Anexo Técnico

**Servicio Médico Surogado de Central de Mezclas**

**(SMS CM)**

**Tabla de contenido**

[Glosario 3](#_Toc215576257)

[ANEXO TÉCNICO 6](#_Toc215576258)

[A. DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO A CONTRATAR 6](#_Toc215576259)

[B. EN CASO DE QUE SE REQUIERAN PRUEBAS, INDICAR EL MÉTODO DE EVALUACIÓN 18](#_Toc215576260)

[C. MODIFICACIONES DE ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE NO SE ENCUENTRE REGULADO POR EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD 18](#_Toc215576261)

[D. MODIFICACIÓN DE ESPECIFICACION TÉCNICAS RESPECTO AL EJERCICIO ANTERIOR 18](#_Toc215576262)

[E. NORMAS APLICABLES 19](#_Toc215576263)

[1. Generalidades del Servicio. 21](#_Toc215576264)

[2. Equipamiento 43](#_Toc215576265)

[3. Mantenimiento 45](#_Toc215576266)

[4. Capacitación 46](#_Toc215576267)

[5. Sistema de Información 48](#_Toc215576268)

[6. Contingencia 50](#_Toc215576269)

[7. Asistencia técnica. 51](#_Toc215576270)

## Glosario

**Administrador del Contrato**: Persona servidora en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones del proveedor establecidas en el contrato, así como determinar la aplicación y cálculo de penas convencionales y deductivas, conforme a los artículos 2 fracción III Bis y 84, penúltimo párrafo, del RLAASSP y al numeral 5.3.15 de POBALINES, así como el apartado 1 “Definiciones y Siglas” del MAAGAASSP.

**Área contratante:** La facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de contratar la prestación del servicio que requiere el IMSS. (CABCS, Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios).

**Área requirente:** Los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (incluidas las Unidades Médicas de Alta Especialidad) a través de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel, la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad y la Coordinación de Atención Oncológica, todas de la Dirección de Prestaciones Médicas; en los términos de lo establecido en la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Área(s) técnica(s)**: La señalada en la fracción III del Artículo 2 del RLAASSP, como en la(s) que la dependencia o entidad elabora las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, evalúa la proposición técnica y es responsable de apoyar al área contratante a responder en la junta de aclaraciones, en su ámbito de competencia, las preguntas que sobre estos aspectos realicen los licitantes. Para el presente proyecto las áreas técnicas serán: la CPSMA a través de la CTSMI y el personal que designe la Coordinación de Atención Oncológica (CAO) de la DPM; en los aspectos técnico-informáticos, la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA).

**Buenas prácticas de preparación de mezclas estériles**: Es el conjunto de lineamientos y actividades relacionadas entre sí, destinadas a asegurar que las mezclas estériles elaboradas tengan y mantengan la identidad, pureza, concentración, potencia e inocuidad, requeridas para su uso.

**CABCS**: Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del IMSS.

**CAO**: Coordinación de Atención Oncológica.

**Centro de mezclas**: Establecimiento autorizado para la preparación y dispensación de mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas.

**Consumible**: Los materiales desechables necesarios para que el insumo realice sus funciones conforme a su intención de uso que pierden sus propiedades o características de origen después de usarse y que son de consumo repetitivo.

**Contrato**: El acuerdo de voluntades para crear o transferir derechos y obligaciones, y a través del cual se formaliza la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios.

**CPSMA**: Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.

**CSDISA**: Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos.

**CTSMI**: Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

**FEUM**: Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.

**FINAT:** Sistema deFinanzas Armonizadas y Transparentes.

**Instituto o IMSS**: Instituto Mexicano del Seguro Social.

**LAASSP o Ley**: Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Mezcla estéril**: Preparado por prescripción médica a partir de especialidades farmacéuticas estériles.

**NOM**: Norma Oficial Mexicana

**Norma Institucional**: Documento establecido por consenso y aprobado por un órgano de nivel central que establece, para un uso común y repetido, reglas, directrices o características para ciertas actividades o sus resultados, con el fin de conseguir un grado óptimo de orden en un contexto dado.

**Partida**: La agrupación indivisible de los servicios a contratar en el presente procedimiento. De acuerdo con lo establecido en el numeral XII. PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO de los Términos y Condiciones en vinculación con el ANEXO T1“REQUERIMIENTO DE CENTRAL DE MEZCLAS”.

**Plataforma**: La plataforma digital de contrataciones conforme a la LAASSP vigente, referida en la fracción XI del artículo 5.

**PNO**: Procedimiento Normalizado de Operación.

**Proveedor**: La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.

**Reglamento**: Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Unidad Médica**: Al establecimiento físico que cuenta con los recursos materiales, humanos, tecnológicos y económicos, cuya complejidad es equivalente al nivel de operación y está destinado a proporcionar atención médica integral a la población (NOM 040-SSA2-2004. En Materia de Información en Salud). Entendiéndose para este Instituto las: Unidades de Medicina Familiar, Hospitales Generales de Zona, Hospitales Regionales, Hospitales Generales de Subzona, Hospitales Generales de Zona con Medicina Familiar.

El presente documento se conforma por:

* Anexo Técnico
* Anexo T1 Requerimiento
* Anexo T1.1 Listado de Medicamentos
* Anexo T2 Requerimientos Administrativos
* Anexo T2.1 Especificaciones Técnicas
* Anexo T3 Puntos de Recolección
* Anexo T4 Puntos de Entrega
* Anexo T5 Receta Electrónica
* Anexo T6 Horarios de Entrega
* Anexo TI.1 Requerimientos Tecnológicos

## ANEXO TÉCNICO

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establece el presente Anexo Técnico, para la contratación del Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2026, de conformidad con lo siguiente:

## DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO A CONTRATAR

El Instituto requiere de la prestación del Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas (SMS CM) en las Unidades Médicas de los OOAD y UMAE para proporcionar para la administración, recolección almacenamiento, preparación, traslado, conservación y distribución de mezclas estériles de medicamentos oncológicos, antibióticos y de nutrición parenteral, para atender la demanda de los derechohabientes.

El SMS CM provee a los derechohabientes del Instituto, las mezclas de medicamentos en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas, siendo realizadas bajo los estándares de calidad establecidos en las normas oficiales aplicables para garantizar su eficacia, seguridad y estabilidad.

Clave (CUCOP) mas (+): 339010027, partida específica 33901, Descripción: Servicio Subrogado de Central de Mezclas.

Las mezclas de medicamentos que el Instituto proporcionará de acuerdo con el **Anexo T1.1 “Listado de Medicamentos”** son:

1. Mezclas de medicamentos oncológicos
2. Mezclas de medicamentos para nutrición parenteral
3. Mezclas de antibióticos

**CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

La prestación del servicio deberá iniciar a más tardar el **día 16 (dieciséis) posterior a la fecha de emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de diciembre de 2026**. El Instituto procederá a solicitar las mezclas de medicamentos, a través de medios electrónicos de comunicación (sistema de información) proporcionados por el Proveedor, por lo que este último deberá instalar y tener en operación los equipos de cómputo, sistema de información e impresoras requeridos para el envío y recepción de las solicitudes **a más tardar el día 15 natural** contado a partir del **día natural siguiente** de la fecha de fallo (Para el caso del mobiliario “**Sillón acojinable reclinable**”, el proveedor adjudicado contará con hasta 45 días hábiles a partir de la solicitud por parte de cada unidad Médica). En caso de que el proveedor pueda concluir la instalación de equipos y mobiliario antes del día natural 15 contado a partir del día natural siguiente a la fecha de fallo, podrá iniciar el servicio y registrarlo en el sistema de información para efectos de cobro.

Por tanto, la recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación podrán iniciar a partir del día natural siguiente de la fecha del fallo, así como su distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas del Instituto que estén en condiciones de operar el Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas.

El Proveedor estará a cargo de instalar y capacitar al personal designado por el Instituto para el manejo del sistema de información (sistema ofertado) y el software asociado, los cuales tendrán que estar relacionados directamente con el servicio, proporcionar un centro de atención telefónica (call center) disponible las 24 horas del día para solicitar asistencia técnica, mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos instalados, disponer del equipo de cómputo y mobiliario requerido en el **Anexo T2 “Requerimientos Administrativos”** para dar cumplimiento con las especificaciones de acuerdo con el **Anexo T2.1“ Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo”**.

Para el **SMS CM**, la **unidad de medida** es “**MEZCLA**” y el detalle por unidad médica y clave de mezclas con las cantidades mínimas y máximas se establecen en el Anexo T1 (uno) “Requerimiento de Central de Mezclas”. Se tendrán contempladas para la presente contratación **3 PARTIDAS**: **PARTIDA 1**, Mezcla de Antibióticos, **PARTIDA 2**, Mezcla de Nutrición Parenteral Total, **PARTIDA 3**, Mezcla de Oncológicos. **Se adjudicará una partida por proveedor**, pudiendo participar el proveedor en más de una partida. **Existirá 1 contrato por Partida, por OOAD y UMAE**. El **Anexo T1 (uno) “Requerimiento de Central de Mezclas”** se resume en la siguiente tabla:

**REQUERIMIENTO DEL SERVICIO MEDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS 2026**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mezclas** | **Mínimo** | **Máximo** |
| Antibióticos | 662,341 | 1,655,821 |
| Nutrición Parenteral Total | 81,705 | 204,156 |
| Oncológicos | 382,487 | 956,103 |
| Total general | 1,126,533 | 2,816,080 |

El servicio de mezclado deberá realizarse para el total de Unidades Médicas contempladas en el **Anexo T1 (uno) “Requerimiento de Central de Mezclas”** y conforme al **Anexo T3 “Puntos de Recolección”** y **Anexo T4 “Puntos de Entrega”**, considerando un total de 50 subpartidas que incluyen los diferentes OOAD y UMAE del Instituto, las cuales se describen a continuación:

**DISTRIBUCIÓN DE SUBPARTIDAS DEL SMS CM**

| **SUBPARTIDA** | **OOAD / UMAE** | **CLAVE PTAL** | **UNIDAD MÉDICA** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ 1 Aguascalientes |
| 1 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA 1 Aguascalientes |
| 1 | Aguascalientes | 010126012151 | HGZ 2 Aguascalientes |
| 1 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ 3 Jesús María |
| 2 | Baja California | 020101012151 | HGZ 30 Mexicali |
| 2 | Baja California | 020115182151 | HGPMF 31 Mexicali |
| 2 | Baja California | 020301022151 | HGZMF 8 Ensenada |
| 2 | Baja California | 020401082151 | HGS 12 San Luis Río Colorado |
| 2 | Baja California | 020507062151 | HGR 20 Tijuana |
| 2 | Baja California | 020518252110 | UMF-UMAA 36 Tijuana |
| 2 | Baja California | 020532062151 | HGR 1 Tijuana |
| 2 | Baja California | 020336062151 | HGR 23 Ensenada |
| 3 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF 1 La Paz |
| 4 | Campeche | 040101022151 | HGZMF 1 San Francisco de Campeche |
| 4 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA San Francisco de Campeche |
| 4 | Campeche | SCP | HGP 14 Ciudad del Carmen |
| 5 | Coahuila | 050337252110 | UMF-UMAA 89 Saltillo |
| 5 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA 90 Torreón |
| 5 | Coahuila | 051120012151 | HGZ 92 Ciudad Acuña |
| 5 | Coahuila | 051201012151 | HGZ 11 Piedras Negras |
| 5 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF 7 Monclova |
| 6 | Colima | 060303012151 | HGZ 10 Manzanillo |
| 6 | Colima | 061411012151 | HGZ 1 El Haya |
| 7 | Chiapas | 070103012151 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez |
| 7 | Chiapas | SCP | HGZ 13 |
| 8 | Chihuahua | 080102252110 | UMF-UMAA 33 Chihuahua |
| 8 | Chihuahua | 080131142151 | HGO 15 Chihuahua |
| 8 | Chihuahua | 081001012151 | HGZ 6 Juárez |
| 8 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA 35 Juárez |
| 8 | Chihuahua | 081045062151 | HGR 66 Juárez |
| 8 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR 1 Chihuahua |
| 8 | Chihuahua | 081087062151 | HGR 2 Juárez |
| 9 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA 55 León de Los Aldama |
| 9 | Guanajuato | 111752062151 | HGR 58 León de Los Aldama |
| 10 | Hidalgo | 130108022151 | HGZMF 1 Pachuca de Soto |
| 10 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ 36 Venta Prieta |
| 11 | Jalisco | 140102062151 | HGR 45 Guadalajara |
| 11 | Jalisco | 140168062151 | HGR 46 Guadalajara |
| 11 | Jalisco | 141203012151 | HGZ 21 Tepatitlán de Morelos |
| 11 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno |
| 11 | Jalisco | 145001012151 | HGZ 42 Puerto Vallarta |
| 11 | Jalisco | 14A711062151 | HGR 110 Guadalajara |
| 11 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ 89 Guadalajara |
| 11 | Jalisco | 14D604062151 | HGR 180 Tlajomulco de Zúñiga |
| 12 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA 199 Tlalnepantla |
| 12 | México Oriente | 150619062151 | HGR 72 Tlalnepantla |
| 12 | México Oriente | 154905022151 | HGZMF 76 Ecatepec de Morelos |
| 12 | México Oriente | 155405062151 | HGR 196 Ecatepec de Morelos |
| 12 | México Oriente | 155806252110 | UMF-UMAA 198 San Francisco Coacalco |
| 12 | México Oriente | 156006252110 | UMF-UMAA 180 Xico |
| 12 | México Oriente | 156105012151 | HGZ 197 Texcoco de Mora |
| 12 | México Oriente | 159703062151 | HGR 200 Tecámac de Felipe Villanueva |
| 13 | México Poniente | 160102142151 | HGO 221 Toluca de Lerdo |
| 13 | México Poniente | 160105062151 | HGR 220 Toluca de Lerdo |
| 13 | México Poniente | 160614012151 | HGZ 58 Ciudad López Mateos |
| 13 | México Poniente | 162610012151 | HGZ 194 El Molinito |
| 13 | México Poniente | 164304012151 | HGZ 252 Atlacomulco de Fabela |
| 13 | México Poniente | 168601252110 | UMF-UMAA 231 Metepec |
| 13 | México Poniente | 168610062151 | HGR 251 Metepec |
| 14 | Michoacán | 170308252110 | UMF-UMAA 75 Morelia |
| 14 | Michoacán | 170349062151 | HGR 1 Charo |
| 14 | Michoacán | 170351012151 | HGZ 83 Morelia |
| 14 | Michoacán | 171303012151 | HGZ 4 Zamora de Hidalgo |
| 14 | Michoacán | 170914012151 | HGZ 86 Uruapan |
| 15 | Morelos | 180112072151 | HGRMF 1 Cuernavaca |
| 16 | Nayarit | 190106012151 | HGZ 1 Tepic |
| 16 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA 28 Tepic |
| 16 | Nayarit | 191607012151 | HGZ 33 San Vicente |
| 17 | Puebla | 220120062151 | HGR 36 Heroica Puebla de Zaragoza |
| 18 | Querétaro | 230101062151 | HGR 1 Santiago de Querétaro |
| 18 | Querétaro | 230146UA2151 | UMAA 1 Santiago de Querétaro |
| 18 | Querétaro | 233003062151 | HGR 2 La Pradera |
| 19 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF 1 Chetumal |
| 19 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ 18 Playa del Carmen |
| 19 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ 3 Cancún |
| 19 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR 17 Cancún |
| 19 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP 7 Cancún |
| 20 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF 1 San Luis Potosí |
| 20 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ 50 San Luis Potosí |
| 20 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ 6 Ciudad Valles |
| 21 | Sinaloa | 260101062151 | HGR 1 Culiacán Rosales |
| 21 | Sinaloa | 260109252110 | UMF-UMAA 55 Culiacán Rosales |
| 21 | Sinaloa | 260304182151 | HGP 2 Los Mochis |
| 21 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ 49 Los Mochis |
| 21 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF 32 Guasave |
| 21 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF 3 Mazatlán |
| 22 | Sonora | 270101012151 | HGZ 2 Hermosillo |
| 22 | Sonora | 270103182151 | HGP Hermosillo |
| 22 | Sonora | 270149252110 | UMF-UMAA 68 Hermosillo |
| 22 | Sonora | 270159012151 | HGZ 14 Hermosillo |
| 22 | Sonora | 270511062151 | HGR 1 Ciudad Obregón |
| 22 | Sonora | 271027012151 | HGZ 5 Heroica Nogales |
| 22 | Sonora | SCP | HGZ 69 |
| 23 | Tabasco | 280132012151 | HGZ 46 Villahermosa |
| 23 | Tabasco | 280208012151 | HGZ 2A Ranchería Río Seco |
| 24 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF 1 Ciudad Victoria |
| 24 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA 15 Reynosa |
| 24 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR 270 Reynosa |
| 24 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR 6 Ciudad Madero |
| 24 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ 3 Ciudad Mante |
| 24 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ 11 Nuevo Laredo |
| 24 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ 13 Heroica Matamoros |
| 24 | Tamaulipas | 291906252110 | UMF-UMAA 39 Heroica Matamoros |
| 25 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ 11 Xalapa-Enríquez |
| 25 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ 24 Poza Rica De Hidalgo |
| 25 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ 71 Veracruz |
| 25 | Veracruz Norte | 315002252110 | UMF-UMAA 15 Tejería Veracruz |
| 26 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ 8 Córdoba |
| 26 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF 35 Cosamaloapan |
| 26 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ 36 Coatzacoalcos |
| 26 | Veracruz Sur | 324701022151 | HGZMF 32 Minatitlán |
| 26 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR Orizaba |
| 27 | Yucatán | 330109062151 | HGR 12 Mérida |
| 27 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA 1 Mérida |
| 27 | Yucatán | 330164062151 | HGR 1 Mérida |
| 27 | Yucatán | SCP | HGZ 62 |
| 28 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ 1 Zacatecas |
| 29 | Ciudad de México Norte | 355305012151 | HGZ 48 Azcapotzalco |
| 29 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP 3A Gustavo A. Madero |
| 29 | Ciudad de México Norte | 362001062151 | HGR 25 Iztapalapa |
| 30 | Ciudad de México Sur | 370102012151 | HGZ 1 Benito Juárez |
| 30 | Ciudad de México Sur | 375578252110 | UMF-UMAA 161 Álvaro Obregón |
| 30 | Ciudad de México Sur | 375683252110 | UMF-UMAA 42 Cuajimalpa |
| 30 | Ciudad de México Sur | 37A420022151 | HGZMF 8 Álvaro Obregón |
| 30 | Ciudad de México Sur | 385281012151 | HGZ 2A Iztacalco |
| 30 | Ciudad de México Sur | 385314012151 | HGZ 30 Iztacalco |
| 30 | Ciudad de México Sur | 385331012151 | HGZ 1A Benito Juárez |
| 30 | Ciudad de México Sur | 385420012151 | HGZ 47 Iztapalapa |
| 30 | Ciudad de México Sur | 385691252110 | UMF-UMAA 162 Iztapalapa |
| 30 | Ciudad de México Sur | 3856A6012151 | HGZ 20 Iztapalapa |
| 30 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ 32 Tlalpan |
| 30 | Ciudad de México Sur | 38A522062151 | HGR 2 Tlalpan |
| 31 | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES Azcapotzalco |
| 32 | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES Cuauhtémoc |
| 33 | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES 175 Guadalajara |
| 34 | UMAE 05 HES Torreón | 0509161C2153 | HES 71 Torreón |
| 35 | UMAE 06 HES Puebla | 2201011C2153 | HES Heroica Puebla de Zaragoza |
| 36 | UMAE HES CMN del Bajío | 11A1201C2153 | HES 1 León de Los Aldama |
| 37 | UMAE HES Obregón | 2705071C2153 | HES 2 Ciudad Obregón |
| 38 | UMAE HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES Mérida |
| 39 | UMAE HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO 3 Azcapotzalco |
| 40 | UMAE HGO San Ángel | 37A401142153 | HGO 4 Álvaro Obregón |
| 41 | UMAE HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO Guadalajara |
| 42 | UMAE HGO Monterrey | 20A101142153 | HGO 23 Monterrey |
| 43 | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO Naucalpan de Juárez |
| 44 | UMAE HTO Puebla | 220141152153 | HTO Heroica Puebla de Zaragoza |
| 45 | UMAE HTO Monterrey | 200101152153 | HTO 21 Monterrey |
| 46 | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED Cuauhtémoc |
| 47 | UMAE HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED Guadalajara |
| 48 | UMAE HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD 34 Monterrey |
| 49 | UMAE HGP CMN del Bajío | 11A121142153 | HGP 48 León de Los Aldama |
| 50 | UMAE HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG Azcapotzalco |
| 50 | UMAE HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF Azcapotzalco |

