



SESVER/DA/C-083/2025

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Invitación a Cuando Menos Tres Proveedores N° ICTP-103T00000-009-2025.

OBJETO: Contratación abierta del servicio de sesiones de radioterapia para pacientes del Centro Estatal de Cancerología "Dr. Miguel Dorantes Mesa".

IMPORTE MÍNIMO DEL CONTRATO: Subtotal de **\$1,650,000.00** (Un millón seiscientos cincuenta mil pesos 00/100 M.N.) más el 16% del Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de **\$264,000.00** (Doscientos sesenta y cuatro mil pesos 00/100 M.N.) haciendo un importe total mínimo de **\$1,914,000.00** (Un millón novecientos catorce mil pesos 00/100 M.N.).

IMPORTE MÁXIMO DEL CONTRATO: Subtotal de **\$4,125,000.00** (Cuatro millones ciento veinticinco mil pesos 00/100 M.N.) más el 16% del Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de **\$660,000.00** (Seiscientos sesenta mil pesos 00/100 M.N.) haciendo un importe total de **\$4,785,000.00** (Cuatro millones setecientos ochenta y cinco mil pesos 00/100 M.N.).

CONDICIONES DE PAGO: El pago se realizará en moneda nacional, mediante transferencia electrónica por mensualidades vencidas por parte de la Subdirección de Recursos Financieros de "SESVER", en un plazo de **30 (Treinta)** días naturales contados a partir de la presentación de la factura debidamente requisitada y **validada** por el Director y/o Administrador del Centro Estatal de Cancerología "Dr. Miguel Dorantes Mesa", acompañada del listado de pacientes que han recibido sesiones de radioterapia, debidamente sellado y firmado por parte del Departamento de Radio Oncología, junto con copia de la solicitud de referencia que avale la cantidad de sesiones realizadas a entera satisfacción de "SESVER".

PLAZO DE EJECUCIÓN: Del 16 de julio al 31 de diciembre de 2025.

PROVEEDOR: Clínica de Oncología y Radioterapia "Dr. Ricardo Muñoz Ceballos, S.A. de C.V.

NÚMERO DE PADRÓN SEFIPLAN: 55639.

R.F.C. DEL PROVEEDOR: COR9604152E5.

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 16 de julio de 2025.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO	PARTIDA	UNIDAD APLICATIVA	PROGRAMA	COSTO UNITARIO POR SESIÓN	NÚMERO TOTAL MÍNIMO DE SESIONES	IMPORTE MÍNIMO	NÚMERO TOTAL MÁXIMO DE SESIONES	IMPORTE MÁXIMO
FASSA	33901	38	21206	\$1,500.00	1100	\$1,650,000.00	2750	\$4,125,000.00
SUBTOTAL						\$1,650,000.00	SUBTOTAL	\$4,125,000.00
I.V.A.						\$264,000.00	I.V.A.	\$660,000.00
TOTAL						\$1,914,000.00	TOTAL	\$4,785,000.00

AAB/KHAY/LHE



00000001

