2025 IMSS B. 2025

SESVER/DA/0 /2025

00000158

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	MICROSCOPIO CON CAMARA
MARCA	ZEISS
MODELO	PRIMO STAR 3 CON AXIOCAM 208
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SE ANEXA DIARIO OFICIAL RENGLONES 385, 1410 , 1411
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485 NO. P21-02054-223498 VIGENTE AL 26-10-2024 EXPEDIDO POR MDC (MEDICAL DEVICE CERTIFICATION GmbH) Y CERTIFICADO ISO 9001-2015 NO. 015724 QM15 VIGENTE AL 25-06-2026 EXPEDIDO POR DQS GmbH
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
	FOLLETO AXIOCAM 208 COLOR PAGINA 3 y 4
16. ALIMENTACIÓN: 100 A 240V, 50/60 HZ ±10%.	16. ALIMENTACIÓN: 100 A 240V, 50/60 HZ ±10%. **VER FOLLETO ZEISS PRIMOSTAR 3 PAGINA 20**
17. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	17. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
18. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	18. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
19. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DESTINO DEL EQUIPO	19. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	REFRIGERADOR VERTICAL CAP. 20 PIES CÚBICOS
MARCA	DELCA
MODELO	RD-19D
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	SE ANEXA OFICIO COFEPRIS 153300CO320515 Y DIARIO OFICIAL RENGLON 1712
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001 : 2015 NO. 44 100 19610212 VALIDO HASTA EL 25-09-2025 , NO REQUIERE CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA OFICIO COFEPRIS NO. 193300EL531543
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. EQUIPO PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS, MEDIOS DE CULTIVO Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO.	1. EQUIPO PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS, MEDIOS DE CULTIVO Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 1**
2. TEMPERATURA DE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS	2. TEMPERATURA DE 2 A 8 GRADOS CENTÍGRADOS. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 2**
3. QUE OPERE CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC.	3. QUE OPERE CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 1**
4. CAPACIDAD 571 DM3 (20 PIES CÚBICOS) ± 3 PIES CÚBICOS.	4. CAPACIDAD 538 L , 19 PIES CÚBICOS. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 1**
5. PUERTA DE CRISTAL.	5.PUERTA DE CRISTAL (DOBLE PANEL DE VIDRIO). **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 2**
6. ENTREPAÑOS O PARRILLAS DE ALAMBRÓN CROMADO O ACERO CON RECUBRIMIENTO EPÓXIDO HORNEADO ANTIOXIDANTE O SIMILAR.	6. ENTREPAÑOS O PARRILLAS DE ALAMBRÓN CROMADO O ACERO CON RECUBRIMIENTO EPÓXIDO HORNEADO ANTIOXIDANTE O SIMILAR. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 2**
7 . DESHIELO AUTOMÁTICO.	7 . DESHIELO AUTOMÁTICO. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 2**

2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	REFRIGERADOR VERTICAL CAP. 20 PIES CÚBICOS
MARCA	DELCA
MODELO	RD-19D
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	SE ANEXA OFICIO COFEPRIS 153300CO320515 Y DIARIO OFICIAL RENGLON 1712
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001 : 2015 NO. 44 100 19610212 VALIDO HASTA EL 25-09-2025 , NO REQUIERE CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA OFICIO COFEPRIS NO. 193300EL531543
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
8. ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES CON BATERÍA AUTO RECARGABLE PARA 48 HORAS EN CASO DE FALLA DE SUMINISTRO ELÉCTRICO, TEMPERATURA MAYOR A 8°C Y MENOR DE 2°C, APERTURA DE LA PUERTA DESPUÉS DE 1 MINUTO, FALLA DEL SENSOR DE TEMPERATURA, BATERÍA BAJA.	8. ALARMAS AUDIBLES Y VISUALES CON BATERÍA AUTO RECARGABLE PARA 48 HORAS EN CASO DE FALLA DE SUMINISTRO ELÉCTRICO, TEMPERATURA MAYOR A 8°C Y MENOR DE 2°C, APERTURA DE LA PUERTA DESPUÉS DE 1 MINUTO, FALLA DEL SENSOR DE TEMPERATURA, BATERÍA BAJA. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 2**
9. GRAFICADOR DE TEMPERATURA MECÁNICO.	9. GRAFICADOR DE TEMPERATURA MECÁNICO. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 2**
10. PANELES INTERNOS Y EXTERNOS DE ACERO GALVANIZADO ELECTROLÍTICAMENTE CUBIERTO CON PINTURA EPÓXICA O DE ACERO INOXIDABLE.	10. PANELES INTERNOS Y EXTERNOS DE ACERO INOXIDABLE. **FOLLETO REFRIGERADORES DELCA PAG. 2**
11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	11. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
12. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	12. INCLUIRA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	13. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

2 ° MAR 2025 IMSS-B 2025

SESVER/DJ/GJD/2025

161

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
1 SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LABORATORIO EN IDIOMA ESPAÑOL.	PERMITE INFORMACIÓN DE LABORATORIO EN IDIOMA ESPAÑOL. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN, PAG. 12**
2 BAJO AMBIENTE WINDOWS, COMPATIBLE CON LENGUAJES Y ESTÁNDARES DE PROGRAMACIÓN HTML, HL7, DHTML, AJAX, XML, WEB SERVICES, JAVA Y JAVA SCRIPT LOS CUALES TRABAJAN CONJUNTAMENTE EN EL MANEJO DE DATOS A TRAVÉS DE BASE DE DATOS ORACLE.	EL SERVER DE APLICACIÓN CONTIENE LA BASE EN ORACLE Y EL AMBIENTE GRAFICO EN J2EE JAVA, ACCESO EN SQL, PUEDE INSTALARSE BAJO AMBIENTE WINDOWS, HL7, AJAX, JAVA, HTML, WEB SERVICES, JAVA SCRIPT, WINDOWS SERVER. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 5**
3 EL SISTEMA SOFTWARE WEB O CLIENTE SERVIDOR.	INTRALAB ES EL PORTAL WEB DE MODULAB. MEDIANTE INTRALAB SE PUEDEN CONSULTAR ANALÍTICAS, IMPRIMIR RESGUARDOS E INFORMES, REGISTRAR PETICIONES Y CONSULTAR ESTADÍSTICAS DESDE EL NAVEGADOR DE CUALQUIER ESTACIÓN REMOTA CONECTADA A LA RED. **MANUAL INTRALAB PAG. 3**
4 FUNCIONE EN SISTEMAS OPERATIVOS DE LA FAMILIA WINDOWS DESDE XP HASTA WINDOWS 7, MACOS, LINUX.	EL CLIENTE SE PUEDE TRABAJAR EN AMBIENTE WINDOWS VERSION 7, XP. Y POSTERIORES, MAC. ASÍ COMO EN AMBIENTE LINUX.. **MANUAL DE ESPECIFICACINES PAG. 5**
5 CONFIGURABLE Y ADAPTABLE A MODIFICACIONES O ADICIONES QUE LA INSTITUCIÓN REQUIERA.	ADAPTANDO LOS DEMÁS MÓDULOS A LAS NECESIDADES PARTICULARES DE CADA LABORATORIO. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 7**
6 QUE CUENTE CON LAS HERRAMIENTAS QUE PERMITEN LLEVAR A CABO UNA GESTIÓN INTEGRAL DE TODOS LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL LABORATORIO A TRAVÉS DE	LA FUNCIÓN DE BUSINESS INTELLIGENCE (BI), QUE LE PERMITA AL LABORATORIO REALIZAR LAS MEDICIONES QUE CONSIDERE DE VALOR EN LOS PROCESOS DE SU LABORATORIO MEDIANTE EL ESTABLECIMIENTO DE KPIS Y QUE TODO

IMSS-BIENESTAR 2 MAR 2025 FUERTE

SESVER/DJ/ 0020 /2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
FUNCIONALIDADES DE CONFIGURACIÓN, ADMISIÓN, PRODUCCIÓN Y ADMINISTRACIÓN, MEDICIÓN DE KPIS, CENTRO DE CONTROL CENTRALIZADO.	PUEDA SER VISUALIZADO MEDIANTE GRÁFICAS PERSONALIZADAS. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 53**
7 CON RECURSOS TÉCNICOS SOBRE REDES CON TIPOLOGÍA ETHERNET Y PROTOCOLO DE RED TCP/IP CON VELOCIDAD DE 100MBITS, REDES WAN Y LAN, CON REQUERIMIENTOS MÍNIMOS EN CONEXIONES Y SERVIDORES, CONSERVANDO UN AMBIENTE CENTRALIZADO.	EN UNA TOPOLOGÍA EN MALLA, CADA DISPOSITIVO TIENE UN ENLACE PUNTO A PUNTO Y DEDICADO ETHERNET CON CUALQUIER OTRO DISPOSITIVO. EL TÉRMINO DEDICADO SIGNIFICA QUE EL ENLACE CONDUCE EL TRÁFICO ÚNICAMENTE ENTRE LOS DOS DISPOSITIVOS QUE CONECTA, PROTOCOLO TCP/IP Y CON VELOCIDAD DE 100MBITS EN REDES LAN Y WAN. **MANUAL DE ESPECIFICACINES PAG. 23**
8 CON CAPACIDAD DE MANTENIMIENTO REMOTO LAS 24 HORAS X 365 DÍAS AL AÑO.	EN EL CASO DE LAS REDES COMPUTACIONALES TENERNOS RECURSOS DE AYUDA ORIENTADAS PARA EL USUARIO, POR EL CUAL EL ESCRITORIO REMOTO ES SIMPLEMENTE UN MEDIO POR EL CUAL SE PUEDE DIRECTAMENTE CONECTARSE Y REVEZAR EL EQUIPO DE CÓMPUTO O REALIZAR ALGÚN MANTENIMIENTO. ES UN SERVICIO LAS 24 HRS, LOS 365 DÍAS DEL AÑO. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES, PAG. 14**
9 CONSULTA DE RESULTADOS WEB PARA PACIENTES, DONDE EL PACIENTE PUEDE CONSULTAR LOS RESULTADOS EN CUALQUIER PLATAFORMA/DISPOSITIVO CON ACCESO A INTERNET, MEDIANTE PASWORD ÚNICO E IRREPETIBLE	VISUALIZACIÓN DE RESULTADOS WEB, (INTRALAB). EN INTRALAB SE MUESTRAN AQUELLOS RESULTADOS DE PRUEBAS QUE HAN SIDO VALIDADOS FACULTATIVAMENTE O ENVIADOS. CON PASSWORD ÚNICO DE USUARIO EN CUALQUIER DISPOSITIVO. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES, PAG. 26**

SESVER 2 MAR 2025 SESVER/DJ/020/2025

00163

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	**SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO**
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
10 QUE MANEJE LOS SIGUIENTES PROCESOS: PRE-ANALÍTICO:	**QUE MANEJE LOS SIGUIENTES PROCESOS: PRE-ANALÍTICO:**
11 HERRAMIENTAS DEL PROCESO PRE- ANALÍTICO SE ENCUENTREN:	**HERRAMIENTAS DEL PROCESO PRE-ANALÍTICO SE ENCUENTREN:**
12 REGISTROS E IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE DE FORMA MANUAL POR MEDIO DE PERSONAL DE RECEPCIÓN DEL LABORATORIO, EN LOS DISTINTOS SERVICIOS HOSPITALARIOS O DE FORMA AUTOMATIZADA DESDE UN SISTEMA DE EXPEDIENTE ELECTRÓNICO.	PARA DAR DE ALTA A NUEVO PACIENTE BASTARÁ CON UTILIZAR LA OPCIÓN "NUEVO" DE LA BARRA DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE E IR INTRODUCIENDO LOS DATOS EN LOS CAMPOS QUE APARECEN EN PANTALLA O POR COMUNICACIÓN DIRECTA DEL EXPEDIENTE CLÍNICO ELECTRÓNICO. **MANUAL DE REGISTO PAG. 7**
13 SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO	ES IMPRESCINDIBLE INDICAR LOS ESTUDIOS DE LABORATORIO A SOLICITAR EN LA PETICIÓN. **MANUAL DE REGISTO PAG. 17**
14 MUESTRAS DE LABORATORIO NORMALES, URGENTES Y PRIORITARIAS.	ESCALA PARA PETICIONES DE RUTINA, PRIORITARIAS Y URGENTES: SI DESEA QUE LAS PETICIONES SIGAN UNA IDENTIFICACIÓN INDEPENDIENTE AL CENTRO DE EXTRACCIÓN, CONFIGURE UNA NUEVA ESCALA Y ASÍGNELA EN ESTE CAMPO. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG 12,**
15 ASIGNACIÓN DE CITAS RESPETANDO ESTABLECIMIENTO DE CUPOS MÁXIMOS POR DÍA Y DÍAS FERIADOS.	SEGÚN LA CONFIGURACIÓN DEL CAMPO FECHA DE EXTRACCIÓN DE MUESTRA, EL SISTEMA LE PROPORCIONARÁ LA FUNCIONALIDAD DE CONTROL DE CUPOS DE PETICIÓN. A MODO INFORMATIVO, EL SISTEMA LE MOSTRARÁ UN CALENDARIO CON EL RECUENTO PARA CADA DÍA DEL NÚMERO DE PETICIONES QUE YA HAN SIDO REGISTRADAS PARA EL CENTRO DE EXTRACCIÓN SELECCIONADO. SI DICHO CENTRO DE EXTRACCIÓN TIENE ASOCIADO UN CALENDARIO EN SU CONFIGURACIÓN

SESVER SUBSECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ 2 7 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
	EN CADA DÍA APARECERÁN TAMBIÉN LOS CUPOS MÁXIMOS DE PETICIONES CONFIGURADAS PARA ESE CENTRO DE EXTRACCIÓN EN LA TAREA CALENDARIOS DE CUPOS DEL MÓDULO DE LABORATORIO. **MANUAL DE REGISTRO PAG. 16**
16 SOLICITUD DE ESTUDIOS EN BLOQUE Y ASIGNACION DE PACIENTES.	TANTO PARA REALIZAR LA RECEPCIÓN DE MUESTRAS PROCEDENTES DE CENTROS DE EXTRACCIÓN COMO DE MUESTRAS OBTENIDAS EN EL HOSPITAL, EL SISTEMA PERMITE REALIZAR LA ACEPTACIÓN DE MUESTRAS, TANTO INDIVIDUALMENTE COMO EN BLOQUE, MEDIANTE LAS TAREAS CORRESPONDIENTES. ASI COMO LA ASIGNACIÓN DE PACIENTES **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 39**
17 SOLICITUD DE ESTUDIOS EN BLOQUE.	TANTO PARA REALIZAR LA RECEPCIÓN DE MUESTRAS PROCEDENTES DE CENTROS DE EXTRACCIÓN COMO DE MUESTRAS OBTENIDAS EN EL HOSPITAL, EL SISTEMA PERMITE REALIZAR LA ACEPTACIÓN DE MUESTRAS, TANTO INDIVIDUALMENTE COMO EN BLOQUE, MEDIANTE LAS TAREAS CORRESPONDIENTES. ASI COMO LA ASIGNACIÓN DE PACIENTES **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 39**