Las 50 subpartidas anteriores, contemplan los diferentes OOAD y UMAE que conforman la presente contratación, las cuales tienen requerimientos variados de oncológicos, antibióticos y nutrición parenteral. Así, en la siguiente tabla se muestra la distribución de partidas por unidad médica, atendiendo la descripción previa de las **Partidas 1, 2 y 3**, respectivamente:

| **PARTIDA** | **SUBPARTIDA** | **OOAD / UMAE** | **CLAVE PTAL** | **UNIDAD MÉDICA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2,3 | 1 | Aguascalientes | 010101012151 | HGZ 1 Aguascalientes |
| 3 | 1 | Aguascalientes | 010113UA2151 | UMAA 1 Aguascalientes |
| 2 | 1 | Aguascalientes | 010126012151 | HGZ 2 Aguascalientes |
| 2,3 | 1 | Aguascalientes | 012004012151 | HGZ 3 Jesús María |
| 2,3 | 2 | Baja California | 020101012151 | HGZ 30 Mexicali |
| 1,2,3 | 2 | Baja California | 020115182151 | HGPMF 31 Mexicali |
| 2,3 | 2 | Baja California | 020301022151 | HGZMF 8 Ensenada |
| 3 | 2 | Baja California | 020401082151 | HGS 12 San Luis Río Colorado |
| 2,3 | 2 | Baja California | 020507062151 | HGR 20 Tijuana |
| 3 | 2 | Baja California | 020518252110 | UMF-UMAA 36 Tijuana |
| 2,3 | 2 | Baja California | 020532062151 | HGR 1 Tijuana |
| 1,2,3 | 2 | Baja California | 020336062151 | HGR 23 Ensenada |
| 2,3 | 3 | Baja California Sur | 030103022151 | HGZMF 1 La Paz |
| 2,3 | 4 | Campeche | 040101022151 | HGZMF 1 San Francisco de Campeche |
| 3 | 4 | Campeche | 040138UA2151 | UMAA San Francisco de Campeche |
| 1,2,3 | 4 | Campeche | SCP | HGP 14 Ciudad del Carmen |
| 3 | 5 | Coahuila | 050337252110 | UMF-UMAA 89 Saltillo |
| 3 | 5 | Coahuila | 050907UA2151 | UMAA 90 Torreón |
| 2,3 | 5 | Coahuila | 051120012151 | HGZ 92 Ciudad Acuña |
| 3 | 5 | Coahuila | 051201012151 | HGZ 11 Piedras Negras |
| 3 | 5 | Coahuila | 051701022151 | HGZMF 7 Monclova |
| 2 | 6 | Colima | 060303012151 | HGZ 10 Manzanillo |
| 2,3 | 6 | Colima | 061411012151 | HGZ 1 El Haya |
| 2 | 7 | Chiapas | 070103012151 | HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez |
| 1,2,3 | 7 | Chiapas | SCP | HGZ 13 |
| 3 | 8 | Chihuahua | 080102252110 | UMF-UMAA 33 Chihuahua |
| 2 | 8 | Chihuahua | 080131142151 | HGO 15 Chihuahua |
| 3 | 8 | Chihuahua | 081001012151 | HGZ 6 Juárez |
| 2,3 | 8 | Chihuahua | 081015012151 | HGZ-UMAA 35 Juárez |
| 2,3 | 8 | Chihuahua | 081045062151 | HGR 66 Juárez |
| 2,3 | 8 | Chihuahua | 08A101062151 | HGR 1 Chihuahua |
| 1,2,3 | 8 | Chihuahua | 081087062151 | HGR 2 Juarez |
| 3 | 9 | Guanajuato | 111712UA2151 | UMAA 55 León de Los Aldama |
| 2,3 | 9 | Guanajuato | 111752062151 | HGR 58 León de Los Aldama |
| 3 | 10 | Hidalgo | 130108022151 | HGZMF 1 Pachuca de Soto |
| 1,3 | 10 | Hidalgo | 130144012151 | HGZ 36 Venta Prieta |
| 2,3 | 11 | Jalisco | 140102062151 | HGR 45 Guadalajara |
| 2,3 | 11 | Jalisco | 140168062151 | HGR 46 Guadalajara |
| 2 | 11 | Jalisco | 141203012151 | HGZ 21 Tepatitlán de Morelos |
| 2,3 | 11 | Jalisco | 141609012151 | HGZ-UMAA 7 Lagos de Moreno |
| 2,3 | 11 | Jalisco | 145001012151 | HGZ 42 Puerto Vallarta |
| 2,3 | 11 | Jalisco | 14A711062151 | HGR 110 Guadalajara |
| 2 | 11 | Jalisco | 14A801012151 | HGZ 89 Guadalajara |
| 2,3 | 11 | Jalisco | 14D604062151 | HGR 180 Tlajomulco de Zúñiga |
| 3 | 12 | México Oriente | 150605UA2151 | UMAA 199 Tlalnepantla |
| 2,3 | 12 | México Oriente | 150619062151 | HGR 72 Tlalnepantla |
| 1 | 12 | México Oriente | 154905022151 | HGZMF 76 Ecatepec de Morelos |
| 2 | 12 | México Oriente | 155405062151 | HGR 196 Ecatepec de Morelos |
| 3 | 12 | México Oriente | 155806252110 | UMF-UMAA 198 San Francisco Coacalco |
| 3 | 12 | México Oriente | 156006252110 | UMF-UMAA 180 Xico |
| 3 | 12 | México Oriente | 156105012151 | HGZ 197 Texcoco de Mora |
| 3 | 12 | México Oriente | 159703062151 | HGR 200 Tecámac de Felipe Villanueva |
| 1,2 | 13 | México Poniente | 160102142151 | HGO 221 Toluca de Lerdo |
| 1,2 | 13 | México Poniente | 160105062151 | HGR 220 Toluca de Lerdo |
| 1,2 | 13 | México Poniente | 160614012151 | HGZ 58 Ciudad López Mateos |
| 1,2 | 13 | México Poniente | 162610012151 | HGZ 194 El Molinito |
| 1,2,3 | 13 | México Poniente | 164304012151 | HGZ 252 Atlacomulco de Fabela |
| 3 | 13 | México Poniente | 168601252110 | UMF-UMAA 231 Metepec |
| 1,2,3 | 13 | México Poniente | 168610062151 | HGR 251 Metepec |
| 3 | 14 | Michoacán | 170308252110 | UMF-UMAA 75 Morelia |
| 2,3 | 14 | Michoacán | 170349062151 | HGR 1 Charo |
| 2,3 | 14 | Michoacán | 170351012151 | HGZ 83 Morelia |
| 3 | 14 | Michoacán | 171303012151 | HGZ 4 Zamora de Hidalgo |
| 1,2,3 | 14 | Michoacán | 170914012151 | HGZ 86 Uruapan |
| 1,2,3 | 15 | Morelos | 180112072151 | HGRMF 1 Cuernavaca |
| 2,3 | 16 | Nayarit | 190106012151 | HGZ 1 Tepic |
| 3 | 16 | Nayarit | 190141UA2151 | UMAA 28 Tepic |
| 2,3 | 16 | Nayarit | 191607012151 | HGZ 33 San Vicente |
| 1,2,3 | 17 | Puebla | 220120062151 | HGR 36 Heroica Puebla de Zaragoza |
| 2,3 | 18 | Querétaro | 230101062151 | HGR 1 Santiago de Querétaro |
| 3 | 18 | Querétaro | 230146UA2151 | UMAA 1 Santiago de Querétaro |
| 2,3 | 18 | Querétaro | 233003062151 | HGR 2 La Pradera |
| 2 | 19 | Quintana Roo | 240104022151 | HGZMF 1 Chetumal |
| 2 | 19 | Quintana Roo | 240211012151 | HGZ 18 Playa del Carmen |
| 2 | 19 | Quintana Roo | 240701012151 | HGZ 3 Cancún |
| 2,3 | 19 | Quintana Roo | 240715062151 | HGR 17 Cancún |
| 2 | 19 | Quintana Roo | 241401182151 | HGP 7 Cancún |
| 2,3 | 20 | San Luis Potosí | 250110022151 | HGZMF 1 San Luis Potosí |
| 3 | 20 | San Luis Potosí | 250128012151 | HGZ 50 San Luis Potosí |
| 3 | 20 | San Luis Potosí | 250501012151 | HGZ 6 Ciudad Valles |
| 2,3 | 21 | Sinaloa | 260101062151 | HGR 1 Culiacán Rosales |
| 3 | 21 | Sinaloa | 260109252110 | UMF-UMAA 55 Culiacán Rosales |
| 2,3 | 21 | Sinaloa | 260304182151 | HGP 2 Los Mochis |
| 2,3 | 21 | Sinaloa | 260306012151 | HGZ 49 Los Mochis |
| 2,3 | 21 | Sinaloa | 260401022151 | HGZMF 32 Guasave |
| 2,3 | 21 | Sinaloa | 260504022151 | HGZMF 3 Mazatlán |
| 1,2,3 | 22 | Sonora | 270101012151 | HGZ 2 Hermosillo |
| 1,2,3 | 22 | Sonora | 270103182151 | HGP Hermosillo |
| 3 | 22 | Sonora | 270149252110 | UMF-UMAA 68 Hermosillo |
| 1,2,3 | 22 | Sonora | 270159012151 | HGZ 14 Hermosillo |
| 1,2,3 | 22 | Sonora | 270511062151 | HGR 1 Ciudad Obregón |
| 2,3 | 22 | Sonora | 271027012151 | HGZ 5 Heroica Nogales |
| 1,2,3 | 22 | Sonora | SCP | HGZ 15 Hermosillo |
| 2,3 | 23 | Tabasco | 280132012151 | HGZ 46 Villahermosa |
| 1,2,3 | 23 | Tabasco | 280208012151 | HGZ 2A Ranchería Río Seco |
| 2,3 | 24 | Tamaulipas | 290108022151 | HGZMF 1 Ciudad Victoria |
| 2,3 | 24 | Tamaulipas | 290401012151 | HGZ-UMAA 15 Reynosa |
| 2,3 | 24 | Tamaulipas | 290426062151 | HGR 270 Reynosa |
| 1,2,3 | 24 | Tamaulipas | 290902062151 | HGR 6 Ciudad Madero |
| 2 | 24 | Tamaulipas | 291301012151 | HGZ 3 Ciudad Mante |
| 2,3 | 24 | Tamaulipas | 291801012151 | HGZ 11 Nuevo Laredo |
| 2,3 | 24 | Tamaulipas | 291901012151 | HGZ 13 Heroica Matamoros |
| 3 | 24 | Tamaulipas | 291906252110 | UMF-UMAA 39 Heroica Matamoros |
| 2,3 | 25 | Veracruz Norte | 310201012151 | HGZ 11 Xalapa-Enríquez |
| 2,3 | 25 | Veracruz Norte | 310704012151 | HGZ 24 Poza Rica De Hidalgo |
| 2 | 25 | Veracruz Norte | 311207012151 | HGZ 71 Veracruz |
| 3 | 25 | Veracruz Norte | 315002252110 | UMF-UMAA 15 Tejería |
| 2,3 | 26 | Veracruz Sur | 320201012151 | HGZ 8 Córdoba |
| 2,3 | 26 | Veracruz Sur | 323801022151 | HGZMF 35 Cosamaloapan |
| 2,3 | 26 | Veracruz Sur | 324501012151 | HGZ 36 Coatzacoalcos |
| 2 | 26 | Veracruz Sur | 324701022151 | HGZMF 32 Minatitlán |
| 2,3 | 26 | Veracruz Sur | 32A401062151 | HGR Orizaba |
| 1,2,3 | 27 | Yucatán | 330109062151 | HGR 12 Mérida |
| 3 | 27 | Yucatán | 330126UA2151 | UMAA 1 Mérida |
| 1,2,3 | 27 | Yucatán | 330164062151 | HGR 1 Mérida |
| 1,2,3 | 27 | Yucatán | SCP | HGZ 62 |
| 2,3 | 28 | Zacatecas | 340101012151 | HGZ 1 Zacatecas |
| 2 | 29 | Ciudad de México Norte | 355305012151 | HGZ 48 Azcapotzalco |
| 2,3 | 29 | Ciudad de México Norte | 35A301182151 | HGP 3A Gustavo A. Madero |
| 1,2,3 | 29 | Ciudad de México Norte | 362001062151 | HGR 25 Iztapalapa |
| 2,3 | 30 | Ciudad de México Sur | 370102012151 | HGZ 1 Benito Juárez |
| 3 | 30 | Ciudad de México Sur | 375578252110 | UMF-UMAA 161 Álvaro Obregón |
| 3 | 30 | Ciudad de México Sur | 375683252110 | UMF-UMAA 42 Cuajimalpa |
| 2 | 30 | Ciudad de México Sur | 37A420022151 | HGZMF 8 Álvaro Obregón |
| 2 | 30 | Ciudad de México Sur | 385281012151 | HGZ 2A Iztacalco |
| 2 | 30 | Ciudad de México Sur | 385314012151 | HGZ 30 Iztacalco |
| 2 | 30 | Ciudad de México Sur | 385331012151 | HGZ 1A Benito Juárez |
| 2 | 30 | Ciudad de México Sur | 385420012151 | HGZ 47 Iztapalapa |
| 3 | 30 | Ciudad de México Sur | 385691252110 | UMF-UMAA 162 Iztapalapa |
| 2 | 30 | Ciudad de México Sur | 3856A6012151 | HGZ 20 Iztapalapa |
| 1,2 | 30 | Ciudad de México Sur | 38A520012151 | HGZ 32 Tlalpan |
| 2,3 | 30 | Ciudad de México Sur | 38A522062151 | HGR 2 Tlalpan |
| 1,2,3 | 31 | UMAE 01 HES CMN La Raza | 36A1041C2153 | HES Azcapotzalco |
| 1,2,3 | 32 | UMAE 02 HES CMN Siglo XXI | 37B5091C2153 | HES Cuauhtémoc |
| 1,2,3 | 33 | UMAE 03 HES CMN Occidente | 14A6031C2153 | HES 175 Guadalajara |
| 2 | 34 | UMAE 05 HES Torreón | 0509161C2153 | HES 71 Torreón |
| 2,3 | 35 | UMAE 06 HES Puebla | 2201011C2153 | HES Heroica Puebla de Zaragoza |
| 2,3 | 36 | UMAE HES CMN del Bajío | 11A1201C2153 | HES 1 León de Los Aldama |
| 1,2 | 37 | UMAE HES Obregón | 2705071C2153 | HES 2 Ciudad Obregón |
| 1,2,3 | 38 | UMAE HES 1 Mérida | 3301011C2153 | HES Mérida |
| 1,2,3 | 39 | UMAE HGO CMN La Raza | 36A102142153 | HGO 3 Azcapotzalco |
| 2,3 | 40 | UMAE HGO San Angel | 37A401142153 | HGO 4 Álvaro Obregón |
| 2,3 | 41 | UMAE HGO CMN Occidente | 14A602142153 | HGO Guadalajara |
| 2 | 42 | UMAE HGO Monterrey | 20A101142153 | HGO 23 Monterrey |
| 2 | 43 | UMAE HTO Lomas Verdes | 160502152153 | HTO Naucalpan de Juárez |
| 2 | 44 | UMAE HTO Puebla | 220141152153 | HTO Heroica Puebla de Zaragoza |
| 2 | 45 | UMAE HTO Monterrey | 200101152153 | HTO 21 Monterrey |
| 1,2,3 | 46 | UMAE HP CMN Siglo XXI | 37B503122153 | HPED Cuauhtémoc |
| 2,3 | 47 | UMAE HP CMN Occidente | 14A601122153 | HPED Guadalajara |
| 1,2 | 48 | UMAE HC Monterrey | 20A2011C2153 | HCARD 34 Monterrey |
| 2,3 | 49 | UMAE HGP CMN del Bajío | 11A121142153 | HGP 48 León de Los Aldama |
| 1,2,3 | 50 | UMAE HG CMN La Raza | 36A101112153 | HG Azcapotzalco |
| 1,2 | 50 | UMAE HG CMN La Raza | 36A1031A2153 | HINF Azcapotzalco |

