**Dirección de Prestaciones Médicas**

Unidad de Atención Médica

Coordinación de Unidades de Primer Nivel

Coordinación de Unidades de Segundo Nivel

Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad

**ANEXO TÉCNICO**

1. **DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN:** Contratación del **“Servicio de impresión de Blocks de Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo”**, con el propósito de cubrir los requerimientos de las Coordinaciones de Unidades de Primer Nivel (CUPN), Unidades de Segundo Nivel (CUSN) y de Unidades Médicas de Alta Especialidad (CUMAE), durante el ejercicio presupuestal 2025.

**CLAVE CUCOP:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLASIFICADOR CUCOP PARA AMBAS PARTIDAS (CLAVE 8 DÍGITOS)** | **CLASIFICADOR CUCOP + PARA AMBAS PARTIDAS (CLAVE 9 DÍGITOS)** | **CONCEPTO** |
| 33600002 | 33603-0002 | Servicio de impresión de documentos oficiales para la prestación de Servicios Públicos |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN CORTA** | **COORDINACIÓN SOLICITANTE** | **CANTIDAD SOLICITADA** |
| Impresión de Blocks de Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo. | Unidades de Primer Nivel | 19,680 |
| Unidades de Segundo Nivel | 2,200 |
| Unidades Médicas de Alta Especialidad | 5,397 |
| **TOTAL** | | **27,277** |

**ESPECIFICACIONES  TÉCNICAS PARA LA IMPRESIÓN DE “BLOCKS DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO”.**

* Block con 50 juegos, cada juego consta de:

Original (papel bond blanco)

Primera copia (papel bond seguridad verde)

Segunda copia (papel bond seguridad blanco)

* Medidas: 21 X 9.2 cms.
* Portada y contraportada en cartulina color crema de 200 grs.
* Portada, impresión en tinta café.
* Interior de la portada: Impresión de “Instrucciones importantes para el manejo de los blocks de Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo”. Impresión cabeza-cabeza con relación a la portada. Impresión en tinta café.
* Recibo (carátula) en papel ledger color ante de 120 grs. Impresión en tinta café.
* Reverso del Recibo (carátula), impresión de “Transferencias”, impresión cabeza-cabeza con relación al anverso, impresión en tinta café.
* Contraportada: Impresión de “Relación de folios de originales de certificados de incapacidad entregados a la Dirección de la Unidad”. Impresión cabeza-cabeza con relación a la portada. Impresión en tinta café.
* Acabado del block: lomo con cinta plástica color café, cosido con dos grapas de alambre y para seguridad, una tira flejadora transparente de 5 mms. de ancho colocada a lo ancho del block y sellada con calor.
* Empaque: caja de cartón con 20 blocks. Cada caja deberá llevar una etiqueta de ¼ de careta con los datos que identifiquen el contenido (OOAD/UMAE, series y folios), y para seguridad dos tiras flejadoras de color negro con logotipo del IMSS, de 01 cm. de ancho colocado una a lo largo y otra a lo ancho.

**Portada:**

* Impresión cabeza-cabeza con relación a los Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo.
* Impresión en tinta café.
* Impresión de la abreviatura de la OOAD/UMAE, series y folios de inicio y final del block.
* En todos los folios deberán imprimirse 6 dígitos, completando con ceros a la izquierda de las cifras significativas.
* Impresión en tinta negra de la leyenda **CANCELADO** en los Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo con folio **1000000** de todas las series (será el único folio que se imprima con siete dígitos).

**Interior de la portada:** “Instrucciones importantes para el manejo de los blocks de Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo”.

* Impresión en el interior de la portada.
* Impresión cabeza-cabeza con relación a la portada.
* Impresión en tinta café.