IMSS-BIENESTAR 2025 2 - MAR 2025 SESVER/DJ/0XD/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED. VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
18 MODIFICACIÓN DE SOLICITUDES BASADOS EN LAS REGLAS DE CONFIGURACIÓN.	TRAS EL ENVÍO DE LA PETICIÓN Y SEGÚN LA CONFIGURACIÓN DE SU SISTEMA, MODULAB PUEDE APLICAR UNA SERIE DE PROCESOS AUTOMÁTICOS ANTES DE GENERAR EL REGISTRO, DE MODO QUE EL RESULTADO DE LOS MISMOS PUEDA REQUERIR DE SU ACTUACIÓN, MODIFICAR LA SOLICITUD DE PRUEBAS **MANUAL DE REGISTRO PAG. 19**
19 ENCUESTAS DE PRESOLICITUD.	ENCUESTAS DE PRESOLICITUD. **CARTA COMPROMISO**
20 ENCUESTAS DE POST SOLICITUD.	ENCUESTAS DE POST SOLICITUD. **CARTA COMPROMISO**
21 VERIFICACIÓN DE MUESTRAS MEDIANTE LECTURA DE CÓDIGOS DE BARRAS.	EL SISTEMA MANEJA UN ELEMENTO EXTERNO PARA TENER EL CONTROL DE PACIENTE YA SU VEZ UNA VALIDACIÓN DE LA MUESTRA CON LECTURA DE CÓDIGOS DE BARRAS. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 8**
22 RECHAZO DE MUESTRAS POR PERSONAL DEL LABORATORIO O POR REGLAS AUTOMÁTICAS EJECUTADAS AL CUMPLIRSE ALGUNA CONDICIÓN PREESTABLECIDA (SIN EXISTENCIA DE REACTIVO, ANALIZADOR NO OPERATIVO, ETC.)	RECHAZO DE PRUEBAS Y PERFILES: PARA RECHAZAR (O DESRECHAZAR) UNA (O VARIAS) PRUEBAS (O PERFILES) BASADO EN LAS REGLAS AUTOMÁTICAS BASTARÁ CON SELECCIONAR LA OPCIÓN "RECHAZAR PRUEBA" EN EL BOTÓN DE ACCIONES DE LA FILA. APARECERÁ EL MENÚ CON LAS OPCIONES RECHAZO (VER RECHAZO DE PRUEBAS Y PERFILES). **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 35**
23 EMISIÓN DE COMPROBANTES CON LOS REQUISITOS DE PRESENTACIÓN, PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES AL PACIENTE.	SEGÚN LA CONFIGURACIÓN DE SU USUARIO, TRAS EL REGISTRO DE UNA PETICIÓN, EL SISTEMA PUEDE IMPRIMIR UNA COPIA DE LA HOJA DE COMPROBANTE, EN LA QUE APARECERÁN LO NECESARIO PARA LA REALIZAR LOS EXÁMENES PARA EL ANÁLISIS. **MANUAL DE REGISTRO PAG. 20**

2 MAR 2025 IMSS-B 2025
SESVER/DJ/020/2025 A02

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
24 LISTADOS DE CONTROL TALES COMO, LISTA DE TRABAJO, LISTADO DE ORDENES PENDIENTES DE PROCESOS, MUESTRAS PENDIENTES, RECHAZADAS.	ESTA TAREA PERMITE REALIZAR UNA CONSULTA GLOBAL DEL ESTADO DE LAS LISTAS DE TRABAJO ACTIVAS, PENDIENTES Y/O RECHAZADAS. MEDIANTE UNA DISTRIBUCIÓN GRÁFICA, SE REPRESENTA EL ESTADO DE LAS PRUEBAS INCLUIDAS EN LAS LISTAS DE TRABAJO GENERADAS. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 96**
25 COMENTARIOS EN BLOQUE PARA SOLICITUDES.	OBSERVACIONES: INDIQUE AQUELLAS NOTAS O COMENTARIOS RELATIVOS A LA PETICIÓN QUE CONSIDERE OPORTUNOS. CAMPO OPCIONAL INDIVIDUAL O EN BLOQUE. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 49**
26 ENVIÓ BIDIRECCIONAL DE DATOS A ANALIZADORES Y OTROS SISTEMAS.	LOS CLIENTES TIENEN LA POSIBILIDAD DE INTERFAZ LOS EQUIPOS O INSTRUMENTOS DE LABORATORIO PARA EL ENVIÓ AUTOMÁTICO DE RESULTADOS, LA MENSAJERÍA Y RECURSOS EN LÍNEA. EL SISTEMA TIENE LA CAPACIDAD E INTERFAZAR EQUIPOS DE CUALQUIER MARCA Y MODELO DE MANERA DIRECCIONAL O BIDIRECCIONAL, TAMBIÉN REALIZANDO LA INTERFAZ CON OTROS SISTEMAS. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 23**
27 QUE INCLUYA ETIQUETADORA PARA LA IMPRESIÓN DE ETIQUETAS INDIVIDUALES O POR SECCIONES.	SEGÚN LA CONFIGURACIÓN DE SU USUARIO, EL SISTEMA IMPRIMIRÁ AUTOMÁTICAMENTE LAS ETIQUETAS DE CONTENEDOR Y/O PACIENTE CORRESPONDIENTES A LA SOLICITUD GENERADA Y LA SECCIÓN. (INCLUYENDO IMPRESORA) **MANUAL DE REGISTRO PAG. 21**

IMSS-BIENESTAR 2 MAR 2025

SESVER/DJ/0000/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
28 MÓDULO PARA REPRESENTAR GRADILLAS DE FORMA DIGITAL PARA INTERCAMBIO DE MUESTRAS ENTRE DIFERENTES LABORATORIOS.	EN FUNCIÓN DE LA SEROTECA SELECCIONADA, SE REPRESENTAN EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE FILAS Y COLUMNAS SEGÚN LOS PARÁMETROS DE LA GRADILLA DEFINIDOS EN SU CONFIGURACIÓN. ASÍ MISMO, SE PUEDE REALIZAR INTERCAMBIO ENTRE DISTINTOS LABORATORIOS **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 209**
29 MODULO PARA EL MANEJO DE GRADILLAS (SEROTECA) CON ROBOT (BRAZO ROBÓTICO)	PARA LA CONSULTA DE LA UBICACIÓN DE MUESTRAS EN LA SEROTECA Y SU MANTENIMIENTO, ACCEDER A LA TAREA (ICONO) QUE APARECE EN EL ESCRITORIO DE MODULAB EN FUNCIÓN DE LOS PERMISOS DE USUARIO. USANDO BRAZO ROBÓTICO PARA SU UBICACIÓN **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 208**
30 ANALÍTICO:	**ANALÍTICO:**
31 HERRAMIENTAS DEL PROCESO ANALÍTICO CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES PRINCIPALES:	**HERRAMIENTAS DEL PROCESO ANALÍTICO CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES PRINCIPALES:**
32 INGRESO DE RESULTADOS	UNA VEZ OBTENIDOS LOS RESULTADOS ANALÍTICOS, SE INTRODUCIRÁN LOS RESULTADOS PARA LAS PRUEBAS SOLICITADAS, DE FORMA AUTOMÁTICA MEDIANTE LA CONEXIÓN CON LOS ANALIZADORES O DE FORMA MANUAL. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 143**
33 VALIDACIÓN MANUAL O AUTOMÁTICA POR ANALITO, SECCIÓN O SOLICITUD DE LABORATORIO.	EL PROCEDIMIENTO DE VALIDACIÓN PUEDE REALIZARSE POR SOLICITUD, POR ANALITO, GRUPOS DE PRUEBAS, E INCLUSO DIRECTAMENTE CON LA RECEPCIÓN DE RESULTADOS DEL ANALIZADOR DE FORMA AUTOMÁTICA. UNA VEZ REALIZADA LA VALIDACIÓN SE PROCEDE AL ENVÍO DE INFORMES AUTOMÁTICO CUANDO SE VALIDAN

2 MAR 2025

SESVER/DJ/CAD/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
	FACULTATIVAMENTE RESULTADOS O CUANDO SE BLOQUEAN DE IMPRESIÓN. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 166**
34 CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE FABRICACIÓN DE COFEPRIS O ISO 9001 - 2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O tuv, ce, fda (FABRICANTES EXTRANJEROS).	CERTIFICADO ISO13485_INTERTEK_2025-04-18, DE ACUERDO A PREGUNTA ADMINISTRATIVA Y LEGAL NÚMERO 16 DE BIODIST, S.A. DE C.V. **CARTA COMPROMISO**
35 COMENTARIOS CODIFICADOS	VER COMENTARIOS: MEDIANTE LA OPCIÓN "INFORMACIÓN DE LA MUESTRA" APARECE LA OPCIÓN DE CONSULTAR LOS COMENTARIOS INTRODUCIDOS EN EXTRACCIONES PARA ESE CONTENEDOR, LOS CUALES ESTAN CODIFICADOS. TAMBIÉN SE MUESTRA SI UN CONTENEDOR TIENE COMENTARIOS DE EXTRACCIÓN MEDIANTE UN ICONO DE COMENTARIO, TANTO EN EL MODELO 1 COMO MODELO 2. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 36**
36 PLANTILLAS COMPLETAMENTE CONFIGURABLES QUE PUEDAN DESPLEGAR RESULTADOS Y VALORES DE REFERENCIA TANTO CUANTITATIVOS COMO CUALITATIVOS PARA EXÁMENES QUE LO REQUIERAN	EL MODO DE CONFIGURAR LAS DIFERENTES PLANTILLAS ES DIFERENTE SEGÚN EL TIPO DE LOS DATOS. DE FORMA SOMERA PODEMOS HACER DOS GRANDES GRUPOS: DATOS CUANTITATIVOS Y DATOS CUALITATIVOS. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 143**
37 INGRESOS DE RESULTADOS EN BLOQUE	ESTA OPCIÓN PERMITE REALIZAR UN INGRESO DE RESULTADOS EN BLOQUE DE TODAS LAS PRUEBAS DE UNA LISTA DE TRABAJO. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 100**

2 MAR 2025 IMSS-B 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3082 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
38 LISTADOS PARA GESTIÓN POR RANGO DE SOLICITUDES	SE PUEDEN CONFIGURAR LOS LISTADOS POR DIFERENTES RANGOS Y FILTROS DE ACUERDO A CADA SOLICITUD **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 383**
39 LISTADOS POR SOLICITUDES PENDIENTES	ESTA TAREA PERMITE IMPRIMIR UNA LISTA DE LAS PETICIONES PENDIENTES REGISTRADAS EN EL SISTEMA, PERMITIENDO A SU VEZ INDICAR EN QUÉ SECCIÓN O EN QUÉ ESTADO DEBEN ESTAR SUS PRUEBAS PARA QUE APAREZCAN EN EL LISTADO. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 228**
40 LISTADOS PARA GESTIÓN DE LABORATORIO.	GESTIÓN DE RESULTADOS LISTA DE TRABAJO ESTA TAREA PERMITE ANOTAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN EL LABORATORIO DE LAS PRUEBAS REALIZADAS EN BASE A UNA LISTA DE TRABAJO GENERADA. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 159**
41 LISTADOS POR FECHA DE IMPRESIÓN, POR SECCIÓN, POR MÉDICO	EN LA GENERACIÓN DE LOS LISTADOS HAY UNA PESTAÑA PARA DEFINIR EL FORMATO DEL MISMO. EN ESTA PESTAÑA PUEDEN DEFINIRSE LA FECHA, EL FOLIO DE SERVICIO, EL MÉDICO, LA SECCIÓN Y SI SE QUIERE O NO DAR LA POSIBILIDAD DE EXPORTAR EL LISTADO A EXCEL. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 224**
42 HOJAS DE TRABAJO	HOJAS DE TRABAJO **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 94**
43 VALIDACIÓN EN BLOQUE	ESTA OPCIÓN PERMITE LANZAR EL PROCESO DE VALIDACIÓN EN BLOQUE DE TODAS LAS PRUEBAS CON RESULTADOS DE UNA LISTA DE TRABAJO **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 100**

SESVER/DA/C-021/2025 2 MAR 2025

SESVER/DJ/0470/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
44 PROCESOS DE PRIMERA Y SEGUNDA VALIDACIÓN.	EL PROCESO DE VALIDACIÓN SE PUEDE PARAMETRIZAR SEGÚN LA SELECCIÓN DE UNA SERIE DE OPCIONES. DONDE PUEDE TENER UNA PRIMERA Y SEGUNDA VALIDACIÓN.. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 168**
45 MÓDULO PARA CONTROL DE CALIDAD CON REGLAS DE WESTGARD, GRÁFICA DE LEVEY-JENNINGS Y DISTRIBUCIÓN NORMAL. CONFORMIDAD RILIBÄK	PERMITE ALMACENAR Y GESTIONAR TODOS LOS VALORES DE CONTROL DE CALIDAD EFECTUADOS EN LOS ANALIZADORES DEL LABORATORIO CON REGLAS DE WESTGARD, GRÁFICA DE LEVEY-JENNINGS Y DISTRIBUCIÓN NORMAL. CONFORMIDAD RILIBÄK. DICHOS RESULTADOS SON DIRECTAMENTE RECIBIDOS DESDE UNA CONEXIÓN ON-LINE CON EL ANALIZADOR. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG 43**
46 MÓDULO PARA ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES (PARA CONSULTA CON FINES DIDÁCTICOS).	EN ESTE APARTADO, SE PODRÁN ADJUNTAR Y VISUALIZAR, TODAS LAS IMÁGENES RELATIVAS A LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA ANALÍTICA QUE SE DESEEN. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 314**
47 ALERTAS DELTA CHECK	DELTA CHECK: SE MOSTRARÁ LA MARCA DE DELTA CHECK SEGÚN EL CÁLCULO DEL PORCENTAJE DE VARIACION DEL RESULTADO DE UNA PRUEBA **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 145**
48 ALERTA EPIDEMIOLÓGICA	NOTIFICAR UNA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 194**
49 ALERTAS EN PANTALLA EN RESULTADOS CRÍTICOS (QUE PONGAN EN RIESGO LA VIDA DEL PACIENTE).	PERMITIRÁ AL USUARIO NOTIFICAR RESULTADOS CRÍTICOS AL MISMO TIEMPO QUE LOS INTRODUCE Y VÁLIDA. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 187**
50 POST-ANALÍTICO:	**POST-ANALÍTICO:**
51 HERRAMIENTAS DEL PROCESO POST-ANALÍTICO:	**HERRAMIENTAS DEL PROCESO POST-ANALÍTICO:**