## EN CASO DE QUE SE REQUIERAN PRUEBAS, INDICAR EL MÉTODO DE EVALUACIÓN

No aplica.

## MODIFICACIONES DE ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE NO SE ENCUENTRE REGULADO POR EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD

No aplica.

## MODIFICACIÓN DE ESPECIFICACION TÉCNICAS RESPECTO AL EJERCICIO ANTERIOR

No aplica.

## NORMAS APLICABLES

Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, Referencia o Especificaciones que se deberá cumplir:

| **NORMA** | **DOCUMENTO POR PRESENTAR PARA ACREDITAR SU CUMPLIMIENTO** |
| --- | --- |
| NOM-249-SSA1-2010 Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicación en el DOF el 04/03/2011. | Escrito en el que manifieste que conoce y dará cumplimiento a la Norma. |

Asimismo, en su propuesta técnica el participante deberá presentar escrito en hoja membretada y firmada por el Representante Legal de la empresa en el cual indique que conoce a las siguientes Normas:

* Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos (modifica a la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2006 y la NOM-059-SSA1-1993). Publicación en el DOF el 05/02/2016. Actualización última en marzo de 2025.
* Norma Oficial Mexicana NOM-072-SSA1-2012, Etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios. Publicación en el DOF el 21/11/2012.
* Norma Oficial Mexicana NOM-220-SSA1-2016, Instalación y operación de la farmacovigilancia (modifica a la NOM-220-SSA1-2002). Publicación en el DOF el 02/06/2017.
* Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo-Condiciones de seguridad. Publicación en el DOF el 24/11/2008.
* Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas. Publicación en el DOF el 02/02/1999.
* Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales. Publicación en el DOF el 20/11/2009. PENDIENTE PUBLICACIÓN DE LA ACTUALIZACIÓN 2024.

**GENERALIDADES DEL SERVICIO**

El(los) participante(s) deberán considerar dentro de su propuesta técnica, que el Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas incluya lo siguiente:

1. Generalidades del Servicio.
2. Equipamiento.
3. Mantenimientos.
4. Capacitación.
5. Sistema de Información.
6. Contingencia.
7. Asistencia Técnica

El(los) participante(s) deberá(n) tomar en cuenta en su propuesta los Requerimientos (Anexo T1) para las unidades médicas que actualmente se encuentran en punto de obra (proceso de construcción), el listado de medicamentos que podrá proporcionar el proveedor (Anexo T1.2), el listado de Equipos administrativos (Anexo T2), Puntos de entrega (Anexo T4), Horarios de entrega (Anexo T6). Una vez asignada la clave presupuestal correspondiente a dichas unidades, el administrador del contrato las hará del conocimiento del Proveedor, así como las cantidades, horarios, entrega e instalación, cumpliendo los requisitos establecidos en los Términos y condiciones y el presente documento, considerando la apertura durante la vigencia de la prestación del servicio, siendo las unidades siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| **OOAD** | **Unidad Médica** |
| Baja California | HGR 23 |
| Campeche | HGP 14 |
| Chiapas | HGZ 13 |
| Chihuahua | HGR 2 |
| Michoacán | HGZ 86 |
| Puebla | HGR 36 |
| Sonora | HGZ 69 |
| Tabasco | HGZ 2A |
| Yucatán | HGZ 62 |
| CDMX Norte | HGR 25 |

## Generalidades del Servicio.

* 1. **Recepción de medicamentos para la preparación de mezclas.**

El Instituto por conducto de la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, coordinará el suministro de medicamentos de manera semanal, a través de los almacenes regionales definidos en el **Anexo T3 “Puntos de Recolección”**, al Proveedor, de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos (**Anexo T1.1 “Listado de Medicamentos”**), necesarios para realizar el Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas considerando el requerimiento mensual de procedimientos de mezclas definido en el **Anexo T1 “Requerimiento de Central de Mezclas”**.

El Proveedor realizará una inspección de calidad de los medicamentos que el Instituto otorgue para la preparación de las mezclas (**en los almacenes regionales correspondientes**), en función de lo que marca la Norma Oficial Mexicana **NOM-249-SSA1-2010**, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación en su numeral 9.4 *“Se tiene un PNO para la inspección física de cada medicamento e insumo con el fin de asegurar que éstos se encuentran aptos para su uso”*. Dichos medicamentos se entregarán con una remisión o documento donde se indique la cantidad y descripción del medicamento, marca, laboratorio y lote. **En caso de que el medicamento no cumpla con los atributos necesarios para ser mezclado, se procederá a rechazo quedando asentado en dicha remisión y/o documento**.