**“Recibo”** (carátula):

* Papel ledger color ante de 120 grs.
* Impresión general en tinta café.
* Impresión de series, folios y abreviatura de la OOAD/UMAE en tinta roja.
* En todos los folios deberán imprimirse 6 dígitos, completando con ceros a la izquierda de las cifras significativas.
* Impresión en tinta negra de la leyenda **CANCELADO** en los Certificados de Incapacidad con folio **1000000** de todas las series (será el único folio que se imprima con siete dígitos).
* Al lado izquierdo dejar un margen de 1.2 cms. marcando perforaciones para facilitar su desprendimiento.

**Reverso del “Recibo”** (carátula)

* Impresión general en tinta café.
* Impresión de “Transferencias” en tinta roja.
* Impresión cabeza-cabeza con relación al anverso.

**“Respaldo”**

* Cartulina color crema de 200 grs.
* Impresión de la palabra **“RESPALDO”** en tinta café, al centro de la mitad superior del formato.
* Imprimir en tinta café el recuadro con el mensaje “No olvide…”, en el ángulo inferior derecho.
* Al lado izquierdo dejar un margen de 1.2 cms. Marcando perforaciones para facilitar su desprendimiento.
* Será intercalado entre el primer y segundo juegos del block y deberá ser utilizado como respaldo.

**Original:**

* Papel bond blanco de 90 grs.
* Impresión al frente a cuatro tintas: café, verde, roja y negra.
* Impresión general en tinta café.
* Impresión del logotipo en tinta verde institucional.
* Impresión de series y folios en tinta roja.
* En todos los folios deberán imprimirse 6 dígitos, completando con ceros a la izquierda de las cifras significativas.
* Impresión en tinta negra de la leyenda **CANCELADO** en los Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo con folio **1000000** de todas las series (será el único folio que se imprima con siete dígitos)
* Impresión en tinta negra de abreviaturas de OOAD/UMAE.
* Área de carbonizado al reverso.
* Al lado izquierdo dejar un margen de 1.2 cms. Marcando perforaciones para facilitar su desprendimiento.

**IMPORTANTE, CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD:** Fondo de seguridad rayado en el recuadro superior derecho. Dentro del área del fondo de seguridad escondida la palabra **“ORIGINAL”,** en impresión horizontal abajo del nombre del asegurado. Logoline en la línea de matrícula del médico, la cual se formará con la repetición de las siglas IMSSIMSSIMSSIMSS. Deberá aparecer completo (cuatro dígitos por año) en impresión invertida (letra calada), el periodo de vigencia del block 2026-2028.

**Reverso del original:**

* Área de carbonizado en tinta negra por medio del sistema “Hot Spot” en caliente a 80° centígrados, garantizado a todo cambio de temperatura. El carbonizado deberá garantizarse por 3 años a cualquier cambio de temperatura.

**Primera copia: “Copia Patrón”:**

* Papel bond seguridad verde de 90 grs.
* Impresión al frente a tres tintas: café, verde y roja.
* Impresión general en tinta café.
* Impresión de logotipo con pantalla en tinta verde institucional.
* Impresión en tinta roja de la leyenda: **COPIA PATRÓN**.
* Impresión de abreviatura de OOAD/UMAE, series y folios en tinta negra.
* En todos los folios deberán imprimirse 6 dígitos, completando con ceros a la izquierda en las cifras significativas.
* Impresión en tinta negra de la leyenda **CANCELADO** en los Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo, con folio **1000000** de todas las series (será el único folio que se imprima con siete dígitos).
* Al lado izquierdo dejar un margen de 1.2 cms. Marcando perforaciones para facilitar su desprendimiento.

**Reverso de la primera copia:**

* Área de carbonizado en tinta negra por medio del sistema “Hot Spot” en caliente a 80° centígrados, garantizado a todo cambio de temperatura. El carbonizado deberá garantizarse por 3 años a cualquier cambio de temperatura.