2 MAR 2025 SESVER/DJ/020/2025 ADQ

00000171

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3493 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
52 IMPRESIÓN DE RESULTADOS INDIVIDUALES O EN BLOQUE.	SE PUEDE REALIZAR SU IMPRESIÓN INDIVIDUAL O EN BLOQUE. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 100**
53 ENVÍO DE RESULTADOS CORREO ELECTRÓNICO.	EL RESULTADO OBTENIDO DE ESTAS ESTADÍSTICAS PODRÁ IMPRIMIRSE, EXPORTARSE O ENVIARSE POR E-MAIL. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 48**
54 RESULTADOS ENTREGADOS.	FECHA HORA FIJADA DE ENTREGA: INDIQUE LA HORA PREVISTA DE ENTREGA DEL RESULTADO DE LAS PRUEBAS DE LA PETICIÓN. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 49**
55 DESPACHO DE RESULTADOS.	PARA PODER VISUALIZAR LOS RESULTADOS DE UN PACIENTE HA DE REALIZAR UNA BÚSQUEDA DE PACIENTE (VER APARTADO BÚSQUEDA DE PACIENTE) UNA VEZ TIENE SELECCIONADO UN PACIENTE, SE LE MOSTRARÁ UN LISTADO DE PETICIONES PARA EL DESPACHO DE LOS RESULTADOS **MANUAL DE INTRALAB PAG. 14**
56 CONSULTA RESULTADOS PÁGINA WEB (PACIENTES Y MÉDICOS).	ESTA TAREA PERMITE REALIZAR LA CONSULTA DE INFORMES Y RESULTADOS DE UN PACIENTE. PRIMERO DE TODO TENDREMOS QUE HACER LA BÚSQUEDA DEL PACIENTE, SI NO LO ENCONTRAMOS EN MODULAB EL SISTEMA NOS PERMITIRÁ CAPTURAR DEL SISTEMA CENTRAL SEGÚN LOS PERMISOS (VER CONFIGURACIÓN DE SISTEMA EN EL MANUAL DE CONFIGURACIÓN), PUDIENDO SER CONSULTADOS EN UNA PÁGINA WEB. **MANUAL INTRALAB PAG. 4**
57 AUDITORIA DE LAS ORDENES DE TRABAJO.	ESTE CONCEPTO PERMITE DEFINIR NUEVAS LISTAS DE TRABAJO. LAS LISTAS DE TRABAJO SON DOCUMENTOS QUE GUÍAN LA CAPTACIÓN DE LOS DATOS EN EL

IMSS-B 2025 2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
	LABORATORIO LOS CUALES PUEDEN ALMACENARSE PARA FUTURAS AUDITORIAS. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 81**
58 CONSULTA DE RESULTADOS A TRAVÉS DE UNA APP (ANDROID Y IOS).	SE HA PODIDO CONJUNTAR LA FUNCIONALIDAD DE LA CONSULTA DE RESULTADOS VÍA WEB Y POR MEDIO DE UN APP PARA DISPOSITIVOS ANDROID Y IOS **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 9**
59 MÓDULO DE MENSAJERÍA INTERNA (TIPO E-MAIL).	ESTA TAREA PERMITE ENVIAR MENSAJES INTERNOS ENTRE LOS USUARIOS DE MODULAB TIPO CORREO ELECTRÓNICO. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 337**
60 POSIBILIDAD DE CONSULTA DE RESULTADOS POR EL USUARIO/PACIENTE, MEDIANTE CLAVES ALEATORIAS, EN FORMATO .PDF, PUDIENDO CONSULTARLO POR UN TIEMPO ESTIMADO.	PERMITIR EL ACCESO AL HISTORIAL DE PACIENTE: MARQUE ESTA OPCIÓN PARA QUE EL USUARIO PUEDA CONSULTAR EN PDF EL HISTORIAL DEL PACIENTE POR DETERMINADO TIEMPO, CON CLAVE ALEATORIA. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 183**
61 CONFIGURACIÓN:	**CONFIGURACIÓN:**
62 HERRAMIENTA PERMITA GESTIONAR TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA QUE LOS PROCEDIMIENTOS DE PRODUCCIÓN SE ADAPTEN A LAS NECESIDADES QUE CUENTE CON PARÁMETROS:	**HERRAMIENTA PERMITA GESTIONAR TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA QUE LOS PROCEDIMIENTOS DE PRODUCCIÓN SE ADAPTEN A LAS NECESIDADES QUE CUENTE CON PARÁMETROS:**
63 EXÁMENES	LA PANTALLA DE PRUEBA SE DIVIDE EN LAS PESTAÑAS DE DEFINICIÓN, REPRESENTACIÓN, TÉCNICAS, MÁRGENES, CRÍTICOS, INF. ADICIONAL, NOTAS, ESTADÍSTICAS, SECCIÓN (SOLO EN CASO MULTICENTRO), TIEMPOS DE ANÁLISIS (SOLO EN CASO MULTICENTRO), REPETICIONES, TARIFAS E HISTORIAL. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 58**

IMSS-BIENESTAR 2025 2° MAR 2025 SESVER/DJ/026/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
64 GRUPOS DE EXÁMENES	PARA FACILITAR EL REGISTRO DE PETICIONES EN CUANTO A LA SOLICITUD DE PRUEBAS Y PERFILES, EL SISTEMA PERMITE ESTABLECER GRUPOS, DE MODO QUE AL SOLICITAR UN DETERMINADO GRUPO IMPLIQUE LA SOLICITUD DE TANTAS PRUEBAS Y/O PERFILES COMO SE HAYAN DEFINIDO EN DICHO GRUPO. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 79**
65 MUESTRAS	ESTA TAREA PERMITE UN CONTROL Y CONFIGURACIÓN DE LAS MUESTRAS Y CONTENEDORES. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 37**
66 TUBOS	CONFIGURACIÓN DE CONTENEDORES (TUBOS) ESTA TAREA PERMITE CONFIGURAR LOS TUBOS RECIBIDOS EN UN RANGO DE FECHAS DE RECEPCIÓN **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 238**
67 SECCIONES	ESTA TAREA PERMITE REALIZAR UNA CONSULTA GLOBAL POR SECCIÓN DEL ESTADO DE LAS PRUEBAS. MEDIANTE UNA DISTRIBUCIÓN GRÁFICA, SE REPRESENTA EL ESTADO DE LAS PRUEBAS DE LA SECCIÓN SELECCIONADA. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 262**
68 TÉCNICAS	PODRÍAMOS DEFINIR UNA TÉCNICA COMO AQUELLA FAMILIA BAJO LA CUAL APARECEN AGRUPADAS LAS PRUEBAS Y PERFILES, DE MODO QUE NOS FACILITE SU IDENTIFICACIÓN Y MEJORE SU PRESENCIA EN LOS INFORMES, PUESTO QUE EL ORDEN DE LAS PRUEBAS EN EL INFORME VIENE DEFINIDO MEDIANTE LA ASIGNACIÓN DE TÉCNICAS A LAS PRUEBAS Y ESTAS SON CONFIGURABLES. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 43**

IMSS-B 2025
21 MAR 2025
FUENTE

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (229) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED. VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
69 VALORES DE REFERENCIA	VALORES DE REFERENCIA: MÁRGENES DE NORMALIDAD DEFINIDOS EN LA CONFIGURACIÓN DE LA PRUEBA. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 144**
70 RESULTADOS CODIFICADOS	ESTE CONCEPTO PERMITE DAR DE ALTA A POSIBLES FAMILIAS DE RESULTADOS CODIFICADOS ASÍ COMO SUS VALORES, PARA LA ENTRADA DE RESULTADOS INTERPRETADOS. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 79**
71 RASTREABILIDAD DE TODOS LOS PROCESOS	EL SISTEMA PERMITE REALIZAR UN RASTREO DE TODOS LOS PROCESOS EN EL SISTEMA, ASÍ COMO VER EL DETALLE DE LOS MISMOS MOSTRANDO UN LISTADO DE PETICIONES INCLUIDAS EN EL PROCESO Y SU ESTADO. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 197**
72 AUDITORIA POR FECHA, HORA, USUARIO Y DIRECCIÓN IP POR CADA TRANSACCIÓN HECHA EN EL SISTEMA ES DECIR POR CADA ALTA, MODIFICACIÓN O CANCELACIÓN DE PACIENTES Y DE ESTUDIOS	CADA ELEMENTO DE CONFIGURACIÓN DISPONE DE UN HISTORIAL (LOG) QUE REGISTRA TODAS LAS ACCIONES DE CREACIÓN Y MODIFICACIÓN REALIZADAS SOBRE EL ELEMENTO, GUARDANDO INFORMACIÓN SOBRE LA FECHA/HORA, USUARIO, ACCIÓN REALIZADA Y, SEGÚN OPCIÓN DEL USUARIO, IP DE LA ESTACIÓN DESDE LA QUE SE REALIZA LA ACCIÓN, ALTA Y CANCELACIÓN DE PACIENTES Y ESTUDIOS. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 10**
73 CON LA POSIBILIDAD DE DETERMINAR EL NIVEL DE ACCESO A LAS FUNCIONES DEL SISTEMA Y A LA DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN PARA USUARIOS FINALES	ESTE CONCEPTO PERMITE DAR DE ALTA Y ASIGNAR LOS USUARIOS QUE TENDRÁN ACCESO A LOS DIFERENTES MÓDULOS. CADA USUARIO PUEDE TENER DIFERENTE NIVEL DE ACCESO SEGÚN SE LE QUIERA DAR MAYOR O MENOR CAPACIDAD DE MANIPULACIÓN DEL SISTEMA Y DE DATOS

SESVER SS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ 27 MAR 2025 IMSS B 2025 FUENTE FOLIO AÑO

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016. NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
	DENTRO DEL PROGRAMA. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 178**
74 PERSONALIZACIÓN DE ETIQUETAS (PETICIÓN, CONTENEDORES, QC, STOCK, ETC.)	MEDIANTE ESTE MANTENIMIENTO SE PERMITE DEFINIR EL FORMATO DE ETIQUETAS DE DIFERENTES CONCEPTOS A LOS CUALES SE HACE REFERENCIA DENTRO DE LA APLICACIÓN DE REGISTRO Y DE LABORATORIO. ENTRE ESTOS CONCEPTOS GENERALES ESTÁN LAS ETIQUETAS DE PACIENTE, PETICIÓN, CULTIVO, CONTROL DE CALIDAD, STOCK Y VISITA, ASÍ COMO QC, CONTENEDORES, ETC. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 26**
75 PERSONALIZACIÓN DE PLANTILLAS PARA ANTIBIOGRAMAS.	LA CARGA DE LOS ANALIZADORES DE MICROBIOLOGÍA NO SE GESTIONA POR MUESTRAS COMO CON LAS PRUEBAS SIMPLES. SE GESTIONA CON EL NÚMERO DE CULTIVO, SUS AISLAMIENTOS Y PANELES. POR ELLO SE DISPONE DE UNA TAREA ESPECÍFICA PARA LA CARGA DE CULTIVOS CON PLANTILLA PERSONALIZADA. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 360**
76 CONECTIVIDAD (INTERFAZ):	ENTREGA, INSTALACIÓN Y PUESTA A PUNTO DE LA INTERFAZ DE LOS EQUIPOS DE LABORATORIO AUTOMATIZADOS, CON EL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE LA PRODUCTIVIDAD ASÍ COMA PARA LA OBTENCIÓN EN LÍNEA DE LOS RESULTADOS. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 21**

SESVER VERACRUZ SS SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ 2 MAR 2025 IMSS-B 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO AÑO FISCAL

SESVER/DJ/020/2025

0176

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
77 HERRAMIENTA QUE PERMITA UTILIZAR LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA ALÁMBRICA PARA COMUNICACIÓN CON DIFERENTES EQUIPOS DE ANÁLISIS DE MUESTRAS INDEPENDIENTEMENTE DEL ANALIZADOR.	EL SISTEMA TIENE LA CAPACIDAD E INTERFAZAR EQUIPOS DE CUALQUIER MARCA Y MODELO DE MANERA DIRECCIONAL O BIDIRECCIONAL POR RED, TAMBIÉN REALIZANDO LA INTERFAZ CON OTROS SISTEMAS HOSPITALARIOS. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 23**
78 CON CAPACIDAD DE RECONOCER Y ACEPTAR LOS DIFERENTES TIPOS DE ENTRADA Y SALIDA DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE PUERTOS SERIALES, ADAPTADORES DE RED, ARCHIVOS PLANOS, ETC. (HOST, HOSTQUERY, FULLHOSTQUERY).	CON RECEPCIÓN Y ENVÍO POR PUERTOS SERIALES, RED, ENVÍO DE ARCHIVOS, ADAPTADORES RS232 INTERCAMBIO DE ARCHIVOS PLANOS, COMUNICACIÓN HOSTQUERY Y FULL HOSTQUERY, COMUNICACIÓN HL7 CON CUALQUIER HIS. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 23**
79 POSIBILIDAD DE RECIBIR LAS IMÁGENES DE ANALIZADORES: HEMOGRAMAS, HISTOGRAMAS, ESCATOGRAMAS, CURVAS.	EN ESTE APARTADO, SE PODRÁN ADJUNTAR Y VISUALIZAR, TODAS LAS IMÁGENES RELATIVAS A LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA ANALÍTICA QUE SE DESEEN DESDE ANALIZADORES Y PODER ALMACENARLAS. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 314**
80 OTRAS CARACTERÍSTICAS:	**OTRAS CARACTERÍSTICAS:**
81 ARQUITECTURA WEB/ESCRITORIO: QUE PERMITA EL ACCESO A LAS SECCIONES PRINCIPALES DE LA SOLUCIÓN DESDE MÚLTIPLES TERMINALES, SIN QUE SE REQUIERA LA INSTALACIÓN DEL SOFTWARE PARA CONSULTA EN CADA UNA DE ELLAS.	EL ACCESO A INTRALAB SE PUEDE REALIZAR DESDE EL NAVEGADOR DE CUALQUIER ESTACIÓN REMOTA SIN INSTALAR SOFTWARE EXTRA (ARQUITECTURA WEB). **MANUAL INTRALAB PAG. 3**

2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025

0177

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
82 MULTI-NAVEGADORES: CON CAPACIDAD DE EJECUCIÓN DESDE DIFERENTES NAVEGADORES DE INTERNET COMO LO SON MICROSOFT, INTERNET EXPLORER, MOZILLA FIREFOX, OPERA Y SAFARI.	MODO DE APERTURA DE LOS INFORMES: PARA SELECCIONAR QUE AL ABRIR UN INFORME, ÉSTE SE 'VEA EN EL NAVEGADOR SELECCIONADO (MULTINAVEGADOR) O QUE EL SISTEMA 'PREGUNTE SI DESEA GUARDARLO' PARA GUARDARLO O ABRIRLO EN UNA VENTANA INDEPENDIENTE. PERMITE INTERNET EXPRORER, MICROSOFT, FIREFOX, MOZILLA, OPERA, SAFARI, ETC.. **MANUAL INTRALAB PAG. 9**
83 SISTEMA DESARROLLADO EN MODELO EN CAPAS COMPUESTAS POR: INTERFACE (INTERFACES WEB, INTERFACES WINDOWS), BUSINNESS ACCESS LAYER, DATA ACCESS LAYER, DATABASE	EL CLIENTE SE PUEDE TRABAJAR EN AMBIENTE WINDOWS VERSION 7, XP, Y POSTERIORES, MAC, ASÍ COMO EN AMBIENTE LINUX. MODULAB TIENE LA MODALIDAD DE SERVER LOCAL, SERVIDOR/CLIENTE Y SERVER CENTRALIZADO. EN CAPAS, BUSINNESS ACCES LAYER, DATA ACCESS LAYER, DATABASE **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG 5**
84 ARQUITECTURA ORIENTADA A SERVICIOS (SOA)	ARQUITECTURA ORIENTADA A SERVICIOS (SOA) **CARTA COMPROMISO**
85 PERMITA INTEGRARSE A TRAVÉS DE WEB SERVICES, HL7, ARCHIVOS DE TEXTO, TANTO ENTRE LOS MÓDULOS QUE LO COMPONEN, COMO CON LOS OTROS SISTEMAS.	MODULAB TIENE LA CAPACIDAD DE CONECTARSE A CUALQUIER HIS O SISTEMA CENTRAL POR PROTOCOLO HL7. EL PROTOCOLO HL7 ES UN ENVIÓ DE MENSAJES CON DATOS ESPECÍFICOS O DECODIFICADOS CON ESTÁNDAR DE CONFIGURACIÓN PARA LA INTERPRETACIÓN DEL MENSAJE. EL MENSAJE NOS PERMITE RECIBIR INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PACIENTE, ESTUDIOS A REALIZAR Y REGRESAR LOS RESULTADOS DEL PACIENTE Y SUS DATOS DEMOGRÁFICOS,