En **casos excepcionales** en el que el suministro de los **almacenes regionales no cubra los requerimientos necesarios para el mezclado de medicamentos** oncológicos, de nutrición parenteral total y antibióticos, y a solicitud del Administrador del Contrato o de la Coordinación de Control del Abasto, **el suministro de medicamentos estará a cargo de cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad**, según corresponda, para uso específico en la unidad médica que dicho OOAD o UMAE indique.

El **Instituto deberá implementar las acciones correctivas necesarias** para que, en los casos que cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad proporcione directamente los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos al Proveedor de cada Partida, **no representen una cantidad mayor al 10% del total de los insumos entregados en el mes**.

Los medicamentos que el Instituto proporcione al Proveedor (vía almacenes delegacionales o a través de los OOAD y UMAE), deberán conservarse en las instalaciones del propio prestador de servicio, quien deberá garantizar su conservación en las condiciones establecidas por el(los) fabricante(s), así como contar con las autorizaciones y licencias sanitarias expedidas por la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), las condiciones mínimas indispensables conforme a lo establecido en la **NOM-249-SSA1-2010** y demás normatividad aplicable en la materia.

El Proveedor adjudicado a cada partida contará con **5 (cinco) días naturales** a partir del día de recolección para tener disponible en su sistema los medicamentos que se entregaron previamente.

En caso de que el medicamento recolectado presente algún vicio oculto (defecto de calidad) y/o discrepancia en el instructivo que no permita garantizar la preparación correcta de la mezcla, vía de administración etc., deberá ser notificado al instituto para su devolución.

En caso de la ocurrencia de **robo, daño o extravío** de cualquier naturaleza durante la recolección, traslado y resguardo en sus instalaciones o pérdida de la vigencia por caducidad de los medicamentos, el Proveedor será el responsable y quien deberá realizar la reposición de estos en un **término no mayor de 5 (cinco) días naturales**, por lo que deberá contar con una póliza de seguro de cobertura amplia.

El consumo de medicamentos se contabilizará, conforme a la unidad de medida establecida para cada uno de ellos, en cada central de mezclas del Proveedor de forma mensual, como máximo a los 5 (cinco) días naturales posteriores a la fecha de corte, vía correo electrónico, mediante un reporte en hoja de cálculo de Excel (.xls) el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

| **CONSUMO DE MEDICAMENTOS** |
| --- |
| Periodo atendido (fechas) |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas |
| Lote del medicamento mezclado |
| Clave del medicamento mezclado |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Unidad de medida |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Cantidad entregada equivalente a frascos o envases |
| Cantidad en presentación de merma por lote |
| Número de pedido(s) atendidos por cada lote de medicamento |

Este reporte, se entregará a las siguientes áreas:

* Administrador del Contrato de manera oficial por OOAD/UMAE y
* La Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

El personal que designe la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central (**para el caso de los almacenes regionales**) o el Titular o Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en cada OOAD o el equivalente en las UMAE (**para el caso de medicamentos proporcionados por los OOAD/UMAE**), según corresponda, será el responsable de llevar el **control de las entradas y salidas** de los **medicamentos proporcionados al Proveedor**; para este efecto, el Administrador del Contrato o la persona que este designe, enviará un **reporte mensual** a la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, vía correo electrónico que dicha Coordinación designe y a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos al correo electrónico: gustavo.ramosb@imss.gob.mx, un reporte en hoja de cálculo de Excel (.xls) el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

|  |
| --- |
| **CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS (MENSUAL)** |
| Periodo atendido (fechas) |
| Unidad médica |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Número de pedido correspondientes a cada cantidad solicitada |
| Cantidad en unidad de medida de merma por lote de medicamento |

Será responsabilidad del personal designado por el Titular de la Coordinación de Control del Abasto notificar el **uso incorrecto o no optimizado** de los frascos de medicamentos, al Administrador del Contrato para el cálculo de la deductiva correspondiente.

En **casos excepcionales** en el que el suministro de los almacenes regionales o del OOAD / UMAE no cubra los requerimientos necesarios para el mezclado de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, y **a solicitud del Administrador del Contrato** se podrá realizar el uso de las claves de **mezclado con el medicamento otorgado propiamente por el Proveedor** que resulte adjudicado a cada partida.

Así, el proveedor que resulte adjudicado **deberá proporcionar los medicamentos que en su caso el Instituto no se encuentre en posibilidad de entregar para la prestación del servicio** y notificar a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos vía correo electrónico a la dirección: [gustavo.ramosb@imss.gob.mx](mailto:gustavo.ramosb@imss.gob.mx)

Los medicamentos que el proveedor podrá proporcionar se encuentran listados en el **Anexo T1.2 “Listado de medicamentos que podrá proporcionar el proveedor”**, los cuales se muestran a continuación:

**LISTADO DE MEDICAMENTOS QUE PODRÁ PROPORCIONAR EL PROVEEDOR:**

**Mezclas oncológicas:**

| **Genérico** | **Unidad de Medida** |
| --- | --- |
| Amifostina | MG |
| Bleomicina | U |
| Ciclofosfamida | MG |
| Cisplatino | MG |
| Dacarbazina | MG |
| Daunorubicina | MG |
| Doxorrubicina | MG |
| Epirubicina | MG |
| Etopósido | MG |
| Fluorouracilo | MG |
| Gemcitabina | MG |
| Idarubicina | MG |
| Ifosfamida | MG |
| Metotrexato | MG |
| Mitomicina | MG |
| Mitoxantrona | MG |
| Oxaliplatino | MG |
| Paclitaxel | MG |
| Vinblastina | MG |
| Vincristina | MG |
| Citarabina | MG |
| Ácido Folínico | MG |
| Ácido Zoledrónico | MG |
| Filgrastim | MCG |
| Manitol | G |
| Mesna | MG |
| Rituximab | MG |
| Vinorelbine | MG |
| Actinomicina D | MCG |
| Bevacizumab | MG |
| Blinatumomab | MCG |
| Bortezomib | MG |
| Carboplatino | MG |
| Ciclosporina | MG |
| Dexrazoxano | MG |
| Docetaxel | MG |
| Doxorrubicina Liposomal Pegilada | MG |
| Eribulina | MG |
| Fosaprepitant | MG |
| Infliximab | MG |
| Irinotecan | MG |
| L-Asparaginasa | UI |
| Omalizumab | MG |
| Paclitaxel-Albúmina | MG |
| Panitumumab Gob | MG |
| Pemetrexed | MG |
| Tocilizumab | MG |
| Topotecan | MG |
| Trastuzumab Emtansina | MG |
| Trastuzumab | MG |
| Cetuximab | MG |
| Cabazitaxel | MG |
| Vinorelbine | MG |
| Brentuximab | MG |
| Bendamustina | MG |
| Carfilzomib | MG |
| Pembrolizumab | MG |
| Daratumumab | MG |
| Nivolumab | MG |
| Ipilimumab | MG |
| Pertuzumab | MG |
| Azacitidina | MG |
| R-L-Asparaginasa | UI |
| Natalizumab | MG |
| Atezolizumab | MG |
| Ocrelizumab | MG |
| Durvalumab | MG |

**Mezclas antimicrobianas:**

| **Genérico** | **UM** |
| --- | --- |
| Aciclovir | MG |
| Amfotericina B | MG |
| Amikacina | MG |
| Ampicilina | MG |
| Caspofungina | MG |
| Cefalotina | MG |
| Cefepime | MG |
| Cefotaxima | MG |
| Ceftazidima | MG |
| Ceftriaxona | MG |
| Cefuroxima | MG |
| Ciprofloxacino | MG |
| Clindamicina | MG |
| Fluconazol | MG |
| Ganciclovir | MG |
| Gentamicina | MG |
| Imipenem/Cilastatina | MG |
| Levofloxacino | MG |
| Linezolid | MG |
| Meropenem | MG |
| Metamizol | MG |
| Metronidazol | MG |
| Moxifloxacino | MG |
| Penicilina G Sódica | MU |
| Piperacilina/Tazobactam | MG |
| Teicoplanina | MG |
| Trimetoprim/Sulfametoxazol | MG |
| Vancomicina | MG |
| Tigeciclina | MG |
| Voriconazol | MG |
| Amfotericina B Complejo Lipídico | MG |
| Amfotericina Liposomal | MG |
| Citrato De Cafeína | MG |
| Colistimetato De Sodio | MG |
| Ertapenem | MG |
| Furosemida | MG |
| Metilprednisolona | MG |
| Hidrocortisona | MG |

**Mezclas de Nutrición Parenteral:**

| **Genérico** | **UM** |
| --- | --- |
| Acetato De Potasio | ML |
| Acetato De Sodio | ML |
| Aminoácidos Cristalinos 8.5% C/E | ML |
| Aminoácidos Cristalinos 8.5% S/E | ML |
| Aminoácidos Esenciales | ML |
| Cloruro De Potasio | ML |
| Fosfato De Potasio | ML |
| Gluconato De Calcio 10% | ML |
| Heparina 1000 | ML |
| Insulina Humana Acción Rápida | ML |
| L-Carnitina | ML |
| Lípidos Cadena Media Y Larga 20% | ML |
| Manganeso | ML |
| Oligoelementos | ML |
| Sulfato De Cobre | ML |
| Vitamina C | ML |
| Zinc | ML |
| Multivitaminas P/Adulto | ML |
| Multivitamínico Pediátrico | ML |
| Albúmina 20% | ML |
| Lípidos Cadena Larga 20% | ML |
| Lípidos Cadena Media Y Larga 20% C/Ac Gra O-3 | ML |
| Dextrosa 50% 1000ml | ML |
| Aminoácidos Cristalinos 8% C/Cadena Ramificada | ML |
| Aminoácidos Cristalinos 10% | ML |
| Aminoácidos Cristalinos Pediátricos | ML |
| Cloruro De Cromo | ML |
| CS 17.7% 50ml | ML |
| Fosfato De Sodio | ML |
| Glutamina | ML |
| L-Cisteína | ML |
| Lípidos Cadena Media Y Larga 10% | ML |
| Sulfato De Magnesio | ML |
| Vitamina K | ML |
| Ac. Grasos Omega 3 | ML |
| Albúmina 25% | ML |
| Oligometales Con Hierro | ML |
| Agua Inyectable | ML |
| Dextrosa 50% | ML |