**Segunda copia “Copia Asegurado”:**

* Papel bond seguridad blanco de 120 grs. con fibras ópticas visibles e invisibles.
* Impresión al frente a tres tintas: café, verde y roja.
* Impresión atrás a una tinta: café.
* Impresión general en tinta café.
* Impresión de logotipo en tinta termo cromática verde institucional.
* Impresión en tinta roja de las leyendas: **COPIA ASEGURADO** y “Verifique que su número de seguridad social esté correctamente anotado”.
* Impresión de abreviatura de OOAD/UMAE, series y folios en tinta negra.
* En todos los folios deberán imprimirse 6 dígitos, completando con ceros a la izquierda de las cifras significativas.
* Impresión en tinta negra de la leyenda **CANCELADO** en los certificados de incapacidad con folio **1000000** de todas las series (será el único folio que se imprima con siete dígitos).
* Al lado izquierdo dejar un margen de 1.2 cms. Marcando perforaciones para facilitar su desprendimiento.

**IMPORTANTE, CARACTERÍSTICAS DE SEGURIDAD:** Fondo de seguridad rayado en el recuadro superior derecho. Dentro del área del fondo de seguridad escondida la palabra **“COPIA”,** en impresión horizontal abajo del nombre del asegurado. Logoline en la línea de matrícula del médico, la cual se formará con la repetición de las siglas IMSSIMSSIMSSIMSS. Imprimir en el margen derecho inferior y superior la leyenda “IMSS COPIA ASEGURADO” utilizando tinta invisible que se pueda reconocer a través de luz ultravioleta. Deberá aparecer completo (cuatro dígitos por año) en impresión invertida (letra calada), el periodo de vigencia del block 2026-2028. Asimismo, en la parte inferior derecha recuadro con medidas de 1.5 cms. de base por 0.4 cms. de altura,con un recubrimiento para raspar (scratch off) color plata, que oculte el “Folio Bancario” de 4 dígitos impresos con tinta indeleble negra con la leyenda debajo de este recuadro impresa en color rojo, **“No Raspar”** Uso Exclusivo del Banco, al reverso se deberá imprimir una plasta color negro a la misma altura del recubrimiento cubriendo totalmente al mismo, dichos folios serán proporcionados dos días hábiles posteriores a la notificación del fallo al proveedor adjudicado, para lo cual esté deberá acudir a la División de Subsidios y Ayudas, sita en Toledo No. 21, 1er piso, Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, en un horario de 9 a 16 hrs. previa comunicación con Constantino Valladares Rodríguez, al teléfono 5238-2700, ext. 12250, para recibirlos, la entrega recepción de los folios bancarios deberá asentarse por escrito.

**Esta copia deberá llevar tinta borrable de color café en los campos de:** días autorizados (letra) y número y a partir: Día-Mes-Año.

**Contraportada:** “Relación de folios de originales de los Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo entregados a la Dirección de la Unidad”.

* Impresión en la contraportada.
* Impresión cabeza-cabeza con relación a la portada.
* Impresión en tinta café.

**Cuadros de distribución de los impresos relativos a las Coordinaciones de Unidades de Primer Nivel (CUPN), de Unidades de Segundo Nivel (CUSN) y de Unidades Médicas de Alta Especialidad (CUMAE) para conocimiento del Almacén de Programas Especiales y Red Fría, encargada de Realizar la citada distribución:**