IMSS B 2025 2 MAR 2025 FIENTE

SESVER/DJ/020/25 ADQ

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

POR AMOR A VERACRUZ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES
	WEB SERVICES Y ARCHIVOS DE TEXTO. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG 47**
86 ESCALABILIDAD SEMI AUTOMÁTICA, QUE PERMITA AGREGAR/ELIMINAR DE FORMA RÁPIDA NODOS DE PROCESAMIENTO CON EL FIN DE ADECUARSE A LA CARGA DE TRABAJO DEL LABORATORIO	ASÍ COMO ORGANIZAR LAS MISMAS EN DIFERENTES SECCIONES, DANDO DE ALTA O BORRANDO SECCIONES. PARA CADA UNO DE LOS LABORATORIOS, SE DEBEN DEFINIR LAS SECCIONES DE LAS QUE SE COMPONE DE ACUERDO A LA ORGANIZACIÓN PARTICULAR DE CADA LABORATORIO DE FORMA RÁPIDA Y NODOS DE PROCESAMIENTO CON ESCALABILIDAD SEMI AUTOMÁTICA ADECUANDO LA CARGA DE TRABAJO DE CADA LABORATORIO **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 35**
87 QUE PERMITA SOPORTAR UNA GRAN CANTIDAD DE USUARIOS, Y QUE SEA COMPATIBLE CON EL CRECIMIENTO DEL LABORATORIO.	PARA MAYOR COMODIDAD, LA LISTA DE USUARIOS DEL SISTEMA, APARECE AGRUPADA POR GRUPO DE USUARIOS , PERMITIENDO UNA GRAN CANTIDAD DE USUARIOS DE ACUERDO AL CRECIMIENTO DEL LABORATORIO. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 178**
88 CON LA CAPACIDAD DE ENVIAR CORREOS ELECTRÓNICOS A PACIENTES DIRECTAMENTE.	EMAIL PACIENTE: EN LOS CASOS DE ENVÍO POR CORREO ELECTRÓNICO SE HA AÑADIDO LA POSIBILIDAD DE ESCOGER COMO CORREO ELECTRONICO EL EMAIL DEL PACIENTE DE LA PETICIÓN. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 37**

IMSS-BIENESTAR 2025 2° MAR 2025 FUENTE

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED. VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
89 CON LA CAPACIDAD DE ENVIAR LOS RESULTADOS POR CORREO ELECTRÓNICO, EN FORMATO PDF. CON CONTRASEÑA AL MÉDICO.	EMAIL DOCTOR: EN LOS CASOS DE ENVIO POR CORREO ELECTRÓNICO SE HA AÑADIDO LA POSIBILIDAD DE ESCOGER COMO CORREO ELECTRÓNICO EL EMAIL DEL DOCTOR DE LA PETICIÓN CON CONTRASEÑA DEL INFORME PDF GENERADO. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 37**
90 POSIBILIDAD DE PONER FIRMA DIGITAL DE LOS USUARIOS VALIDADORES.	FIRMA DIGITAL OBLIGATORIA: ESTA OPCIÓN DETERMINA QUE EL DESTINO ESTÁ ASOCIADO A INFORMES FIRMADOS, Y SE TRATARÁ EN EL ENVÍO DE INFORMES FIRMADOS. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 37**
91 POSIBILIDAD DE INGRESAR IMÁGENES EN LAS PRUEBAS, PERFILES O EN EL INFORME EN GENERAL.	EL SISTEMA LE PERMITE ASOCIAR RESULTADOS DE TIPO IMAGEN EN CUALQUIER INFORME. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 290**
92 POSIBILIDAD DE RECIBIR IMÁGENES DESDE MICROSCOPIO DIGITAL.	PARA AQUELLOS CASOS EN LOS QUE SE DISPONGA DE UNA CONEXIÓN CON UN MICROSCOPIO QUE LE PERMITA LA EMISIÓN DE IMÁGENES, MODULAB LE PERMITIRÁ REALIZAR LA CAPTURA DE LAS MISMAS PARA ADJUNTARLAS COMO RESULTADOS DE LA PRUEBA. **MANUAL DE LABORATORIO PAG 293**
93 MÓDULO DE CAJA: COTIZACIONES, COBROS, CORTES, INFORME POR MATRIZ O EN GENERAL.	CAJA MODULAB ES EL SISTEMA DE APOYO PARA LA COBRANZA Y FACTURACIÓN DE PETICIONES REGISTRADAS EN MODULAB GOLD. PROVEE UNA INTERFAZ AMIGABLE EN UN AMBIENTE WEB DENTRO DE LA INTRALAB PARA FACILITAR LA IMPLEMENTACIÓN Y REDUCIR LA NECESIDAD DE INSTALACIÓN EN EQUIPO CLIENTE. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 27**

IMSS-B 2025 2° MAR 2025 FUENTE

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
94 INGRESO DE PACIENTES MEDIANTE LA WEB POR MEDIO DE INTRALAB.	EN ESTE APARTADO SE PUEDEN CONFIGURAR LOS PARÁMETROS RELACIONADOS CON LA INTRALAB Y LA CONEXIÓN DE LA MISMA CON MODULAB WIN CON INGRESO DE PACIENTES VÍA WEB POR MEDIO DE INTRALAB. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 20**
95 CON LA CAPACIDAD DE PROGRAMAR TAREAS RECURRENTES QUE SE DEBAN LLEVAR A CABO PARA SU EJECUCIÓN AUTOMÁTICA POR PERIODOS POR DIAS U HORAS.	EL MANTENIMIENTO DEL SISTEMA ES MAS SENCILLO, MODULAB PERMITE PROGRAMAR POR PERÍODOS DE TIEMPO CONFIGURABLE LA EJECUCIÓN AUTOMÁTICA DE CIERTAS TAREAS LAS CUALES PUEDEN SER RECURRENTES. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 27**
96 CON LA CAPACIDAD DE RESPALDO Y ACTUALIZACIÓN AUTOMÁTICA.	EN CASO QUE LA BASE DE DATOS LLEGARA A TENER PROBLEMAS DE SEGURIDAD O LLEGAR A CORROMPERSE LA INFORMACIÓN, SE TIENE LA POSIBILIDAD DE RECUPERARLA EN SU TOTALIDAD DE FORMA AUTOMÁTICA CON RESPALDOS AUTOMÁTICOS DIARIOS Y ORACLE TIENE LA OPCIÓN DE UBICAR LA BASE EN RUTAS ESPECIFICA. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 10**
97 CON LA CAPACIDAD DE GENERAR REPORTES Y ESTADÍSTICAS CON BASE EN NECESIDADES ESPECÍFICAS DEL LABORATORIO PERMITIENDO CREAR MÚLTIPLES TIPOS DE REPORTES CON FUNDAMENTOS SÓLIDOS BASADOS EN INFORMACIÓN CONCRETA DE LA ORGANIZACIÓN.	MODULAB TIENE INTEGRADO UN SISTEMA DE ESTADÍSTICAS QUE PERMITE GENERAR ESTADÍSTICAS PERSONALIZADAS A NECESIDAD DEL CLIENTE. ESTO PERMITE EFECTUAR REPORTES TANTO DE LAS ACTIVIDADES COMO DE LOS COSTES GENERADOS POR LAS MISMAS. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 65**

SESVER VERACRUZ SERVICIOS DE SALUD APOYO TÉCNICO 2 MAR 2025 FUENTE DE FINANCIAMIENTO IMSS-B AÑO DEL EJERCICIO 2025

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
98 QUE CUENTE CON MÓDULO DE INVENTARIO PARA INSUMOS DEL LABORATORIO CON ENTRADAS Y SALIDAS AUTOMÁTICAS POR CÓDIGO DE BARRA.	MODULAB INTEGRA EN EL MÓDULO DE LABORATORIO UNA TAREA PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL STOCKS DE UN LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, MANEJANDO CUALQUIER INSUMO POR CÓDIGO DE BARRAS CONTROLANDO ENTRADAS Y SALIDAS DE FORMA AUTOMÁTICA **MANUAL DE STOCK PAG 2**
99 QUE CUENTE CON MÓDULO DE GESTIÓN DE EQUIPAMIENTO DEL LABORATORIO MEDIANTE EL CUAL SE PUEDA LLEVAR EL CALENDARIO Y EL REGISTRO DOCUMENTAL DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS. CORRECTIVOS Y CALIBRACIONES A LOS MISMOS.	ESTA TAREA PERMITE GESTIONAR DE MANERA CENTRALIZADA LOS EQUIPAMIENTOS Y MANTENIMIENTOS, YA SEAN PREVENTIVOS O CORRECTIVOS. CALIBRACIONES, DOCUMENTANDO EN CALENDARIOS LAS FECHAS Y GUARDANDO LOS DOCUMENTOS PERTINENTES. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 323**
100 MÓDULO DE GESTIÓN DOCUMENTAL CON NIVELES DE PRIVILEGIOS PARA PROPORCIONARLE AL LABORATORIO UN REPOSITORIO DE DOCUMENTOS VARIOS, MANUALES DE PROCESOS, CERTIFICACIONES, ETC. Y CON EL CUAL PUEDA RESPALDARSE ANTE AUDITORÍAS O CERTIFICACIONES.	ESTE MÓDULO PERMITE ACCEDER A LOS DOCUMENTOS GUARDADOS EN EL REPOSITORIO DE LA APLICACIÓN, PUEDE ALMACENAR DOCUMENTOS, MANUALES DE PROCESO, CON NIVELES DE PRIVILEGIOS Y SER RESPALDO PARA CERTIFICACIONES Y AUDITORÍAS FUTURAS **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 314**
101 MÓDULO DE BUSINESS INTELLIGENCE QUE LE PERMITA AL LABORATORIO REALIZAR LAS MEDICIONES QUE CONSIDERE DE VALOR EN LOS PROCESOS DE SU LABOR ORATORIO MEDIANTE EL ESTABLECIMIENTO DE KPIS Y QUE TODO PUEDA SER VISUALIZADO MEDIANTE GRÁFICAS PERSONALIZADAS.	EL BUSINESS INTELIGENCE QUE PROPORCIONA EL SISTEMA ESTABLECE KPI´S A NECESIDAD DEL USUARIO, REALIZANDO REPORTES Y GRÁFICAS PARA VISUALIZAR ÁGILMENTE LOS DATOS DE SU PROCESO EN LABORATORIO. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 53**

2° MAR 2025

SESVER/DJ/020 /2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
102 MÓDULO DE MICROBIOLOGÍA QUE PERMITA EXTRAER INFORMACIÓN MEDIANTE PIVOTES PERSONALIZADOS Y TABLAS DINÁMICAS PARA FINES ESTADÍSTICOS DE LA POBLACIÓN QUE ATIENDE AL LABORATORIO.	MODULAB SOPORTA LAS PARTICULARIDADES ESPECÍFICAS DE LOS LABORATORIOS DE MICROBIOLOGÍA, COMO SON LA ENTRADA Y EXTRACCIÓN DE RESULTADOS DE PRUEBAS DE TIPO CULTIVO, PERMITIENDO REGISTRAR TANTO RESULTADOS DE AISLAMIENTOS COMO DE SENSIBILIDADES, CONEXIONES ONLINE DE ANALIZADORES PROPIOS DE MICROBIOLOGÍA, EXTRAYENDO INFORMACIÓN CON PIVOTES PERSONALIZADOS, TABLAS DINÁMICAS, GENERANDO ESTADÍSTICOS DE POBLACIÓN. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 356**
103 MÓDULO PARA GENÉTICA.	MODULAB PERMITE LA GESTIÓN DE FAMILIAS Y ÁRBOLES GENEALÓGICOS PARA TRABAJAR ASPECTOS DE LA GENÉTICA ASOCIADOS A SUS PACIENTES. DENTRO DE ESTE APARTADO SE COMENTAN TODAS FUNCIONALIDADES RELACIONADAS CON FAMILIAS QUE INCLUYEN LA APLICACIÓN, Y SU FUNCIONAMIENTO. **MANUAL DE LABORATORIO PAG. 221**
104 MÓDULO PARA EXPORTACIÓN A EXCEL DE REPORTES ESTADÍSTICOS A LA MEDIDA.	EXCEL: GENERAR EL RESULTADO A LA MEDIDA DE LA ESTADÍSTICA DEFINIDA COMO HOJA DE EXCEL. ES NECESARIO DEFINIR EN ESTE MODO DE GENERACIÓN PARA EXPORTAR EL RESULTADO DE LA ESTADÍSTICA. **MANUAL DE ESTADISTICAS PAG. 16**
105 CON FILTRO AVANZADO PARA BÚSQUEDA PERSONALIZADA INVOLUCRANDO 1, 2, 3, ..., "N", VARIABLES DE BÚSQUEDA.	EN LA GRAN MAYORÍA DE TAREAS DEL MÓDULO DE LABORATORIO, EL SISTEMA PERMITE PERSONALIZAR Y ESTABLECER CUALQUIER NÚMERO FILTROS O VARIABLES PARA EL NÚMERO DE

2 MAR 2025

SESVER/DJ/0830/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DEL EQUIPO	SISTEMA INFORMATICO PARA LABORATORIO CLINICO
MARCA	IL
MODELO	MODULAB
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	ISO 13485:2016, NUMERO 0089217-01, INTERTEK TOTAL QUALITY ASSURED, VIGENCIA 18-ABRIL-2025
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES
	PETICIONES DE LA BÚSQUEDA QUE SE VISUALIZARÁN O PROCESAN. **MANUAL DE CONFIGURACIÓN PAG. 144**
106 REGISTRO DE LA IP Y NOMBRE DEL EQUIPO PARA TRAZABILIDAD.	RASTREAR QUE EQUIPO Y QUE IP REALIZARON ALGUNA OPERACIÓN. **MANUAL DE ESPECIFICACIONES PAG. 27**
107 EL PROVEEDOR DEL SISTEMA INFORMÁTICO DEBERÁ CONTAR CON UNA LÍNEA DE AYUDA 24HRS /7 DÍAS DEL AÑO 01 800 SIN COSTO PARA ATENCIÓN DE REPORTES	SERVICIO DE ASISTENCIA TELEFÓNICA CON ATENCIÓN PERSONALIZADA DE ESPECIALISTAS. (CON UNA LINEA 10 800) SOLUCIONES DE ASISTENCIA 24/7 PARA ESTAR SIEMPRE TRANQUILO.**CATÁLOGO DIGITAL PAG. 7**
108 REGISTRO SANITARIO O DOF VIGENTE.	**DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 1918**
109 GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	109 GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **CARTA COMPROMISO**
110 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL SISTEMA	110 INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL SISTEMA. **CARTA COMPROMISO**
111. MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.	111. MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL. **CARTA COMPROMISO**