En este caso específico, el responsable del servicio deberá tener un control de las **entradas y salidas** de las **mezclas que incluya el medicamento oncológico, antimicrobiano o de nutrición parenteral total proporcionado por el Proveedor**; por tal motivo el Proveedor adjudicado a cada partida deberá remitir vía correo electrónico al Titular o encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de cada OOAD o el equivalente en las UMAE y a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos al correo electrónico: gustavo.ramosb@imss.gob.mx, **máximo a los 5 días posteriores a cada fecha de corte**, un reporte en hoja de cálculo de Excel (.xls), el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

| **CONTROL DE ENTRADAS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS** |
| --- |
| Periodo atendido (fechas) |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas |
| Lote del medicamento mezclado |
| Clave del medicamento mezclado |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Unidad de medida |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Número de pedido(s) atendidos por cada lote de medicamento |

Así, sólo en caso de que el suministro de medicamentos de los almacenes regionalizados o los proporcionados por cada OOAD o UMAE, **no cubran los requerimientos mensuales** será responsabilidad del **Proveedor adjudicado a cada partida** proporcionar las claves faltantes, siempre y cuando **se asegure de no contar con inventario propio del INSTITUTO por ninguna de las dos vías de abasto**. Dichas claves faltantes solo podrá abastecerlas con previa autorización del Administrador del contrato o del responsable que designe el INSTITUTO para cada Unidad Hospitalaria y bajo el proceso establecido de común acuerdo.

Sera responsabilidad del proveedor entregar al personal que la coordinación de Control de Abasto determine, así como a las áreas normativas que lo soliciten, con la periodicidad mensual, el siguiente reporte:

|  |
| --- |
| **CONTROL ABASTO DE MEDICAMENTOS POR PARTE DEL PROVEEDOR** |
| Periodo atendido (fechas) |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas |
| Lote de la mezcla |
| Nombre del medicamento mezclado |
| Unidad de medida |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, ui) |
| Cantidad solicitada (según la presentación) |
| Cantidad entregada (según la presentación) |
| Número de pedido(s) atendidos por cada lote de medicamento |
| Cantidad en unidad de medida de merma por lote de medicamento |

El **Instituto deberá implementar las acciones correctivas necesarias** para que, en los casos que cada Almacén Regional (Puntos de Recolección), Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad **no proporcione** directamente los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos al Proveedor de la Partida, la cantidad de medicamentos surtida por el proveedor **no represente una cantidad mayor al 25% para antibióticos, 10% para NPT y 20% para medicamentos oncológicos, del total de los insumos entregados en el mes**.

**Mecanismo de excepción por desabasto nacional:**

En caso de presentarse **desabasto nacional** de uno o más medicamentos requeridos para la preparación de mezclas, acreditado mediante evidencia documental emitida por autoridades sanitarias, empresas farmacéuticas productoras o distribuidoras o por el propio Instituto, las unidades médicas podrán emitir a través del administrador del contrato una “**Constancia de Imposibilidad de Suministro**”, la cual servirá para exceptuar al proveedor de las penalizaciones correspondientes, sin que ello implique incumplimiento contractual por parte del proveedor.

Durante dicho periodo, el Instituto a través del área médica revisará las acciones operativas necesarias para mantener la continuidad del servicio y minimizar el impacto asistencial.

* 1. **Solicitud de las mezclas**

El personal de enlace con el prestador del servicio será quien la unidad médica designe para tal efecto, pudiendo ser personal que el Proveedor proporcione, a solicitud de la Unidad Médica, conforme al **AnexoT2 “Requerimientos Administrativos”**. Este personal será quien solicite las mezclas de manera electrónica, a través del sistema de información que el proveedor proporcione conforme a los requerimientos técnicos descritos en el **Anexo TI.1 “Requerimientos Tecnológicos”**. Es importante mencionar que, en el caso del personal de apoyo proporcionado por el proveedor y contemplado en el Anexo T2 “Requerimientos Administrativos”, sólo aplicará para aquellas Unidades Médicas con una productividad mayor de 50 mezclas por día.

La solicitud de los medicamentos referidos en el **Anexo T1.1 “Listado de Medicamentos”** y el **Anexo T1.2 “Lista de medicamentos que podrá proporcionar el proveedor”**, se realizará de la siguiente manera:

* + 1. El personal de enlace generará la solicitud de la mezcla prescrita por el médico tratante, a través del sistema de información y será remitida al Proveedor. Todas las solicitudes deberán incluir nombre completo del paciente y número de seguridad social. Cabe mencionar que la solicitud de mezclado de oncológicos no es exclusiva de los servicios de Hematología y Oncología, por lo que podrán ser solicitado el servicio de mezclado por parte de otros servicios.
    2. El Proveedor confirmará la recepción de la solicitud de manera electrónica en el propio sistema de información, generando un número de pedido único que permita la trazabilidad total de la mezcla.
    3. El proveedor adjudicado a cada Partida, en caso de requerirse deberá contar con un centro de atención telefónica disponible las 24 horas mediante el cual se puedan solicitar las aclaraciones y/o consultas que sean necesarias, pudiendo ser de manera enunciativa más no limitativa sobre las cantidades, componentes o saturaciones para la elaboración de la mezcla.
    4. En su caso, se realizarán los ajustes que el médico o médicos tratantes indiquen, dejando registro en una bitácora de control de cambio de forma manual del nombre completo, fecha y hora en que se haya determinado dicha modificación en la prescripción, con la finalidad de ajustar la mezcla en un rango de seguridad para la atención del paciente.

Para la atención de cada solicitud y recepción de la mezcla se deberá atender a los siguientes horarios:

**Medicamentos Oncológicos**

**Solicitudes anticipadas**: Son las que se programan con al menos **una semana de anticipación**, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

|  |  |
| --- | --- |
| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
| 7:00 a 19:00 horas de una semana previa al uso de la mezcla | **Anexo T6 “Horarios de Entrega”** |

**Solicitudes ordinarias**: Son las que se programan un día antes de la aplicación al paciente, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

|  |  |
| --- | --- |
| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | **Anexo T6 “Horarios de Entrega”** |

Todos los horarios que correspondan a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del **Anexo T4 “Puntos de Entrega”**.

**Medicamentos Nutrición Parenteral**

**Solicitudes ordinarias**: Son las que se solicitan con **un día de anticipación**, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

|  |  |
| --- | --- |
| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | **Anexo T6 “Horarios de Entrega”** |

**Medicamentos Antibióticos**

**Solicitudes ordinarias**: Son las que se solicitan con un día de anticipación, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

|  |  |
| --- | --- |
| Horario de solicitud de la mezcla | Horario de entrega |
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | **Anexo T6 “Horarios de Entrega”** |

Todos los horarios corresponderán a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del **Anexo T4 “Puntos de Entrega”**.

* 1. **Cancelación de una solicitud**

En caso de que el Instituto requiera la **cancelación de una solicitud**, deberán avisar al proveedor adjudicado a cada Partida mediante el centro de atención telefónica que deberá estar disponible las 24 horas del día, bajo las siguientes condiciones:

* + 1. Solicitudes **anticipadas** de medicamentos oncológicos: con un **máximo de 12 horas previas** a la fecha y hora de solicitud de recepción de la solicitud de la mezcla.
    2. Solicitudes **ordinarias** (de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral o antibióticos): con un **máximo de una hora posterior a la solicitud original**.

Las solicitudes **canceladas en los plazos antes señalados** no generarán un costo para el Instituto.

* 1. **Preparación de mezclas**

El Proveedor adjudicado a cada Partida será responsable de elaborar las mezclas de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, prescritas por el médico o médicos tratantes apegado a lo establecido en la **NOM-249-SSA1-2010**, en centrales de mezcla acorde a las **Buenas Prácticas de Preparación de Mezclas Estériles (BPPME)** y a los procedimientos normalizados de operación, según lo establecido en la **Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 13.0** para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud 6ta edición, a fin de preservar su calidad, potencia, pureza y estabilidad; estas mezclas se entregarán en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas en los puntos definidos en el **Anexo T4 “Puntos de Entrega”**.

* 1. **Requisitos de los establecimientos**

El(los) establecimiento(s) deberán contar como mínimo con la siguiente **documentación acorde a la NOM-249-SSA1-2010**:

* + 1. Licencia Sanitaria vigente expedida por la Secretaría de Salud a través de la COFEPRIS.
    2. Aviso de responsable Sanitario.
    3. Organigrama del establecimiento.
    4. Edición vigente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 13.0, para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud.
    5. Expediente de cada medicamento o insumo utilizado para las mezclas.

Las **características del(los) establecimiento(s)** que deberá cumplir el proveedor que resulte adjudicado a cada Partida son las siguientes:

* Áreas físicamente separadas:
  + Cuarto de cambio
  + Acceso restringido
* Acabado sanitario: Terminación que se le da a las superficies interiores de las áreas con la finalidad de evitar la acumulación de partículas viables y no viables y facilitar su limpieza.
* Ambiente controlado: Deberá ser acorde a las características de los productos que ahí se prepararán:
  + Temperatura ambiental: 18 – 23°C
  + Control de presión (Positiva para preparación de NPT, Negativa para Citotóxicos)
* Equipo de trabajo:
  + Mobiliario de fácil limpieza que no desprenda partículas.
  + Campana de seguridad Biológica clase II tipo A o Aislador.
* Equipo tipo gabinete diseñado para proporcionar aire limpio clase 100.
  + Limpia el espacio de trabajo con aire que pasa a través de filtros de alta eficiencia (HEPA, High Eficiency Particulate Air).
  + Filtros con capacidad de 99.99% que retienen partículas con un tamaño mayor a 0.3 micras.