* **CUPN**

| **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA** | **NÚMERO DE BLOCKS** | **FOLIO INICIAL** | **FOLIO FINAL** |
| --- | --- | --- | --- |
| AGUASCALIENTES | 260 | MU 978551 | MU 991550 |
| BAJA CALIFORNIA | 630 | MU 991551 | MU 999999 |
| MV 000001 | MV 023050 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 180 | MV 023051 | MV 032050 |
| CAMPECHE | 140 | MV 032051 | MV 039050 |
| COAHUILA | 770 | MV 039051 | MV 077550 |
| COLIMA | 160 | MV 077551 | MV 085550 |
| CHIAPAS | 400 | MV 085551 | MV 105550 |
| CHIHUAHUA | 870 | MV 105551 | MV 149050 |
| DURANGO | 200 | MV 149051 | MV 159050 |
| GUANAJUATO | 1,000 | MV 159051 | MV 209050 |
| GUERRERO | 270 | MV 209051 | MV 222550 |
| HIDALGO | 230 | MV 222551 | MV 234050 |
| JALISCO | 2,320 | MV 234051 | MV 350050 |
| MEXICO ORIENTE | 1,760 | MV 350051 | MV 438050 |
| MEXICO PONIENTE | 1,060 | MV 438051 | MV 491050 |
| MICHOACAN | 280 | MV 491051 | MV 505050 |
| MORELOS | 190 | MV 505051 | MV 514550 |
| NAYARIT | 220 | MV 514551 | MV 525550 |
| NUEVO LEON | 900 | MV 525551 | MV 570550 |
| OAXACA | 240 | MV 570551 | MV 582550 |
| PUEBLA | 610 | MV 582551 | MV 613050 |
| QUERETARO | 340 | MV 613051 | MV 630050 |
| QUINTANA ROO | 460 | MV 630051 | MV 653050 |
| SAN LUIS POTOSI | 410 | MV 653051 | MV 673550 |
| SINALOA | 440 | MV 673551 | MV 695550 |
| SONORA | 270 | MV 695551 | MV 709050 |
| TABASCO | 320 | MV 709051 | MV 725050 |
| TAMAULIPAS | 750 | MV 725051 | MV 762550 |
| TLAXCALA | 80 | MV 762551 | MV 766550 |
| VERACRUZ NORTE | 400 | MV 766551 | MV 786550 |
| VERACRUZ SUR | 290 | MV 786551 | MV 801050 |
| YUCATAN | 560 | MV 801051 | MV 829050 |
| ZACATECAS | 210 | MV 829051 | MV 839550 |
| D.F NORTE | 790 | MV 839551 | MV 879050 |
| D.F. SUR | 1,670 | MV 879051 | MV 962550 |
| **TOTAL** | **19,680** |  |  |

* **CUSN**

| **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA** | **NÚMERO DE BLOCKS** | **FOLIO INICIAL** | **FOLIO FINAL** |
| --- | --- | --- | --- |
| AGUASCALIENTES | 20 | MV 978551 | MV 979550 |
| BAJA CALIFORNIA | 20 | MV 979551 | MV 980550 |
| BAJA CALIFORNIA SUR | 389 | MV 980551 | MV 999999 |
| 51 | MX 000001 | MX 002550 |
| CAMPECHE | 20 | MX 002551 | MX 003550 |
| CHIHUAHUA | 20 | MX 003551 | MX 004550 |
| CHIAPAS | 20 | MX 004551 | MX 005550 |
| COAHUILA | 780 | MX 005551 | MX 044550 |
| COLIMA | 20 | MX 044551 | MX 045550 |
| NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 20 | MX 045551 | MX 046550 |
| SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO | 20 | MX 046551 | MX 047550 |
| DURANGO | 20 | MX 047551 | MX 048550 |
| GUERRERO | 20 | MX 048551 | MX 049550 |
| GUANAJUATO | 20 | MX 049551 | MX 050550 |
| HIDALGO | 20 | MX 050551 | MX 051550 |
| JALISCO | 20 | MX 051551 | MX 052550 |
| EDO. DE MÉX. ORIENTE | 20 | MX 052551 | MX 053550 |
| EDO. DE MÉX. PONIENTE | 20 | MX 053551 | MX 054550 |
| MICHOACÁN | 20 | MX 054551 | MX 055550 |
| MORELOS | 20 | MX 055551 | MX 056550 |
| NAYARIT | 20 | MX 056551 | MX 057550 |
| NUEVO LEÓN | 20 | MX 057551 | MX 058550 |
| OAXACA | 20 | MX 058551 | MX 059550 |
| PUEBLA | 20 | MX 059551 | MX 060550 |
| QUERÉTARO | 20 | MX 060551 | MX 061550 |
| QUINTANA ROO | 100 | MX 061551 | MX 066550 |
| SINALOA | 20 | MX 066551 | MX 067550 |
| SAN LUIS POTOSÍ | 20 | MX 067551 | MX 068550 |
| SONORA | 60 | MX 068551 | MX 071550 |
| TABASCO | 20 | MX 071551 | MX 072550 |
| TAMAULIPAS | 20 | MX 072551 | MX 073550 |
| TLAXCALA | 20 | MX 073551 | MX 074550 |
| VERACRUZ NORTE | 20 | MX 074551 | MX 075550 |
| VERACRUZ SUR | 220 | MX 075551 | MX 086550 |
| YUCATÁN | 20 | MX 086551 | MX 087550 |
| ZACATECAS | 20 | MX 087551 | MX 088550 |
| **TOTAL** | **2,200** |  |  |