2° MAR 2025 IMSS-B 2025 FIRMA

SESVER/DJ/DC/2025 ADQ

SESVER/DA/C-021/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	CENTRIFUGA CLÍNICA 36 TUBOS
MARCA	SOLBAT
MODELO	SOLBAT C-40
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO DOF VIGENTE. **DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION DEL 22 DIC 2014 RENGLONES 497, 498 Y 499**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. MX/USA: 125 EXPEDIDO POR QUALITY MANAGMENT SYSTEM VIGENTE AL 24 DE JUNIO DEL 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
1. CENTRÍFUGA CON CAPACIDAD DE TREINTA Y SEIS TUBOS COMO MÍNIMO.	1. CENTRIFUGA CON CAPACIDAD DE TREINTA Y SEIS TUBOS COMO MINIMO. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1 y 2**
2. VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 5,000 RPM COMO MÍNIMO.	2. VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 14,000 RPM . **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1**
3. RCF DE LA CENTRÍFUGA 4000 COMO MÍNIMO.	3. RCF DE LA CENTRÍFUGA 21,030 x g. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1**
4. PARA TUBOS DE 13 X 100 MM O EQUIVALENTE A 7 MI.	4. PARA TUBOS DE 13 X 100 MM O EQUIVALENTE A 7 MI. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
5. VELOCIDAD DEL ROTOR 3,450 RPM COMO MÍNIMO.	5. VELOCIDAD DEL ROTOR 3,500 RPM COMO MÍNIMO. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
6. RCF DEL ROTOR: 2,195 COMO MÍNIMO.	6. RCF DEL ROTOR: 2,195 COMO MÍNIMO.. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
7. CONTROL DE TIEMPO Y VELOCIDAD.	7. CONTROL DE TIEMPO Y VELOCIDAD. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINAS 7 y 8**
8. SELECCIÓN DE TIEMPO DE CENTRIFUGACIÓN	8. SELECCIÓN DE TIEMPO DE CENTRIFUGACIÓN. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 11**
9. TIEMPO PROGRAMABLE DE 1 A 99 MINUTOS COMO MÍNIMO	9. TIEMPO PROGRAMABLE DE 1 A 99 MINUTOS COMO MÍNIMO. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 11**
10. DISPLAY DIGITAL O PANEL DE CONTROL PARA VISUALIZACIÓN DE TIEMPO Y VELOCIDAD.	10. DISPLAY DIGITAL O PANEL DE CONTROL PARA VISUALIZACIÓN DE TIEMPO Y VELOCIDAD. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINAS 6 Y 7**

IMSS-B 2025 2° MAR 2025 FUENTE

SESVER/DJ/020 /2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	CENTRIFUGA CLÍNICA 36 TUBOS
MARCA	SOLBAT
MODELO	SOLBAT C-40
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO DO VIGENTE. **DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION DEL 22 DIC 2014 RENGLONES 497, 498 Y 499**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. MX/USA: 125 EXPEDIDO POR QUALITY MANAGMENT SYSTEM VIGENTE AL 24 DE JUNIO DEL 2024**
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
11. BLOQUEO Y CIERRE DE LA TAPA O SEGURO ELECTROMECANICO QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN.	11. BLOQUEO Y CIERRE DE LA TAPA O SEGURO ELECTROMECÁNICO QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 8**
12. INTERIOR DE LA CENTRÍFUGA EN ACERO INOXIDABLE.	12. INTERIOR DE LA CENTRÍFUGA EN ACERO INOXIDABLE.. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 8**
13. NÚMERO DE CAMISAS O BUCKETS DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD DEL ROTOR.	13. NÚMERO DE CAMISAS O BUCKETS DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD DEL ROTOR. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 13**
14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO	16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

IMSS-R 2025 2 MAR 2025 FUENTE

SESVER/DJ/020/2025

2222186

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3482 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	CENTRIFUGA CLINICA 24 TUBOS
MARCA	SOLBAT
MODELO	SOLBAT C-40
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO DOF VIGENTE. **DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION DEL 22 DIC 2014 RENGLONES 497, 498 Y 499**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. MX/USA 125 EXPEDIDO POR QUALITY MANAGMENT SYSTEM VIGENTE AL 24 DE JUNIO DEL 2024**
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
1. CENTRÍFUGA CON CAPACIDAD DE VEINTICUATRO TUBOS COMO MÍNIMO.	1. CENTRIFUGA CON CAPACIDAD VEINTICUATRO TUBOS COMO MINIMO. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1 y 2**
2. VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 5,000 RPM COMO MÍNIMO.	2. VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 14,000 RPM . **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1**
3. RCF DE LA CENTRÍFUGA 4000 COMO MÍNIMO.	3. RCF DE LA CENTRIFUGA 21,030 x g. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1**
4. PARA TUBOS DE 13 X 100 MM O EQUIVALENTE A 7 ML.	4. PARA TUBOS DE 13 X 100 MM O EQUIVALENTE A 7 ML. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
5. VELOCIDAD DEL ROTOR 3,450 RPM COMO MÍNIMO.	5. VELOCIDAD DEL ROTOR 3,500 RPM COMO MÍNIMO. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
6. RCF DEL ROTOR: 2,195 COMO MÍNIMO.	6. RCF DEL ROTOR: 2,195 COMO MÍNIMO.. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
7. CONTROL DE TIEMPO Y VELOCIDAD.	7. CONTROL DE TIEMPO Y VELOCIDAD. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINAS 7 y 8**
8. SELECCIÓN DE TIEMPO DE CENTRIFUGACIÓN	8. SELECCIÓN DE TIEMPO DE CENTRIFUGACIÓN. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 11**
9. TIEMPO PROGRAMABLE DE 1 A 99 MINUTOS COMO MÍNIMO	9. TIEMPO PROGRAMABLE DE 1 A 99 MINUTOS COMO MÍNIMO. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 11**
10. DISPLAY DIGITAL O PANEL DE CONTROL PARA VISUALIZACIÓN DE TIEMPO Y VELOCIDAD.	10. DISPLAY DIGITAL O PANEL DE CONTROL PARA VISUALIZACIÓN DE TIEMPO Y VELOCIDAD. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINAS 6 Y 7**

2 MAR 2025 IMSS-B

SESVER/DJ/020/2025 APQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	CENTRIFUGA CLINICA 24 TUBOS
MARCA	SOLBAT
MODELO	SOLBAT C-40
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO, DOF VIGENTE. **DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION DEL 22 DIC 2014 RENGLONES 497, 498 Y 499**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. MX/USA: 125 EXPEDIDO POR QUALITY MANAGMENT SYSTEM VIGENTE AL 24 DE JUNIO DEL 2024**
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
11. BLOQUEO Y CIERRE DE LA TAPA O SEGURO ELECTROMECÁNICO QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN.	11. BLOQUEO Y CIERRE DE LA TAPA O SEGURO ELECTROMECÁNICO QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 8**
12. INTERIOR DE LA CENTRÍFUGA EN ACERO INOXIDABLE.	12. INTERIOR DE LA CENTRÍFUGA EN ACERO INOXIDABLE.. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 8**
13. NÚMERO DE CAMISAS O BUCKETS DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD DEL ROTOR.	13. NÚMERO DE CAMISAS O BUCKETS DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD DEL ROTOR. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 13**
14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

IMSS-BIENESTAR
2 7 MAR 2025
FUENTE DE FINANCIAMIENTO
SESVER/DJ/020/2025
ADQ

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 2492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	CENTRIFUGA CLÍNICA 12 TUBOS
MARCA	SOLBAT
MODELO	SOLBAT C-40
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO DOF VIGENTE. **DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION DEL 22 DIC 2014 RENGLONES 497, 498 Y 499**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	**CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. MX/USA: 125 EXPEDIDO POR QUALITY MANAGMENT SYSTEM VIGENTE AL 24 DE JUNIO DEL 2024**
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
1. CENTRÍFUGA CON CAPACIDAD DE DOCE TUBOS COMO MINIMO.	1. CENTRIFUGA CON CAPACIDAD DE DOCE TUBOS COMO MINIMO. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1 y 2**
2. VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 5,000 RPM COMO MÍNIMO.	2. VELOCIDAD DE LA CENTRIFUGA 14,000 RPM . **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1**
3. RCF DE LA CENTRÍFUGA 4000 COMO MÍNIMO.	3. RCF DE LA CENTRÍFUGA 21,030 x g. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 1**
4. PARA TUBOS DE 13 X 100 MM O EQUIVALENTE A 7 MI.	4. PARA TUBOS DE 13 X 100 MM O EQUIVALENTE A 7 MI. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
5. VELOCIDAD DEL ROTOR 3,450 RPM COMO MÍNIMO.	5. VELOCIDAD DEL ROTOR 3,500 RPM COMO MÍNIMO. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
6. RCF DEL ROTOR: 2,195 COMO MÍNIMO.	6. RCF DEL ROTOR: 2,195 COMO MÍNIMO.. **FOLLETO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 2**
7. CONTROL DE TIEMPO Y VELOCIDAD.	7. CONTROL DE TIEMPO Y VELOCIDAD. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINAS 7 y 8**
8. SELECCIÓN DE TIEMPO DE CENTRIFUGACIÓN	8. SELECCIÓN DE TIEMPO DE CENTRIFUGACIÓN. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 11**
9. TIEMPO PROGRAMABLE DE 1 A 99 MINUTOS COMO MÍNIMO	9. TIEMPO PROGRAMABLE DE 1 A 99 MINUTOS COMO MÍNIMO. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 11**
10. DISPLAY DIGITAL O PANEL DE CONTROL PARA VISUALIZACIÓN DE TIEMPO Y VELOCIDAD.	10. DISPLAY DIGITAL O PANEL DE CONTROL PARA VISUALIZACIÓN DE TIEMPO Y VELOCIDAD. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINAS 6 Y 7**

IMSS-B 2025 2 MAR 2025 FIRMA

SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	CENTRIFUGA CLÍNICA 12 TUBOS
MARCA	SOLBAT
MODELO	SOLBAT C-40
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO DOF VIGENTE. **DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION DEL 22 DIC 2014 RENGLONES 497, 498 Y 499**
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. MX/USA: 125 EXPEDIDO POR QUALITY MANAGMENT SYSTEM VIGENTE AL 24 DE JUNIO DEL 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES**
11. BLOQUEO Y CIERRE DE LA TAPA O SEGURO ELECTROMECÁNICO QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN.	11. BLOQUEO Y CIERRE DE LA TAPA O SEGURO ELECTROMECÁNICO QUE IMPIDE LA APERTURA DE LA TAPA DURANTE LA OPERACIÓN. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 8**
12. INTERIOR DE LA CENTRÍFUGA EN ACERO INOXIDABLE.	12. INTERIOR DE LA CENTRÍFUGA EN ACERO INOXIDABLE.. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 8**
13. NÚMERO DE CAMISAS O BUCKETS DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD DEL ROTOR.	13. NÚMERO DE CAMISAS O BUCKETS DE ACUERDO CON LA CAPACIDAD DEL ROTOR. **MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO CENTRIFUGA SOLBAT C-40 PAGINA 13**
14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	14. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/ O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	15. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	16. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

2° MAR 2025 IMSS B 2025

SESVER/DJ/OD/20 25 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	BAÑO MARIA
MARCA	ECOSHEL
MODELO	BATH 6
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO . DIARIO OFICIAL VIGENTE RENGLON 219
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001-2015 NO. 210045 VIGENTE AL 29 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR BUREAU VERITAS CERTIFICATION NORTH AMERICA INC. Y CERTIFICADO ISO 13485 NO. 45014 VIGENTE AL 09 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR NQA. CERTIFICATION LIMITED
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
1. CAPACIDAD MÍNIMA DE 6 LITROS	1. CAPACIDAD DE 36 LITROS . **FOLLETO BAÑO MARÍA DE TEMPERATURA CONSTANTE BATH-6 PAGINA 1**
2. INTERIOR FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE	2. INTERIOR FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE. **MANUAL DEL USUARIO BAÑO MARÍA DE TEMPERATURA CONSTANTE BATH-6 PAGINA 4**
3. RANGO DE TEMPERATURA TA +5°C - 100 °c	3. RANGO DE TEMPERATURA TA +5°C - 100 °c . **FOLLETO BAÑO MARÍA DE TEMPERATURA CONSTANTE BATH-6 PAGINA 1**
4. VOLTAJE 110 V, 60 HZ	4. VOLTAJE 110 V, 60 HZ. **MANUAL DEL USUARIO BAÑO MARÍA DE TEMPERATURA CONSTANTE BATH-6 PAGINA 4**
5. CONTROLADOR DE TEMPERATURA	5. CONTROLADOR DE TEMPERATURA. **MANUAL DEL USUARIO BAÑO MARÍA DE TEMPERATURA CONSTANTE BATH-D PAGINA 4**
6. RELOJ DIGITAL O TEMPORIZADOR DESDE 1 MIN HASTA 999 MINUTO	6. RELOJ DIGITAL O TEMPORIZADOR DESDE 1 MIN HASTA 999 MINUTO. **FOLLETO BAÑO MARÍA DE TEMPERATURA CONSTANTE BATH-6 PAGINA 1**
7. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	7. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
8. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	8. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
9. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	9. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

2° MAR 2025 IMSS B FOLIENTE AHF

SESVER/DJ/020/2025 A709

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	AGITADOR DE PLACAS
MARCA	KITLAB
MODELO	RK-23
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE , DIARIO OFICIAL RENGLON 79
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 No. USA21Q45398R1M, EXPEDIDO POR BSCIC CERTIFICATIONS PRIVATED LIMITED VIGENTE AL 3-ENE-2025.
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. AGITADOR DE PLACAS.	1. AGITADOR DE PLACAS. **FOLLETO ROTOR DE PLACAS RK-23 PAGINA 1**
2. VELOCIDAD DE O A 240 RPM.	2. VELOCIDAD DE O A 240 RPM. **FOLLETO ROTOR DE PLACAS RK-23 PAGINA 1**
3. CONTROL DE TIEMPO DE O A 30 MINUTOS.	3. CONTROL DE TIEMPO DE O A 30 MINUTOS. **FOLLETO ROTOR DE PLACAS RK-23 PAGINA 1**
4. OPERACIÓN CONTINUA O INTERMITENTE (TIMER).	4. OPERACIÓN CONTINUA O INTERMITENTE (TIMER). **FOLLETO ROTOR DE PLACAS RK-23 PAGINA 1**
5. CONTROL ANALÓGICO DE VELOCIDAD Y TIEMPO.	5. CONTROL ANALÓGICO DE VELOCIDAD Y TIEMPO. **FOLLETO ROTOR DE PLACAS RK-23 PAGINA 1**
6. SWITCH DE ENCENDIDO/APAGADO.	6. SWITCH DE ENCENDIDO/APAGADO. **FOLLETO ROTOR DE PLACAS RK-23 PAGINA 1**
7. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	7. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
8. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	8. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
9. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	9. INSTALACION, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

IMSS-FD 2025 FUENTE 2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025 A DA