Para la preparación de las mezclas, las instalaciones requeridas, así como otros requerimientos para este servicio, se deberán apegar a lo dispuesto en la **Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles, nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación**, la cual es de carácter obligatorio para todos los establecimientos dedicados a la preparación y dispensación de mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, por prescripción médica, para utilizar o administrar mezclas de calidad a los pacientes, de la cual destacan los siguientes puntos:

* El establecimiento debe contar con una organización interna acorde con la cantidad y el tipo de mezclas que prepara.
* Debe existir un organigrama actualizado que identifique claramente que el encargado de la unidad de preparación y el de la unidad de calidad no reporten el uno al otro.
* El responsable sanitario debe ocupar el mayor nivel jerárquico de la unidad de calidad y reportar directamente al puesto más alto del establecimiento.
* Los responsables de las unidades de preparación y calidad deben tener como mínimo estudios de licenciatura en el área química farmacéutica, así como título y cédula profesionales.
* El responsable de la unidad de preparación se encargará de realizar las siguientes funciones, sin perjuicio de las obligaciones y responsabilidades que correspondan al responsable sanitario, conforme a la Ley General de Salud y al Reglamento de Insumos para la Salud (RIS):
  + Que las mezclas se preparen de acuerdo con las Buenas prácticas de preparación de mezclas estériles (BPPME), documentos autorizados y Procedimiento Normalizado de Operación (PNO),
  + Que las áreas, equipos y sistemas críticos cumplan con lo indicado en la presente Norma.
* Deben contar con edición vigente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), así como los suplementos correspondientes.
* La vestimenta debe ser acorde al tipo de medicamentos que se van a procesar y el objetivo es proteger tanto al producto como al personal, así como contar con la indumentaria adecuada para el manejo de citostáticos: Lentes de seguridad, Protector impermeable, Mascarilla, Doble guante.

En caso de que el Proveedor adjudicado a cada partida requiera realizar mantenimientos preventivos, deberá notificar al Administrador del contrato al menos 10 días naturales previos, indicando las acciones con la finalidad de minimizar la afectación en la prestación del servicio.

* 1. **Funciones del responsable de la Unidad de calidad**

El **responsable de la unidad de calidad** realizará las funciones que se encuentran estipuladas en la **Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles, nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación**, tales como:

* Los medicamentos e insumos utilizados en la preparación de las mezclas estériles sean adquiridos a proveedores aprobados, de conformidad con el PNO establecido.
* Las mezclas se realicen conforme a las BPPME e información técnica y científica para garantizar la seguridad, potencia, dosificación, pureza, estabilidad y calidad, conservando la documentación relativa a la preparación.
* Se cumplan con todos los PNO establecidos y se llevan a cabo estudios de validación del proceso de preparación y de los sistemas críticos.
* Cada desviación o no conformidad, queja o devolución sea investigada y asegurar que se implementen las acciones correctivas y se lleve a cabo la evaluación y aprobación de proveedores.
* El equipo utilizado para medir, mezclar, esterilizar y purificar se encuentre limpio, exacto, calibrado y con calificación vigente para el uso efectivo que se le intenta dar y el envase seleccionado para la mezcla, sea el apropiado para preservar la esterilidad y potencia hasta la fecha límite de utilización o administración, respaldando su uso en la bibliografía existente.
* Los procedimientos para medir, mezclar, diluir, empacar y etiquetar tengan la secuencia correcta y se ajusten a la calidad establecida para la mezcla específica, así como los procesos del mezclado y las revisiones e inspecciones de calidad post-mezclado, se realicen por diferente personal.
  1. **Daño de los medicamentos proporcionados**

El proveedor adjudicado a cada **Partida** será responsable de los daños que se generen en el proceso y manipulación de los medicamentos durante la preparación de las mezclas estériles y estará obligado a reponer el medicamento proporcionado por el Instituto **a más tardar a los 5 (cinco) días hábiles**. En caso de que la suma mensual del medicamento desechado corresponda a una fracción de la presentación farmacéutica adquirida por el Instituto, se considerará como una unidad completa.

La información de los medicamentos desechados deberá estar disponible en el sistema de información, conforme a lo señalado en el **Anexo TI.1 “Requerimientos Tecnológicos”**.

* 1. **Etiquetado de las mezclas**

El proveedor adjudicado a cada Partida se obligará a cumplir con el etiquetado que permita la total identificación de las mezclas, incluyendo como mínimo los siguientes datos:

* + 1. **Mezclas Oncológicas:**
* Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades).
* Lote de la mezcla.
* Nombre y apellidos del paciente y fecha de nacimiento.
* Número de cama si está hospitalizado o la palabra “ambulatorio”, cuando así corresponda.
* Número de seguridad social.
* Nombre del departamento o servicio solicitante.
* Nombre de quien prepara la mezcla.
* Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
* Indicaciones de uso y conservación.
* Fecha y hora de elaboración.
* Fecha y hora límite de administración.
* Nombre del médico solicitante.
* Descripción del medicamento mezclado, dosis del medicamento y diluyente utilizado.
  + 1. **Mezclas de Nutrición Parenteral:**
* Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades).
* Lote de la mezcla.
* Nombre del paciente y edad.
* Peso del paciente en kilogramos.
* Número de cama, si está hospitalizado, o la palabra “ambulatorio”, cuando así corresponda.
* Número de seguridad social.
* Nombre del departamento o servicio solicitante.
* Nombre de quien prepara la mezcla.
* Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
* Indicaciones de uso, vías de administración y conservación.
* Fecha y hora de elaboración.
* Fecha y hora límite de administración.
* Nombre del médico solicitante.
* Descripción y dosis de los elementos que conforman la mezcla.
* Tasa de velocidad de infusión.
  + 1. **Mezclas de Antibióticos:**
* Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades).
* Lote de la mezcla.
* Nombre del paciente y Edad.
* Número de cama, si está hospitalizado, o la palabra “ambulatorio”, cuando así corresponda.
* Número de seguridad social.
* Nombre del departamento o servicio solicitante.
* Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
* Indicaciones de uso, vías de administración y conservación.
* Fecha y hora de elaboración.
* Fecha y hora límite de administración.
* Nombre del médico solicitante.
* Descripción y dosis de los elementos que conforman la mezcla.
* Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.

Todos los datos deberán estar impresos en la misma etiqueta, así como en código de barras, el cual deberá apegarse a los estándares establecidos por la **NOM-072-SSA1-2012, etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios.**

El Proveedor adjudicado a cada Partida deberá:

* Contar con todos los **insumos necesarios para la preparación y traslado** de las mezclas medicamentosas, entendiéndose por esto, de manera enunciativa mas no limitativa: las bolsas estériles, etiquetas, embalajes, material fotoprotector, diluyentes y todo lo necesario para la preparación de la mezcla.
  1. **Traslado y distribución de mezclas**

El Proveedor adjudicado a cada Partida será responsable de:

* Llevar a cabo el traslado de las mezclas, las maniobras de carga y descarga, así como la entrega de las mismas hasta las áreas o servicios de las Unidades Hospitalarias señaladas por el Instituto en el **Anexo T4 “Puntos de Entrega”**, en los plazos establecidos para cada tipo de mezcla, de acuerdo a los horarios establecidos en el **Apartado 1.2 Solicitud de las Mezclas**, con la responsabilidad de mantener las condiciones de temperatura de refrigeración o ambiental, según corresponda en lo establecido en la etiqueta de cada mezcla, y su respectiva trazabilidad, ya sea en papel o electrónica, hasta llegar al lugar de entrega de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto.
* Contar con vehículos y termo contenedores en óptimas condiciones de uso, en los que se controle la temperatura con un instrumento de medición con calibración trazable a un patrón nacional o internacional que permita obtener la información gráfica.
* Entregar al administrador del contrato, los registros de temperatura en gráfica y/o curva que avale la temperatura de conservación y ambiente controlado durante el traslado de las mezclas por cada contenedor, como mínimo de forma mensual; el Proveedor deberá hacer uso de termograficadores.
* El personal que efectué la entrega de las mezclas de medicamentos deberá identificarse con la credencial expedida por el Proveedor, portada en un lugar visible, y cumplir con lo establecido por el Instituto en cuanto a reglamentos de carácter general para ingresar a las instalaciones y dentro de la unidad hospitalaria.
* El Proveedor notificará por escrito al Administrador del Contrato cualquier cambio que realice por rotación de su personal y se verá obligado a sustituir al empleado que incurra en desacato a los procedimientos y lineamientos de cada unidad hospitalaria, a solicitud del Administrador del Contrato.

Cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda, podrá acordar **ajuste de los horarios establecidos en el Anexo T6 “Horarios de entrega”** con el Proveedor, pudiendo ser estos escalonados, previo acuerdo con el Administrador del Contrato.

Este acuerdo deberá quedar establecido por escrito y ser notificado a la Coordinación de Control del Abasto para su conocimiento, esto se deberá llevar a cabo a más tardar a los 15 días hábiles de iniciada la prestación del servicio.

Los **horarios y el procedimiento de entrega-recepción de los medicamentos** en los almacenes regionales, distintos a los aquí señalados, podrán también ser acordados con los OOAD correspondientes, a través del Administrador del Contrato debiendo quedar por escrito dicho acuerdo en Minuta de trabajo y notificar a la Coordinación de Control de Abasto de Nivel Central a más tardar a los **dos días hábiles siguientes de elaborada la minuta**.

* 1. **Recepción de las mezclas**

El personal del Instituto (de la Unidad Médica) que reciba la(s) mezcla(s) de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y/o antibióticos deberá cotejar, mediante un proceso de doble verificación, así como la prueba de visibilidad en fondo negro o contra luz, para detectar partículas extrañas y colores indeseados, que las mezclas recibidas correspondan a lo prescrito por el médico o médicos tratantes; del mismo modo deberá recibir al proveedor adjudicado a cada Partida el registro de temperatura de acuerdo a cada preparación.

Para el caso de las mezclas que contengan el principio activo paclitaxel, el proveedor deberá adjuntar un filtro consistente en equipo para venoclisis de infusión sin aguja, libre de PVC.

En el caso de medicamentos mezclados que contengan el principio activo docetaxel (y otros “platinos” como cisplatino, carboplatino), doxorrubicina, etc., invariablemente deberán estar debidamente protegidos o cubiertos de la luz, desde su liberación, traslado y entrega en el servicio solicitante (punto de entrega).