* **Claves y abreviaturas por OOAD de la CUPN y CUSN:**

| **RELACIÓN DE OOAD CON SUS RESPECTIVAS CLAVES Y ABREVIATURAS** | | |
| --- | --- | --- |
| **CLAVE** | **DELEGACIÓN** | **ABREVIATURA** |
| 1 | AGUASCALIENTES | AGS |
| 2 | BAJA CALIFORNIA | BC |
| 3 | BAJA CALIFORNIA SUR | BCS |
| 4 | CAMPECHE | CAMP |
| 5 | COAHUILA | COAH |
| 6 | COLIMA | COL |
| 7 | CHIAPAS | CHIS |
| 8 | CHIHUAHUA | CHIH |
| 10 | DURANGO | DGO |
| 11 | GUANAJUATO | GTO |
| 12 | GUERRERO | GRO |
| 13 | HIDALGO | HGO |
| 14 | JALISCO | JAL |
| 15 | EDO. DE MÉX. ORIENTE | MEX O |
| 16 | EDO. DE MÉX. PONIENTE | MEX P |
| 17 | MICHOACÁN | MICH |
| 18 | MORELOS | MOR |
| 19 | NAYARIT | NAY |
| 20 | NUEVO LEÓN | N L |
| 21 | OAXACA | OAX |
| 22 | PUEBLA | PUE |
| 23 | QUERÉTARO | QRO |
| 24 | QUINTANA ROO | Q ROO |
| 25 | SAN LUIS POTOSÍ | SLP |
| 26 | SINALOA | SIN |
| 27 | SONORA | SON |
| 28 | TABASCO | TAB |
| 29 | TAMAULIPAS | TAMP |
| 30 | TLAXCALA | TLAX |
| 31 | VERACRUZ NORTE | VER N |
| 32 | VERACRUZ SUR | VER S |
| 33 | YUCATÁN | YUC |
| 34 | ZACATECAS | ZAC |
| 39 | NORTE DE LA CIUDAD DE MÉXICO | DEL N |
| 40 | SUR DE LA CIUDAD DE MÉXICO | DEL S |