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	AGITADOR PARA TUBOS
MARCA	KITLAB
MODELO	BM-15
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO, DOF VIGENTE RENGLONES 1403 Y 1404
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 No. USA21Q45398R1M, EXPEDIDO POR BSCIC CERTIFICATIONS PRIVATED LIMITED VIGENTE AL 3-ENE-2025.
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. AGITADOR O MEZCLADOR DE TUBOS TIPO CAMA	1. AGITADOR O MEZCLADOR DE TUBOS TIPO CAMA. **FOLLETO KITLAB MEZCLADOR DE TUBOS BM-15 PAGINA 1**
2. VELOCIDAD DE OPERACIÓN DE 24 RPM.	2. VELOCIDAD DE OPERACIÓN DE 24 RPM. **FOLLETO KITLAB MEZCLADOR DE TUBOS BM-15 PAGINA 1**
3. SISTEMA CON MOVIMIENTO ARRIBA-ABAJO O BALANCEO	3. SISTEMA CON MOVIMIENTO ARRIBA-ABAJO O BALANCEO. **FOLLETO KITLAB MEZCLADOR DE TUBOS BM-15 PAGINA 1**
4. CAPACIDAD DE 15 TUBOS.	4. CAPACIDAD DE 15 TUBOS. **FOLLETO KITLAB MEZCLADOR DE TUBOS BM-15 PAGINA 1**
5. BASE DE HULE PARA TUBOS REVERSIBLE Y TOTALMENTE LAVABLE.	5. BASE DE HULE PARA TUBOS REVERSIBLE Y TOTALMENTE LAVABLE. **FOLLETO KITLAB MEZCLADOR DE TUBOS BM-15 PAGINA 1**
6. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	6. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
7. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	7. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
8. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	8. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

IMSS-BIENESTAR 2025 2 MAR 2025 FUENTE: SLRC SESVER/DA/C-021/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	CONGELADOR DE 5 PIES CÚBICOS
MARCA	PHCBI
MODELO	PF-L5181W-PA
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO, DOF VIGENTE RENGLONES 663, 667
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 No. Q5 003951 003 Rev. 01 EXPEDIDO POR TÜV SÜD Product Serbvice GmbH ,VIGENTE AL 3-JULIO-2024. CERTIFICADO ISO 9001:2015 No. 12 100 38653 TMS EXPEDIDO POR TÜV SÜD Managment Service GmbH, VIGENTE AL 19 DE JUNIO DEL 2024
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. CONGELADOR VERTICAL.	1. CONGELADOR VERTICAL. **FOLLETO CONGELADOR PHCBI PF-L5181W-PA PAGINA 1**
2. CAPACIDAD MÍNIMA DE 5 PIES CÚBICOS.	2. CAPACIDAD MÍNIMA DE 5 PIES CÚBICOS. **FOLLETO CONGELADOR PHCBI PF-L5181W-PA PAGINA 1**
3 . TEMPERATURA INTERNA DE -15 A 25°C	3 . TEMPERATURA INTERNA DE -15 A -25°C. **FOLLETO CONGELADOR PHCBI PF-L5181W-PA PAGINAS 1 Y 2**
4. PANTALLA LED	4. PANTALLA LED. **FOLLETO CONGELADOR PHCBI PF-L5181W-PA PAGINA 1**
5. DESCONGELAMIENTO MANUAL.	5. DESCONGELAMIENTO MANUAL. **FOLLETO CONGELADOR PHCBI PF-L5181W-PA PAGINA 2**
6 . ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 115V/ 60HZ	6 . ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA 115V/ 60HZ. **FOLLETO CONGELADOR PHCBI PF-L5181W-PA PAGINA 2**
7 . GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	7 . GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
8 . QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN.	8 . QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
9 . INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO	9 . INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

2° MAR 2025 IMSS. B 2025

SESVER/DJ/026/2025 ADQ

194

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	AGITADOR DE TUBOS TIPO VORTEX
MARCA	KITLAB
MODELO	VM-3
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO. DIARIO OFICIAL VIGENTE RENGLON 78
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 No. USA21Q45398R1M, EXPEDIDO POR BSCIC CERTIFICATIONS PRIVATED LIMITED VIGENTE AL 3-ENE-2025.
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. AGITADOR TIPO VORTEX PARA UN TUBO	1. AGITADOR TIPO VORTEX PARA UN TUBO. **FOLLETO AGITADOR VORTEX VM-3 PAGINA 1**
2. CON COPA DE GOMA O NEOPRENO O SILICÓN.	2. CON COPA DE GOMA O NEOPRENO O SILICÓN. **FOLLETO AGITADOR VORTEX VM-3 PAGINA 1**
3. CONTROL DE VELOCIDAD Y BOTÓN DE ARRANQUE.	3. CONTROL DE VELOCIDAD Y BOTÓN DE ARRANQUE. **FOLLETO AGITADOR VORTEX VM-3 PAGINA 1 Y MANUAL DE OPERACIÓN AGITADOR VORTEX VM-3 PAGINA 2**
4. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	4. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
5. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	5. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
6. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	6. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/25

00000195

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	COMPUTADORA DE ESCRITORIO BAJO RENDIMIENTO
MARCA	HP
MODELO	HP 280 G5
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 657
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	NO APLICA
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
1. FACTOR DE FORMA PEQUEÑO.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
2. PROCESADOR INTEL CORE iS - 6600 (QUAD CORE 3.3GHZ, 3.6GHZ TURBO, 6MB, W/HD GRÁFICOS 530).	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
3. SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10 PROFESIONAL DE 64 BITS O SUPERIOR.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
4. PAQUETERÍA OFFICE VERSIÓN ACTUAL, CON LICENCIA ORIGINAL.	PÁGINA 1 FOLLETO PC_ESCRITORIO
5. UDIMM DE 4 GB (1 X 4 GB) DE MEMORIA DDR4 A 2400MHZ O SUPERIOR.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
6. ALMACENAMIENTO DISCO DURO-SATA DE 2.5", 7 MM, 1 TB 7200 RPM.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
7. UNIDAD ÓPTICA DELGADA 8X (DVD+-R/RW).	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
8. COMPARTIMIENTOS: (1) COMPARTIMIENTO INTERNO DE 3.5"; ADMITE (1) UNIDAD DE 3.5" O (2) UNIDADES DE 2.5"; (1) COMPARTIMIENTO ÓPTICO DELGADO EXTERNO.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
9. RANURAS DE EXPANSIÓN:	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
10. PCLE X16 GEN 3 DE ALTURA MEDIA	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
11. PCIE X4 GEN 3 DE ALTURA MEDIA	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
12. M.2 (22X80 MM)	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
13. RED ETHERNET RJ45	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
14. TARJETA DE VIDEO NVIDIA QUADRO P400 2GB MDP.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
15. PUERTOS:	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
16. PUERTOS USB 2.0	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
17. PUERTOS USB 3.0	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
18. FICHA DE AUDIO UNIVERSAL	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
19. LECTOR DE TARJETA SD INTERNO (OPCIONAL)	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO

IMSS-B 2025
2 MAR 2025
SESVER/DJ/020/2025

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	COMPUTADORA DE ESCRITORIO BAJO RENDIMIENTO
MARCA	HP
MODELO	HP 280 G5
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 657
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	NO APLICA
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
20. SATA DE 6 GB/S	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
21. PS2	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
22. DISPLAYPORT	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
23. HDMI	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
24. CONECTOR DE RED RJ45	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
25. SERIAL	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
26. SALIDA DE LÍNEA DE AUDIO	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
27. CONECTOR VGA (OPCIONAL)	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
28. MONITOR DE MÍNIMO 22 PULGADAS LED.	FOLLETO MONITOR
29. MOUSE Y TECLADO EN ESPAÑOL USB, AMBOS DE LA MISMA MARCA DEL CPU.	PÁGINA 1 FOLLETO PC_ESCRITORIO
30. FUENTE DE ALIMENTACIÓN DE 200 WATTS CON 92 % DE EFICIENCIA.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
31. REGISTRO SANITARIO O DOF VIGENTE.	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 657
32. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO
33. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN.	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO
34. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO
35. CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE COFEPRIS O ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).	NO APLICA
36. MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO

IMSS R 2025

2 MAR 2025

SESVER/DJ/020/2025

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	COMPUTADORA DE ESCRITORIO MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	HP
MODELO	HP 280 G5
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 657
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	NO APLICA
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. FACTOR DE FORMA PEQUEÑO.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
2. PROCESADOR INTEL CORE i7 - 6700 (QUAD CORE 3.40GHZ, 4.0 GHZ TURBO, 8MB, W/HD GRÁFICOS 530).	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
3. SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 7 PROFESIONAL DE 64 BITS O SUPERIOR.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
4. PAQUETERÍA OFFICE VERSIÓN ACTUAL, CON LICENCIA ORIGINAL.	PÁGINA 1 FOLLETO PC_ESCRITORIO
5. UDIMM DE 8 GB (1 X 8 GB) DE MEMORIA DDR4 A 2400MHZ O SUPERIOR.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
6. ALMACENAMIENTO DISCO DURO SATA DE 2.5", 7 MM, 1 TB 7200 RPM.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
7. UNIDAD ÓPTICA DELGADA 8X (DVD+-R/RW).	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
8. COMPARTIMIENTOS: (1) COMPARTIMIENTO INTERNO DE 3.5"; ADMITE (1) UNIDAD DE 3.5" O (2) UNIDADES DE 2.5"; (1) COMPARTIMIENTO ÓPTICO DELGADO EXTERNO.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
9. RANURAS DE EXPANSION:	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
10. PCIE X16 GEN 3 DE ALTURA MEDIA	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
11. PCIE X4 GEN 3 DE ALTURA MEDIA	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
12. M.2 (22X80 MM)	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
13. RED ETHERNET RJ45	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
14. TARJETA DE VIDEO NVIDIA QUADRO P400 2GB MDP.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
15. PUERTOS:	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO

2 MAR 2025 IMSS-B

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	COMPUTADORA DE ESCRITORIO MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	HP
MODELO	HP 280 G5
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 657
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	NO APLICA
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
16. PUERTOS USB 2.0	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
17. PUERTOS USB 3.0	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
18. FICHA DE AUDIO UNIVERSAL	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
19. LECTOR DE TARJETA SD INTERNO (OPCIONAL)	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
20. SATA DE 6 GB/S	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
21. PS2	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
22. DISPLAYPORT	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
23. HDMI	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
24. CONECTOR DE RED RJ45	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
25. SERIAL	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
26. SALIDA DE LÍNEA DE AUDIO	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
27. FUENTE DE ALIMENTACIÓN:	
28. PSU CON 92% DE EFICIENCIA Y 240 W (CERTIFICACIÓN PLATINUM 80PLUS) CUMPLE CON LA NORMA ENERGY STAR. PSU CON 85% DE EFICIENCIA Y 180W (CERTIFICACIÓN BRONZE 80PLUS) CUMPLE CON LA NORMA ENERGY STAR.	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO
29. MONITOR DE MÍNIMO DE 22 PULGADAS LED.	FOLLETO MONITOR
30. MOUSE Y TECLADO EN ESPAÑOL USB, AMBOS DE LA MISMA MARCA DEL CPU.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
31. FUENTE DE ALIMENTACIÓN DE 200 WATTS CON 92 % DE EFICIENCIA.	PÁGINA 2 FOLLETO PC_ESCRITORIO
32. REGISTRO SANITARIO O DOF VIGENTE.	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 657
33. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO
34. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO

2 MAR 2025 IMSS-B 2025

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	COMPUTADORA DE ESCRITORIO MEDIANO RENDIMIENTO
MARCA	HP
MODELO	HP 280 G5
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	DOF: 22/12/2014, RENGLÓN 657
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	NO APLICA
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO A LAS BASES DE LICITACIÓN.	
35. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACION AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO
36. CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN DE COFEPRIS O ISO 9001-2000 VIGENTE (FABRICANTES NACIONALES) O TUV, CE, FDA (FABRICANTES EXTRANJEROS).	NO APLICA
37. MANUALES DE OPERACIÓN EN ESPAÑOL.	CARTA COMPROMISO COMPUTADORA_BAJO_RENDIMIENTO

IMSS. B
2025
2 MAR 2025
AFI
FUENTE

SESVER/DJ/020/2025
ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	AUTOCLAVE
MARCA	ECOSHEL
MODELO	CVQ-B75L
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO - DIARIO OFICIAL VIGENTE RENGLON 180
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. 210045 VIGENTE AL 29 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR BUREAU VERITAS CERTIFICATION NORTH AMERICA INC. Y CERTIFICADO ISO 13485:2016 NO. 45014 VIGENTE AL 09 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR NQA. CERTIFICATION LIMITED
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. AUTOCLAVE VERTICAL CAPACIDAD MÍNIMA DE 75L	1. AUTOCLAVE VERTICAL CAPACIDAD MÍNIMA DE 75L. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 1**
2. TEMPERATURA MÁXIMA DE TRABAJO DE 134°C	2. TEMPERATURA MÁXIMA DE TRABAJO DE 134°C. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 1**
3. PANEL DE CONTROL CON TECLAS SUAVES Y FÁCILES DE USAR	3. PANEL DE CONTROL CON TECLAS SUAVES Y FÁCILES DE USAR. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 2**
4. INTERVALO DE TIEMPO DE 0-99 MINUTOS	4. INTERVALO DE TIEMPO DE 0-99 MINUTOS. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 1**
5. CON FUNCIÓN DE LIBERACIÓN DE AIRE DE ENFRIAMIENTO, TEMPORIZADOR Y ALARMA.	5. CON FUNCIÓN DE LIBERACIÓN DE AIRE DE ENFRIAMIENTO, TEMPORIZADOR Y ALARMA. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 2**
6. CUENTE CON PROTECCIÓN CONTRA SOBRECALENTAMIENTO, EXCESO DE PRESIÓN Y FALTA DE AGUA	6. CUENTE CON PROTECCIÓN CONTRA SOBRECALENTAMIENTO, EXCESO DE PRESIÓN Y FALTA DE AGUA. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 2**
7. VÁLVULA DE SEGURIDAD	7. VÁLVULA DE SEGURIDAD. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 2**
8. LLAVE DE DESCARGA DE AGUA	8. LLAVE DE DESCARGA DE AGUA. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 2**
9. ALIMENTACIÓN 110V, 60HZ +/-10%	9. ALIMENTACIÓN 110V, 60HZ +/-10%. **FOLLETO AUTOCLAVES VERTICALES ECOSHEL PAGINA 1**

IMSS-B 2025 2° MAR 2025 FUENTE

SESVER/DJ/0x0/120-25 ADQ

Soconusco No. 51, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (228) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	AUTOCLAVE
MARCA	ECOSHEL
MODELO	CVQ-B75L
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO. DIARIO OFICIAL VIGENTE RENGLON 180
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. 210045 VIGENTE AL 29 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR BUREAU VERITAS CERTIFICATION NORTH AMERICA INC. Y CERTIFICADO ISO 13485:2016 NO. 45014 VIGENTE AL 09 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR NQA. CERTIFICATION LIMITED
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
10. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	10. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
11. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	11. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
12. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	12. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**
NOMBRE DE EQUIPO	ESTUFA DE CULTIVO
MARCA	KITLAB
MODELO	EK-36
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO. DIARIO OFICIAL VIGENTE RENGLON 1165
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 No. USA21Q45398R1M, EXPEDIDO POR BSCIC CERTIFICATIONS PRIVATED LIMITED VIGENTE AL 3-ENE-2025.
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
1. ESTUFA DE INCUBACIÓN	1. ESTUFA DE INCUBACIÓN. MANUAL DEL USUARIO ESTUFA DE INCUBACION EK-36 PAGINA 1

