



**SESVER/DA/C-027/2025**

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

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

**IMPORTE MÍNIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE HEMODIÁLISIS:** **\$7,724,720.50** (SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 50 /100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **\$1,235,955.28** (UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 28/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÍNIMO** DE **\$8,960,675.78** (OCHO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N.).

**IMPORTE MÁXIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE HEMODIÁLISIS:** **\$38,629,624.50** (TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 50/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **\$6,180,739.92** (SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÁXIMO** DE **\$44,810,364.42** (CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL TRESIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N.).

**IMPORTE MÍNIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO:** **\$657,614.00** (SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **\$105,218.24** (CIENTO CINCO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 24/100 M.N.), HACIENDO UN **IMPORTE TOTAL MÍNIMO** DE **\$762,832.24** (SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 24/100 M.N.).

**IMPORTE MÁXIMO DEL CONTRATO POR SESIONES DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO:** **\$2,663,336.70** (DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 70/100 M.N.) MÁS EL 16% DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (I.V.A.) DE **\$426,133.87** (CUATROCIENTOS VEINTISÉIS MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS 87/100 M.N.), HACIENDO UN IMPORTE TOTAL MÁXIMO DE **\$3,089,470.57** (TRES MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N.).

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

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 01 DE ENERO AL 31 DE MARZO DE 2025.

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

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

**NÚMERO PROVEEDOR:** 42483.

**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 01 DE ENERO DE 2025

PARTIDA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	IMPORTE MÍNIMO HEMODIÁLISIS		IMPORTE MÁXIMO HEMODIÁLISIS	IMPORTE MÍNIMO TERAPIA REEMPLAZO RENAL	IMPORTE MÁXIMO TERAPIA REEMPLAZO RENAL
33903	ASE ACREDITABLE	SUBTOTAL	\$7,724,720.50	\$38,629,624.50	\$657,614.00	\$2,663,336.70
		IVA	\$1,235,955.28	\$6,180,739.92	\$105,218.24	\$426,133.87
		TOTAL	\$8,960,675.78	\$44,810,364.42	\$762,832.24	\$3,089,470.57

LARR/KLAV/LPH

VERACRUZ  
GOBIERNO DEL ESTADO

SS SESVER  
Secretaría de Salud Servicios de Salud de Veracruz

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ

AFFECTACIÓN PRESUPUESTAL

27 MAR 2025

APORTACIÓN SOLIDARIA ESTATAL

AÑO DE RECURSO 2025

DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL



POR AMOR A  
**VERACRUZ**