* **CUMAE**

| **UMAE** | **NÚMERO DE BLOCKS** | **FOLIO INICIAL** | **FOLIO FINAL** |
| --- | --- | --- | --- |
| UMAE-HES 71 Torreón | 30 | MX 88551 | MX 90050 |
| UMAE-HES CMN Siglo XXI | 300 | MX 90051 | MX 105050 |
| UMAE-HES 1 CMN Mérida | 70 | MX 105051 | MX 108550 |
| UMAE-HES 14 Veracruz | 90 | MX 108551 | MX 113050 |
| UMAE-HES 2 CMN Obregón | 150 | MX 113051 | MX 120550 |
| UMAE-HES 25 Monterrey | 40 | MX 120551 | MX 122550 |
| UMAE-HES 1 CMN Bajío | 300 | MX 122551 | MX 137550 |
| UMAE-HP CMN Siglo XXI | 2 | MX 137551 | MX 137650 |
| UMAE-HTO CMN Puebla | 100 | MX 137651 | MX 142650 |
| UMAE-HONCO CMN Siglo XXI | 1,200 | MX 142651 | MX 202650 |
| UMAE-HP CMN Occidente | 10 | MX 202651 | MX 203150 |
| UMAE-HES CMN Occidente | 160 | MX 203151 | MX 211150 |
| UMAE-HGP 48 CMN Bajío | 50 | MX 211151 | MX 213650 |
| UMAE-HGO CMN Occidente | 100 | MX 213651 | MX 218650 |
| UMAE-HGO 3 CMN La Raza | 220 | MX 218651 | MX 229650 |
| UMAE-HTO 21 Monterrey | 80 | MX 229651 | MX 233650 |
| UMAE-HGO 23 Monterrey | 100 | MX 233651 | MX 238650 |
| UMAE-HES CMN La Raza | 200 | MX 238651 | MX 248650 |
| UMAE-HC CMN Siglo XXI | 100 | MX 248651 | MX 253650 |
| UMAE-HTO VFN | 800 | MX 253651 | MX 293650 |
| UMAE-HGO 4 San Angel | 400 | MX 293651 | MX 313650 |
| UMAE-HTO Lomas Verdes | 790 | MX 313651 | MX 353150 |
| UMAE-HC 34 Monterrey | 5 | MX 353151 | MX 353400 |
| UMAE-HG CMN La Raza. | 100 | MX 353401 | MX 358400 |
| **TOTAL** | **5,397** |  |  |

* **Abreviaturas por UMAE:**

| **RELACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD CON ABREVIATURAS** | |
| --- | --- |
| **ABREVIATURAS** | **UNIDAD** |
| HES 71 Torreón | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO.71 TORREÓN COAHUILA |
| HES CMN Siglo XXI | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES “DR. BERNARDO SEPÚLVEDA GUTIÉRREZ”, CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI, CIUDAD DE MÉXICO |
| HES 1 CMN Mérida | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO.1 CENTRO MÉDICO NACIONAL "LIC. IGNACIO GARCÍA TÉLLEZ" MÉRIDA, YUCATÁN. |
| HES 14 Veracruz | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO.14 CENTRO MÉDICO NACIONAL “ADOLFO RUIZ CORTINES”, VERACRUZ, VERACRUZ |
| HES 2 CMN Obregón | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 2, CENTRO MÉDICO NACIONAL “LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA”, CIUDAD OBREGÓN, SONORA |
| HES 25 Monterrey | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 25, CENTRO MÉDICO NACIONAL DEL NORESTE, MONTERREY, NUEVO LEÓN |
| HES 1 CMN del Bajío | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO.1 CENTRO MÉDICO NACIONAL DEL BAJÍO, LEÓN GUANAJUATO |
| HP CMN Siglo XXI | UMAE HOSPITAL DE PEDIATRÍA, “DR. SILVESTRE FRENK FREUND”, CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI, CIUDAD DE MÉXICO |
| HTO CMN Puebla | UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA CENTRO MÉDICO NACIONAL "GRAL DE DIV MANUEL ÁVILA CAMACHO", PUEBLA, PUEBLA |
| HONCO CMN Siglo XXI | UMAE HOSPITAL DE ONCOLOGÍA, CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI, CIUDAD DE MÉXICO |
| HP CMN Occidente | UMAE HOSPITAL DE PEDIATRÍA, CENTRO MÉDICO NACIONAL DE OCCIDENTE, GUADALAJARA, JALISCO |
| HES CMN Occidente | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, CENTRO MÉDICO NACIONAL DE OCCIDENTE, GUADALAJARA, JALISCO |
| HGP 48 CMN del Bajío | UMAE HOSPITAL DE GINECOPEDIATRÍA NO. 48 CENTRO MÉDICO NACIONAL DEL BAJÍO, LEÓN GUANAJUATO |
| HGO CMN Occidente | UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA, CENTRO MÉDICO NACIONAL OCCIDENTE, GUADALAJARA, JALISCO |
| HGO 3 CMN La Raza | UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA NO. 3, “DR. VICTOR MANUEL ESPINOSA DE LOS REYES SÁNCHEZ”, CENTRO MÉDICO NACIONAL “LA RAZA”, CIUDAD DE MÉXICO |
| HTO 21 Monterrey | UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA NO. 21, CENTRO MÉDICO NACIONAL DEL NORESTE, MONTERREY, NUEVO LEÓN |
| HGO 23 Monterrey | UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA NO. 23, “DR. IGNACIO MORONES PRIETO”, CENTRO MÉDICO NACIONAL DEL NORESTE, MONTERREY, NUEVO LEÓN |
| HES CMN La Raza | UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, “DR. ANTONIO FRAGA MOURET”, CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA, CIUDAD DE MÉXICO |
| HC CMN Siglo XXI | UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA, CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI, CIUDAD DE MÉXICO |
| HTO VFN | UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA “DR. VICTORIO DE LA FUENTE NARVÁEZ”, CIUDAD DE MÉXICO |
| HGO 4 | UMAE HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA NO. 4, “LUIS CASTELAZO AYALA”, CIUDAD DE MÉXICO |
| HTO Lomas Verdes | UMAE HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA “LOMAS VERDES”, NAUCALPAN DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO |
| HC 34 Monterrey | UMAE HOSPITAL DE CARDIOLOGÍA NO. 34, "DR. ALFONSO J. TREVIÑO TREVIÑO", CENTRO MÉDICO NACIONAL DEL NORESTE, MONTERREY, NUEVO LEÓN |
| UMAE-HG CMN La Raza | UMAE HOSPITAL GENERAL, “DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA”, CENTRO MÉDICO NACIONAL “LA RAZA”, CIUDAD DE MÉXICO |