IMSS-R 2025 2 MAR 2025 FUENTE

SESVER/DJ/DAD/120-25 ADQ

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	AUTOCLAVE
MARCA	ECOSHEL
MODELO	CVQ-B75L
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO . DIARIO OFICIAL VIGENTE RENGLON 180
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. 210045 VIGENTE AL 29 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR BUREAU VERITAS CERTIFICATION NORTH AMERICA INC. Y CERTIFICADO ISO 13485:2016 NO. 45014 VIGENTE AL 09 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR NQA. CERTIFICATION LIMITED
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
2. RANGO DE TEMPERATURA DE +5 A 60ºC +/-10%.	2. RANGO DE TEMPERATURA DE +5 A 60ºC +/-10%. MANUAL DEL USUARIO ESTUFA DE INCUBACION PAGINA 3
3. CÁMARA INTERNA DE ACERO INOXIDABLE.	3. CÁMARA INTERNA DE ACERO INOXIDABLE. MANUAL DEL USUARIO ESTUFA DE INCUBACION EK-36 PAGINA 4
4. DIMENSIONES APROXIMADAS DE CÁMARA INTERNA 35X35X35CM	4. DIMENSIONES APROXIMADAS DE CÁMARA INTERNA 35X35X35CM. MANUAL DEL USUARIO ESTUFA DE INCUBACION EK-36 PAGINA 4
5. DOS PUERTAS. LA PUERTA INTERIOR DE VIDRIO TEMPLADO.	5. DOS PUERTAS. LA PUERTA INTERIOR DE VIDRIO TEMPLADO. MANUAL DEL USUARIO ESTUFA DE INCUBACION EK-36 PAGINA 3
6. CONTROL DE TEMPERATURA DIGITAL.	6. CONTROL DE TEMPERATURA DIGITAL. MANUAL DEL USUARIO ESTUFA DE INCUBACION EK-36 PAGINA 3
7. ESTABILIDAD DE TEMPERATURA+/- 0.5°C.	7. ESTABILIDAD DE TEMPERATURA+/- 0.5°C. MANUAL DEL USUARIO ESTUFA DE INCUBACION EK-36 PAGINA 3
8. HUMEDAD RELATIVA -50% RH.	8. HUMEDAD RELATIVA -50% RH. MANUAL DEL USUARIO ESTUFA DE INCUBACION EK-36 PAGINA 4
9. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	9. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. VER CARTA COMPOMISO
10. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	10. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. VER CARTA COMPOMISO

2° MAR 2025 IMSS-B 20 25

SESVER/DJ/020/2025 ADQ

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

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	AUTOCLAVE
MARCA	ECOSHEL
MODELO	CVQ-B75L
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO DIARIO OFICIAL VIGENTE RENGLON 180
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 9001:2015 NO. 210045 VIGENTE AL 29 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR BUREAU VERITAS CERTIFICATION NORTH AMERICA INC. Y CERTIFICADO ISO 13485:2016 NO. 45014 VIGENTE AL 09 DE JULIO DE 2024 EXPEDIDO POR NQA. CERTIFICATION LIMITED
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)
11. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	11. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. VER CARTA COMPOMISO

2° MAR 2025 IMSS-B

SESVER/DJ/120-25

00010204

Soconusco No. 31, Col. Aguacatal, C.P. 91130, Xalapa, Veracruz Tel. (229) 842-3000 Ext. 3492 www.ssaver.gob.mx

ANEXO 6
FICHAS TÉCNICAS

NOMBRE DE EQUIPO	CONTADOR DE CELULAS
MARCA	KITLAB
MODELO	DC23
NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO Y VIGENCIA	NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO. DIARIO OFICIAL RENGLON 672
CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN Y/O CALIDAD: INSTITUCIÓN QUE LA EXPIDE, NÚMERO Y VIGENCIA	CERTIFICADO ISO 13485:2016 No. USA21Q45398R1M, EXPEDIDO POR BSCIC CERTIFICATIONS PRIVATED LIMITED VIGENTE AL 3-ENERO-2025.
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SOLICITADAS	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS PROPOSICIONES (CON PUNTOS REFERENCIADOS EN CATÁLOGOS, FOLLETOS, ETC.)**
1. CONTADOR ELECTRÓNICO DE OCHO TECLAS.	1. CONTADOR ELECTRÓNICO DE OCHO TECLAS. **MANUAL DE USUARIO CONTADOR DE CELULAS DC23 PAGINA 1**
2. VENTANA DE CANTIDAD TOTAL.	2. VENTANA DE CANTIDAD TOTAL. **MANUAL DE USUARIO CONTADOR DE CELULAS DC23 PAGINA 2**
3. CON IMÁGENES DE CÉLULAS PARA SU CORRECTA IDENTIFICACIÓN.	3. CON IMÁGENES DE CÉLULAS PARA SU CORRECTA IDENTIFICACIÓN. **MANUAL DE USUARIO CONTADOR DE CELULAS DC23 PAGINA 2**
4. BOTONES DE PORCENTAJE Y REINICIO	4. BOTONES DE PORCENTAJE Y REINICIO. **MANUAL DE USUARIO CONTADOR DE CELULAS DC23 PAGINA 2**
5. CAPACIDAD DE CONTEO DE O - 999	5. CAPACIDAD DE CONTEO DE O - 999. **MANUAL DE USUARIO CONTADOR DE CELULAS DC23 PAGINA 2 Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA PAGINA 1**
6. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.	6. GARANTÍA DURANTE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO. **VER CARTA COMPROMISO**
7. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN.	7. QUE INCLUYA MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO, O EN SU CASO SUSTITUCIÓN DE ACUERDO CON LAS BASES DE LICITACIÓN. **VER CARTA COMPROMISO**
8. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO.	8. INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN AL USUARIO EN EL LUGAR DE DESTINO DEL EQUIPO. **VER CARTA COMPROMISO**

IMSS B 2025
28 MAR 2025
FUENTE
SESVER/DJ/ADQ/2025

00000205

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

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
21 MAR 2025
IMSS-B

GOBIERNO DE MÉXICO VERACRUZ 2024 - 2030 SS SESVER

SESVER/DA/C-021/2025
ANEXO 7
DIRECTORIO

NUMERO	CLUES	NOMBRE DE LA UNIDAD	NOMBRE JURISDICCION	NOMBRE MUNICIPIO	NOMBRE LOCALIDAD	DOMICILIO	CLAVE LADA	NUMERO DEL TELEFONO LOCAL
1	VZSSA000180	HOSPITAL GENERAL PANUCO DR MANUEL LAVALA	01 - PANUCO	125 - PANUCO	0001 - PANUCO	JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ NO EXT, NO COL, NO TIENE C.P. (93990)	833	2660455
2	VZSSA000405	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD OZULUAMA DE MASCAREÑAS	01 - PANUCO	129 - OZULUAMA DE MASCAREÑAS	0001 - OZULUAMA DE MASCAREÑAS	LAUREL NO. NO TIENE, COL. EL CINCO C.P. (92087)	846	2570024
3	VZSSA001200	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEMPOAL	01 - PANUCO	161 - TEMPOAL	0001 - TEMPOAL DE SÁNCHEZ	EDUARDO MARTINEZ NO EXT 12 COL LA COVACHA C.P. (92085)	789	9340952
4	VZSSA005660	HOSPITAL GENERAL TANTOYUCA	01 - PANUCO	155 - TANTOYUCA	0001 - TANTOYUCA	CAMINO CRUCERO TENATE NO. EXT. NO TIENE, COL. LA MORA C.P. (92081)	789	883 25 85
5	VZSSA016585	UNEME DE PLATON SANCHEZ	03 - PANUCO	129 - PLATON SANCHEZ	0001 - PLATON SANCHEZ	CALLE FERROCARRIL S/N ENTRE CALLE CERRO AZUL Y CALLE FRACCION QUINTA DNO EXT LOTE COL NO TIENE C.P.	782	8950106
6	VZSSA007142	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE CERRO AZUL	02 - TUXPAN	034 - CERRO AZUL	0001 - CERRO AZUL	HEROES DE NACOZARI Y BOULEVARD ABUNDIO JUAREZ NO. EXT. 3, COL DEPORTIVA C.P. (9215")	785	0524072
7	VZSSA016055	HOSPITAL GENERAL ALAMO	02 - TUXPAN	150 - ALAMO TEMAPACHE	0001 - ALAMO	CARRETERA FEDERAL TAMIAHUA-ALAMO NO EXT NO TIENE, COL EJIDO ESTERO DEL IDOLO H C.P. (92139)	765	8445426
8	VZSSA006975	HOSPITAL GENERAL TUXPAN DR EMILIO ALCAZAR	02 - TUXPAN	89 - TUXPAN	0001 - TUXPAN DE RODRIGUEZ CANO	ALVARO OBREGON NO EXT 15 COL CENTRO C.P. (92000)	782	834 35 60
9	VZSSA008046	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD NARANJOS	02 - TUXPAN	038 - NARANJOS AMATLAN	0001 - NARANJOS	ZARAGOZA Y BENITO JUAREZ NO EXT NO TIENE COL NO TIENE C.P. (92360)	768	8859014
10	VZSSA007806	CENTRO DE SALUD ALAMO	02 - TUXPAN	150 - ALAMO TEMAPACHE	0001 - ALAMO	ALVARO OBREGON Y VENUSTIANO CARRANZA NO EXT COL C.P. (92710)	765	7844902
11	VZSSA007726	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ENTABLADERO	03 - POZA RICA	066 - ESPINAL	0008 - ENTABLADERO	CARRETERA CHOTE-COYUTA NO EXT NO TIENE, COL NO TIENE C.P. (93187)	784	8528446
12	VZSSA004390	HOSPITAL GENERAL PAPANTLA DR JOSÉ BURELO LENGUER	03 - POZA RICA	124 - PAPANTLA	0001 - PAPANTLA DE OLARTE	AVENIDA FRANCISCO I. MADERO NO. EXT 405 COL. CENTRO C.P. (93400)	784	8420084
13	VZSSA002438	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE HUAYACOCOTLA	03 - POZA RICA	042 - HUAYACOCOTLA	0006 - HUAYACOCOTLA	LAZARO CARDENAS NO EXT 3, COL NO TIENE C.P. (92600)	774	7585356
14	VZSSA004744	HOSPITAL REGIONAL POZA RICA DE HIDALGO	03 - POZA RICA	131 - POZA RICA DE HIDALGO	0001 - POZA RICA DE HIDALGO	DE LAS FLORES NO. EXT. NO TIENE, COL. LAS VEGAS C.P. (93340)	782	931 96 15
15	VZSSA007715	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE LLANO DE ENMEDIO	03 - POZA RICA	083 - TEHUETLAN DE MADERO	0037 - LLANO ENMEDIO	CARRETERA ALAMO-HUEYTEPAN DE MADERO NO EXT NO TIENE COL NO TIENE C.P. (92087)	746	700015
16	VZSSA006716	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAPACOYAN	04 - MARTINEZ DE LA TORRE	181 - TLAPACOYAN	0001 - TLAPACOYAN	AQUILES SERDAN ESQUINA ROJANO NO EXT NO TIENE COL CENTRO C.P. (93660)	235	355999
17	VZSSA007208	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE GUTIÉRREZ ZAMORA	04 - MARTINEZ DE LA TORRE	059 - GUTIÉRREZ ZAMORA	0001 - GUTIERREZ ZAMORA	DE LA CRUZ NO. EXT. 16 COL. PROVIDENCIA C.P. (93567)	766	845 09 57
18	VZSSA003351	HOSPITAL GENERAL MARTINEZ DE LA TORRE	04 - MARTINEZ DE LA TORRE	102 - MARTINEZ DE LA TORRE	0001 - MARTINEZ DE LA TORRE	CARRETERA FEDERAL TLAPACOYAN-NAUTLA KM. 35 NO. EXT NO TIENE, COL. LAS PALMAS C.P. (93600)	232	373 04 35
19	VZSSA003740	HOSPITAL GENERAL DE MISANTLA	04 - MARTINEZ DE LA TORRE	108 - MISANTLA	0001 - MISANTLA	PRAMBOYANES ESQUINA TABACHINES NO EXT. NO TIENE COL NO TIENE C.P. (93823)	235	3238406
20	SIN CLUES	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAUTLA DR. GERARDO DIAZ MORALES	04 - MARTINEZ DE LA TORRE	114 - NAUTLA	0001 - NAUTLA	AV. LOS ANGELES S/N, ESQUINA CALLE ADOLFO RUIZ CORTINEZ LOCALIDAD NAUTLA	S/N	S/N
21	VZSSA001121	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD COATEPEC	05 - XALAPA	038 - COATEPEC	0001 - COATEPEC	NICOLAS BRAVO ESQUINA HIDALGO NO. EXT. NO TIENE, COL COLONIA CENTRO C.P. (91500)	228	8460087
22	VZSSA000604	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD EL TECOLO	05 - XALAPA	184 - TEOCELO	0001 - TEOCELO	COVARRUBIAS NO. EXT. 2, COL. CENTRO C.P. (91053)	228	8210075
23	VZSSA008735	HOSPITAL GENERAL PEROTE VERACRUZ	05 - XALAPA	108 - PEROTE	0001 - PEROTE	PEDIGAMENTO NO. 28 COL. MORENAS DE SAN CARLOS C.P. (91272)	282	6880060
24	VZSSA016661	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE NAOLINCO	05 - XALAPA	112 - NAOLINCO	0001 - NAOLINCO DE VICTORIA	BOULEVARD VERACRUZ CARRETERA NAOLINCO-TRANQUILAN NO EXT NO TIENE COL NO TIENE C.P. (91400)	279	841 60 33 x
25	VZSSA000963	CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA DR MIGUEL DORANTES MESA	05 - XALAPA	087 - XALAPA	0001 - XALAPA-ENRIQUEZ	AGUASCALIENTES NO. EXT. 109 COL. PROGRESO MACUILTEPETL C.P. (91190)	228	8418899
26	VZSSA002905	CENTRO DE ALTA ESPECIALIDAD DR RAFAEL LUCIO	05 - XALAPA	087 - XALAPA	0001 - XALAPA-ENRIQUEZ	AVENIDA RUIZ CORTINES NO EXT 2203 COL COL UNIDAD HABITACIONAL C.P. (91020)	228	8144500
27	VZSSA002970	HOSPITAL REGIONAL DE XALAPA DR LUIS F NACHON	05 - XALAPA	087 - XALAPA	0001 - XALAPA-ENRIQUEZ	PEDRO MENDOZA NO EXT NO INT , ENTRE CALLE ALONSO OJEDA Y CALLE NICOLAS BRAVO, COL CENTRO C.P. (91000)	228	8188000
28	VZSSA004035	CENTRO DE SALUD XALAPA-ENRIQUEZ DR GASTON MELO	05 - XALAPA	087 - XALAPA	0001 - XALAPA-ENRIQUEZ	DIEGO LEÑO NO EXT 2485 COL CENTRO C.P. (91000)	228	8173547
29	VZSSA000510	HOSPITAL GENERAL ALTOTONGA EUFEMIA CAMACHO	06 - XALAPA	010 - ALTOTONGA	0001 - ALTOTONGA	JUAN DE LA LUZ ENRIQUEZ NO EXT 14 COL CENTRO C.P. (93700)	326	346 10 85
30	VZSSA018017	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS, VER	06 - XALAPA	009 - ALTO LUCERO DE GUTIERREZ BARRIOS	0001 - ALTO LUCERO	FRAY PEDRO DE GANTE NO EXT 1 COL CENTRO C.P. (91460)	219	831 03 68
31	VZSSA007356	HOSPITAL GENERAL CORDOBA VANOA	06 - CORDOBA	044 - CORDOBA	0001 - CORDOBA	KM. 341.5 CARRETERA A VERACRUZ NO EXT NO TIENE, COL INDUSTRIAL C.P. (94859)	271	717 3213
32	VZSSA002393	HOSPITAL GENERAL HUATUSCO DR. DARIO MENDEZ LIMA	06 - CORDOBA	078 - HUATUSCO	0001 - HUATUSCO DE CHICUELLAR	AVENIDA 2 PONIENTE ESQUINA CALLE 8 NO EXT 867, COL CENTRO C.P. (94100)	273	7340186
33	VZSSA001701	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TEZONAPA	06 - CORDOBA	173 - TEZONAPA	0001 - TEZONAPA	CARRETERA CORDOBA-TEZONAPA KM. 35 NO EXT NO TIENE COL RAYON C.P. (95106)	278	7587247
34	VZSSA008972	CENTRO DE SALUD CORDOBA	06 - CORDOBA	044 - CORDOBA	0001 - CORDOBA	21 ENTRE AVENIDA 11 Y 13 NO EXT 915 COL JARDINES C.P. (94840)	271	713735
35	VZSSA004860	HOSPITAL REGIONAL RIO BLANCO	07 - ORIZABA	138 - RIO BLANCO	0001 - RIO BLANCO	ENTRONQUE AUTOPISTA ORIZABA-PUEBLA KM. 2 NO EXT NO TIENE, COL REFORMA C.P. (94735)	272	7262703
36	VZSSA003096	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE TLAQUILPA VISTA HERMOSA	07 - ORIZABA	184 - TLAQUILPA	0026 - VISTA HERMOSA	CARRETERA TEHUIPANGO-VISTA HERMOSA NO EXT NO TIENE, COL NO TIENE C.P. (94200)	272	7140937
37	SIN CLUES	HOSPITAL DE SALUD MENTAL ORIZABA DR VICTOR M CORONA VASQUEZ	07 - ORIZABA	07 - ORIZABA	07 - ORIZABA	SIN DOMICILIO	S/N	S/N
38	VZSSA000405	CENTRO DE SALUD ORIZABA	07 - ORIZABA	07 - ORIZABA	07 - ORIZABA	AVENIDA COLON ORIENTE NO EXT 223, COL NO TIENE C.P. (94300)	272	7245990
39	VZSSA016016	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD ATZOMPA	07 - ORIZABA	147 - SOLEDAD ATZOMPA	0001 - SOLEDAD ATZOMPA	ZACATLAN, BARRIO TEPETECCO S/N	235	7362600
40	VZSSA006307	HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ	08 - VERACRUZ	193 - VERACRUZ	0001 - VERACRUZ	20 DE NOVIEMBRE NO EXT 1074, COL COL ZARAGOZA C.P. (91700)	229	935 12 28
41	VZSSA001720	HOSPITAL GENERAL DE TARIMOYA (VERACRUZ)	08 - VERACRUZ	193 - VERACRUZ	0001 - VERACRUZ	AVENIDA DEL ARBOL ENTRE SAUCO Y ENCARTELE NO EXT NO TIENE COL RESERVA TARIMOYA 2 C.P. (91055)	229	9086589
42	VZSSA010210	HOSPITAL GENERAL DE BOCA DEL RIO	08 - VERACRUZ	028 - BOCA DEL RIO	0001 - BOCA DEL RIO	CALLE AQUILES SERDAN NO EXT NO TIENE, COL COL RICARDO FLORES MAGON C.P. (94290)	229	9234830
43	VZSSA000880	HOSPITAL GENERAL DE CARDEL	08 - VERACRUZ	048 - LA ANTIGUA	0001 - JOSE CARDEL	ALBINO BARRENO EXT 53 COL NO TIENE C.P. (91580)	296	9624040
44	VZSSA007754	HOSPITAL GENERAL TLALIXCOYAN	08 - VERACRUZ	191 - TLALIXCOYAN	0001 - TLALIXCOYAN	JOSE E VILLEGAS ESQUINA IGNACIO ALDAMA NO EXT NO TIENE COL COLONIA CENTRO C.P. (95275)	295	9670669
45	VZSSA007351	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE ALVARADO	08 - VERACRUZ	011 - ALVARADO	0001 - ALVARADO	VENUSTIANO CARRANZA NO EXT S COL CENTRO C.P. (95250)	297	893 28 15
46	VZSSA008062	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS SOLEDAD DE DOBLADO	08 - VERACRUZ	148 - SOLEDAD DE DOBLADO	0001 - SOLEDAD DE DOBLADO	FRANCISCO JAVIER MINA S/N COL LOS PINOS C.P. (94340)	279	813 8000
47	VZSSA001584	HOSPITAL GENERAL COSAMALOAPAN DR VICTOR MANUEL MEALLA GONZALEZ	09 - COSAMALOAPAN	045 - COSAMALOAPAN DE CARPIO	0001 - COSAMALOAPAN	NICOLAS BRAVO NO EXT 306, COL NO TIENE C.P. (95400)	288	882 053
48	VZSSA013801	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD DE JOSE AZUETA	09 - COSAMALOAPAN	163 - JOSE AZUETA	0001 - VILLA AZUETA	AVENIDA JUAN TENORIO ESQUINA CORREDOR COBAEV NO. EXT NO TIENE, COL NO TIENE C.P. (95883)	283	8730857
49	VZSSA004614	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD PLAYA VICENTE	09 - COSAMALOAPAN	160 - PLAYA VICENTE	0001 - PLAYA VICENTE	HELIODORO OCAMPO NO EXT 100, COL NO TIENE C.P. (95600)	283	8730270
50	VZSSA006526	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD TLACOTALPAN	09 - COSAMALOAPAN	178 - TLACOTALPAN	0001 - TLACOTALPAN	VENUSTIANO CARRANZA ESQUINA GENERAL ANAYA NO EXT NO TIENE, COL CENTRO C.P. (95340)	288	884 3015
51	VZSSA006573	HOSPITAL GENERAL DE TIERRA BLANCA JESUS GARCIA CORONA	09 - COSAMALOAPAN	174 - TIERRA BLANCA	0001 - TIERRA BLANCA	ADOLFO MARTINEZ NO EXT. S/N, NUMERO, COL NO TIENE C.P. (95100)	294	7426977

SESVER/DJ/020 /2025
ADJ
00000206

NUMERO	CLUES	NOMBRE DE LA UNIDAD	NOMBRE JURISDICCIÓN	NOMBRE MUNICIPIO	NOMBRE LOCALIDAD	DOMICILIO	CLAVE LADA	NUMERO DE TELEFONO LOCAL
52	VZSSA015611	HOSPITAL GENERAL ISLA	09 - COSAMALOAPAN	027 - ISLA	0001 - ISLA	CARRETERA SANTIAGO TUXTLA/ISLA PROLONGACION RAUL SANDOVAL NO EXT. NO TIENE COL. NO TIENE C.P. (95643)	283	874 32 08
53	VZSSA000978	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD CATEMACO	10 - SAN ANDRÉS TUXTLA	032 - CATEMACO	0001 - CATEMACO	CARRETERA A SONTECOMAPAN NO EXT NO TIENE COL. LINDA VISTA C.P. (95870)	294	943 10 39
54	VZSSA005906	HOSPITAL GENERAL DE SANTIAGO TUXTLA	10 - SAN ANDRÉS TUXTLA	045 - SANTIAGO TUXTLA	0001 - SANTIAGO TUXTLA	CARRETERA SANTIAGO/ISLA KM 1.5 NO EXT NO TIENE COL. RANCHO CRUSTETA C.P. (95810)	294	9470659
55	VZSSA000493	HOSPITAL GENERAL SAN ANDRÉS TUXTLA DR. BERNARDO PEÑA	10 - SAN ANDRÉS TUXTLA	041 - SAN ANDRES TUXTLA	0001 - SAN ANDRÉS TUXTLA	JUAN DE LA BARRERA NO. EXT. 54, COL. BELEN GRANDE C.P. (95700)	294	9420447
56	VZSSA000963	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD SUCHILAPAN DEL RIO CARMEN BONAPAS DE LOPEZ ARIAS	10 - SAN ANDRÉS TUXTLA	087 - JESUS CARRANZA	0053 - SUCHILAPAN DEL RIO	ZARAGOZA ESQUINA REFORMA NO. EXT. NO TIENE COL. NO TIENE C.P. (95870)	924	2441583
57	VZSSA007787	HOSPITAL GENERAL DE OLUTA-ACAYUCAN	10 - SAN ANDRÉS TUXTLA	16 - OLUTA	0001 - OLUTA	CARRETERA ACAYUCAN-OLUTA KM 113/10 EXT. NO TIENE COL. NO TIENE C.P. (96460)	924	245 64 09
58	VZSSA015829	HOSPITAL GENERAL COSOLEACAQUE	04 - COATZACOALCOS II	048 - COSOLEACAQUE	0001 - COSOLEACAQUE	FERNANDO LOPEZ ARIAS NO EXT. SIN NUMERO COL. BARRIO PRIMERO C.P. (96350)	922	2540443
59	VZSSA000150	HOSPITAL REGIONAL DE COATZACOALCOS DR. VALENTIN GOMEZ FARIAS	04 - COATZACOALCOS II	039 - COATZACOALCOS	0001 - COATZACOALCOS	ZARAGOZA NO. EXT. 80, COL. CENTRO C.P. (96400)	921	2125 12
60	VZSSA016435	HOSPITAL UBR LA COMUNIDAD DR. PEDRO CORONEL PEREZ	04 - COATZACOALCOS II	061 - LAS CHOAPAS	0001 - LAS CHOAPAS	FRACCIONAMIENTO S/NO. EXT. LOTE GENERAL 251-D NO. INT. FRACCION 2, COL. J. MARIO ROSADO MORALES C.P. (96900)	923	2372083
61	VZSSA007684	HOSPITAL COMUNITARIO DE TONALAPAN	04 - COATZACOALCOS II	104 - MECAYAPAN	0072 - TONALAPA	CARRETERA A PAJAPAN ESQUINA JUAN DE LA LUZ ENRIQUE NO EXT NO TIENE COL NO TIENE C.P. (95910)	924	219 41 06
62	VZSSA007573	HOSPITAL DE LA COMUNIDAD LA LAGUNA POBLADO 6	04 - COATZACOALCOS II	210 - MINATITLAN	0080 - LA LAGUNA (POBLADO SEIS MINATITLAN)	AVENIDA MINATITLAN NO. EXT. NO TIENE NO. INT. , COL. NO TIENE C.P. (96900)	924	2900502
63	VZSSA009690	HOSPITAL COMUNITARIO DE IXHUATLAN DEL SURESTE	04 - COATZACOALCOS II	082 - IXHUATLAN DEL SURESTE	0001 - IXHUATLAN DEL SURESTE	CARRETERA HACIENDA AL NO. EXT. NO TIENE, COL. CENTRO C.P. (96560)	921	2480185
64	VZSSA003509	HOSPITAL GENERAL DE MINATITLAN	04 - COATZACOALCOS II	108 - MINATITLAN	0001 - MINATITLAN	AVENIDA 16 DE OCTUBRE NO. EXT. 114, COL. SANTA CLARA C.P. (96760)	922	3233177
65	VZSSA010095	CENTRO DE SALUD CON SERVICIOS AMPLIADOS TATAHUICAPAN	04 - COATZACOALCOS II	098 - TATAHUICAPAN DE JUAREZ	0001 - TATAHUICAPAN	CARRETERA TATAHUICAPAN-HUAZUNTLAN S/N, PASANDO LA GASOLINERIA	921	180 6060
66	VZSSA015855	CENTRO DE SALUD CON HOSPITALIZACION DE LA LOCALIDAD DE ALLENDE VCP.	04 - COATZACOALCOS II	039 - COATZACOALCOS	0071 - ALLENDE	ENTRE FRANCISCO B. Y FRANCISCO I. MADERO NO. EXT. NO TIENE, COL. LIMETAS C.P. (96180)	921	2132702
67	VZSSA001275	CENTRO DE SALUD AGUA DULCE	04 - COATZACOALCOS II	004 - AGUA DULCE	0001 - AGUA DULCE	BARBERAN Y COLLAR NO. EXT. 10, COL. NO TIENE C.P. (96690)	921	2130559
68	VZSSA007026	CENTRO DE SALUD LAS CHOAPAS	04 - COATZACOALCOS II	061 - LAS CHOAPAS	0001 - LAS CHOAPAS	HIDALGO NO. EXT. 402, COL. CENTRO C.P. (96900)	923	2170069
69	VZSSA001191	CENTRO DE SALUD COATZACOALCOS	04 - COATZACOALCOS II	039 - COATZACOALCOS	0001 - COATZACOALCOS	AVENIDA CRISTOBAL COLON NO. EXT. 310, COL. CENTRO C.P. (96400)	921	2121555

SESVER/DC-1020/2025 ADA

VERACRUZ SECRETARÍA DE SALUD DE VERACRUZ
28 MAR 2025
IMSS-B
2025

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO el Folio en credencial para votar, por ser un dato identificativo de conformidad Artículos, 72 de la Ley 875 LTAIPEV; 3 fracción X, 12, 13, 14 de la Ley 316 PDPPSOEV y Trigésimo Octavo fracciones I y II, de los L G C D I E V P .

2.- ELIMINADO el Teléfono particular, por ser un dato identificativo de conformidad Artículos, 72 de la Ley 875 LTAIPEV; 3 fracción X, 12, 13, 14 de la Ley 316 PDPPSOEV y Trigésimo Octavo fracciones I y II, de los LGCDIEVP.

3.- ELIMINADO el correo electrónico, por ser un dato identificativo de conformidad Artículos, 72 de la Ley 875 LTAIPEV; 3 fracción X, 12, 13, 14 de la Ley 316 PDPPSOEV y Trigésimo Octavo fracciones I y II, de los LGCDIEVP.

*"LTAIPEV: Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; PDPPSOEV: Ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; LGCDIEVP: Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas."

Realizada con el generador de versiones públicas, desarrollado por el Gobierno Municipal de Guadalajara, en cooperación del Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco y autorizada para uso del Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), por ser un dato identificativo de conformidad Artículos, 72 de la Ley 875 LTAIPEV; 3 fracción X, 12, 13, 14 de la Ley 316 PDPPSOEV y Trigésimo Octavo fracciones I y II, de los LGCDIEVP

.

2.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), por ser un dato identificativo de conformidad Artículos, 72 de la Ley 875 LTAIPEV; 3 fracción X, 12, 13, 14 de la Ley 316 PDPPSOEV y Trigésimo Octavo fracciones I y II, de los LGCDIEVP

.

3.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), por ser un dato identificativo de conformidad Artículos, 72 de la Ley 875 LTAIPEV; 3 fracción X, 12, 13, 14 de la Ley 316 PDPPSOEV y Trigésimo Octavo fracciones I y II, de los LGCDIEVP

.

*"LTAIPEV: Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; PDPPSOEV: Ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; LGCDIEVP: Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas."

Realizada con el generador de versiones públicas, desarrollado por el Gobierno Municipal de Guadalajara, en cooperación del Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco y autorizada para uso del Instituto Veracruzano de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.