1. **En caso de que se requieran pruebas, deberá indicar el método de evaluación, el responsable de llevarlas a cabo, el tiempo requerido para su realización, la unidad de medida con la cual se determinará y el resultado mínimo que debe obtenerse al ejecutar las pruebas, si se requiere verificar el cumplimiento de las especificaciones solicitadas de acuerdo con la LIC, cuando ésta resulte aplicable. Dicha comprobación será elaborada por el Área Técnica.** No aplica.
2. **En aquellos casos en que el Área Requirente modifique la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General, el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y el CBI respecto de las especificaciones estipuladas para ese mismo bien en el ejercicio anterior, deberá acompañar a su requisición, un dictamen mediante el cual el Área Técnica acredite que con ello no se limita la libre participación, concurrencia y competencia económica.** No aplica.
3. **En aquellos casos en que el Área Requirente, modifique las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, deberá presentar un dictamen en el que justifique que los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas del bien, no limitan de ninguna forma la libre participación, concurrencia y competencia económica; dichos cambios deberán ser validados durante la etapa de la investigación de mercado con objeto de que los cambios efectuados no limiten la libre participación, concurrencia y competencia económica, y de ser el caso, los cambios deberán desprenderse de ésta.** No aplica.
4. **Normas: Oficial Mexicana, Estándar (antes Mexicana), Internacional, de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes o servicios requeridos, conforme a la LIC con base en lo señalado en el numeral 4.28.4 de las presentes POBALINES y, en su caso, el Registro Sanitario correspondiente.** Al presente requerimiento, no le aplican Normas Oficiales Mexicanas, Norma Mexicanas, Normas Internacionales o Normas de referencia o especificaciones, conforme a la Ley de Infraestructura de la Calidad.
5. **El Anexo Técnico no deberá contener información relativa a la suficiencia presupuestaria, precios de contratación o al tipo de procedimiento de contratación**. No aplica.