El Proveedor deberá presentar el documento por el que se compruebe la recepción de las mezclas debidamente validado por la unidad médica como se menciona más adelante, mismo que deberá anexarse al Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) para su cobro. Este documento deberá contener como mínimo la siguiente información para ser válido:

| **RECEPCIÓN DE MEZCLAS** | |
| --- | --- |
| Datos del Solicitante | Nombre o Razón social |
| Unidad médica solicitante |
| Servicio (Tipo de Mezcla) |
| Datos del paciente | Nombre completo |
| Número de Seguridad Social |
| Peso |
| Diagnóstico |
| Médico tratante |
| Datos del pedido/ contrato | Número de pedido |
| Fecha de solicitud |
| Hora de Solicitud |
| Fecha de entrega |
| Hora de entrega |
| Datos de la mezcla | Folio único de referencia de la mezcla |
| Descripción del medicamento mezclado |
| Dosis del medicamento |
| Diluyente utilizado |
| No. Bolos |

Si la mezcla cumple con lo solicitado, el personal de la unidad hospitalaria entregará documento con la siguiente información de validación (cada comprobante de recepción de mezclas contará con lo siguiente para su validación):

* La persona o personas responsables por turno, de la recepción de cada tipo de mezclas firmará al calce a su recepción con Nombre completo y Matrícula.
* Nombre del servicio donde se entrega la mezcla.
* Se anotará de manera legible la fecha y hora de recepción y la temperatura de recepción de la mezcla.

El proveedor adjudicado a cada Partida deberá entregar un informe de productividad mensual de mezclas entregadas por unidad médica de la Partida Adjudicada, en formato Excel (xls) por correo electrónico a los Administradores del Contrato y a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en medio de almacenamiento electrónico, a más tardar el **día 5 (cinco) natural** de cada mes, la cual debe contener como mínimo:

|  |
| --- |
| Período atendido (Fechas de corte) |
| Partida |
| Unidad médica |
| Cantidad de mezclas oncológicas en el periodo |
| Cantidad de mezclas de nutrición parenteral en el periodo |
| Cantidad de mezclas de antibióticos en el periodo |

* 1. **Devolución de Mezclas**

En caso de que el personal de la unidad hospitalaria identifique algún **incumplimiento en la preservación de la estabilidad de las mezclas**, por causas imputables al Proveedor, se procederá a la devolución de esta, siendo causales los siguientes supuestos:

* Que la mezcla se encuentre fuera de especificaciones porque no cumple en miligramos o unidades internacionales con la dosis o concentración solicitada.
* Que el etiquetado no sea claro o que no cuente con los sellos de seguridad o inviolabilidad correspondientes.
* Cuando el envase de la mezcla se encuentre comprometido porque presente defectos de calidad a simple vista de cualquier naturaleza o no cumpla con lo requerido en la solicitud correspondiente.
* Los siguientes puntos son enunciativos mas no limitativos:
  + Presencia de partículas negras o blancas.
  + Fugas en el contenedor primario (jeringas, flexovales, bolsas viaflex y bolsas de nutrición parenteral).
  + Presencia de fauna nociva.
  + Materia orgánica.
* Los demás que a juicio del Instituto no cumplan con la NOM-249-SSA1-2010.

En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente enlistadas, u otras, el Proveedor deberá efectuar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, se realizará en un plazo no mayor al siguiente horario de entrega.

Para el caso de las mezclas que presenten **vicios ocultos** como máximo una hora después de su recepción, el Instituto solicitará al Proveedor el canjee de la mezcla y la reposición de los medicamentos mezclados, notificando del vicio, defecto y/o causa de devolución, documentando lo sucedido. El canje se realizará en un plazo **no mayor al siguiente horario de entrega** establecido por la Unidad Médica, realizando la reposición de los medicamentos mezclados, a partir de la notificación por parte del Instituto. Los gastos que se generen derivado del resurtimiento de la mezcla, incluyendo la reposición de medicamentos, correrán a cargo del Proveedor.

El Proveedor enviará a los puntos de entrega, cada mezcla etiquetada adecuadamente dentro del plazo establecido y en las condiciones apropiadas para su traslado, acompañada de la solicitud electrónica impresa, **Anexo T5 “Receta Electrónica”**, del presente Anexo Técnico. Por cada mezcla debe incluirse, indicaciones de uso, con leyendas de precauciones que deberán observarse, así mismo indicar la fecha y hora de entrega a la unidad médica dichas indicaciones podrán estar contenidas en la etiqueta de cada mezcla.

* 1. **Informe mensual de mezclas por Unidad Médica**

El Proveedor adjudicado a cada Partida deberá realizar un **informe mensual por Unidad Médica** de las mezclas entregadas a los servicios de cada Unidad Médica del Instituto, durante los 7 (siete) días naturales posteriores al día 26 de cada mes, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica, o a quien este designe; dicho informe se deberá realizar con base en los **comprobantes de recepción de las mezclas** que cuenten con las firmas correspondientes de validación y lo deberá presentar como documento acompañante de la factura del servicio otorgado, el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:

|  |
| --- |
| **OOAD y Unidad médica con clave del OOAD/UMAE y clave presupuestal. (Anexo T1)** |
| Periodo atendido (Fechas) |
| Central de mezclas |
| Nombre completo del paciente |
| Número de seguridad social |
| Nombre Medicamento |
| Unidad de medida |
| Presentación en mcg, mg, g, ml, UI |
| Cantidad Solicitada |
| Cantidad Entregada |
| Número de Bolos |

Para el caso donde el proveedor proporcione el medicamento deberá realizar un informe mensual por Unidad Médica de los medicamentos utilizados en las mezclas entregadas a los servicios de cada Unidad Médica del Instituto, durante los 7 (siete) días naturales posteriores al día 26 de cada mes, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica, o a quien este designe, dicho informe se deberá realizar con base en los **comprobantes de recepción de las mezclas** que cuenten con las firmas correspondientes de validación y lo deberá presentar como documento acompañante de la factura del servicio otorgado, el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:

|  |
| --- |
| **OOAD y Unidad médica con clave del OOAD/UMAE y clave presupuestal. (Anexo T1)** |
| Periodo atendido (Fechas) |
| Central de mezclas |
| Nombre completo del paciente |
| Número de seguridad social |
| Nombre Medicamento |
| Unidad de medida |
| Presentación en mcg, mg, g, ml, UI |
| Cantidad Solicitada |
| Cantidad Entregada |
| Número de Bolos |

El informe deberá ser entregado al jefe o responsable del servicio, así como a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos a la dirección de correo electrónico: gustavo.ramosb@imss.gob.mx.

## Equipamiento

Previo al inicio formal de la prestación del servicio, el Proveedor adjudicado a cada Partida deberá llevar a cabo una **etapa de puesta a punto** con una duración **máxima de 15 (quince) días naturales a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo** para instalar y poner en operación en cada Unidad Médica los equipos de cómputo, impresoras y el mobiliario requerido para la transmisión electrónica de la solicitud de los medicamentos, conforme a los Anexos **TI.1 “Requerimientos Tecnológicos”**, **T2 “Requerimientos Administrativos”** y **T2.1 “Especificaciones Técnicas del Equipo Administrativo”**. Dicha transmisión deberá ser acorde con lo requerido en el **Anexo T5 “Receta electrónica”**.

Durante la **etapa de puesta a punto**, el Proveedor deberá realizar, como mínimo, las siguientes actividades:

1. Instalación y habilitación de infraestructura y equipamiento (colocación de escritorios, sillas, refrigeradores, equipos de cómputo, impresoras y demás mobiliario requerido en las áreas designadas por cada unidad médica del Instituto).
2. Configuración y validación del sistema de información a emplear en el servicio médico subrogado.
3. Capacitación técnica y operativa (uso del sistema informático para registro, validación y seguimiento de mezclas, procedimiento para la elaboración y validación de recetas electrónicas de medicamentos, etc).

Nota: En caso de que el proveedor esté en posibilidad de iniciar la prestación del servicio antes del vencimiento del plazo señalado de la puesta a punto, podrá hacerlo previa coordinación y acuerdo con el Administrador del Contrato y el director de la Unidad Médica, a fin de que, en la siguiente fecha de corte (**día 25 de cada mes**), se lleve a cabo la conciliación de productividad para la emisión y trámite de la factura correspondiente a los servicios prestados.

* 1. **Equipo tecnológico**

El equipo será utilizado **exclusivamente para la operación del sistema de información** implementado por el proveedor adjudicado a cada partida para el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos, y operado únicamente por personal debidamente capacitado y autorizado, mismo que contará con claves de acceso al sistema.

Queda prohibida la instalación y uso de software diferentes al empleado para el funcionamiento de envío de solicitudes y/o software sin licencia de uso.

El proveedor adjudicado a cada partida deberá proporcionar los consumibles necesarios para el funcionamiento de los equipos, incluyendo insumos de impresión para envío de solicitudes de mezclas de medicamentos y materiales de respaldo de la información. Asimismo, será responsable de garantizar asistencia técnica e informática disponible las 24 horas, así como el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cómputo e impresoras utilizados para envío de solicitudes de mezclas de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral y antibióticos. Las solicitudes de mantenimiento correctivo se gestionarán mediante el Administrador del Contrato o sus auxiliares.

Los equipos de cómputo que el proveedor que resulte adjudicado proporcione al Instituto deberán cumplir con los requerimientos del **Anexo TI.1 “Requerimientos Tecnológicos”**.

Al término del contrato, el proveedor deberá retirar, en un plazo no mayor a **15 (quince) días hábiles** y previo acuerdo con el Instituto, el equipamiento proporcionado en comodato que haya instalado para la prestación del servicio, asumiendo los gastos que se generen por este concepto, sin responsabilidad jurídica para el Instituto.

* 1. **Mobiliario**

El proveedor que resulte adjudicado a cada Partida deberá instalar el mobiliario necesario en cada Unidad Médica a más tardar **el día 15 natural**, contado a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo (Para el caso del mobiliario “**Sillón acojinable reclinable**”, el proveedor adjudicado contará con hasta 45 días hábiles a partir de la solicitud por parte de cada unidad Médica), conforme a los Anexos **T2 “Requerimientos Administrativos”** y **T2.1 “Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo”**, asegurando en todo momento la continuidad de la operación del servicio durante el periodo de implementación.

## Mantenimiento

Será responsabilidad del Proveedor adjudicado a cada partida garantizar el mantenimiento preventivo y correctivo de todo el equipamiento y del sistema de información instalado para la prestación del servicio. Este mantenimiento comprenderá, entre otros: ajustes, modificaciones, pruebas, actualización e implementación de programas, interfaces, reportes y objetos técnicos que conforman la solución tecnológica, conforme a lo establecido en el **Anexo TI.1 “Requerimientos Tecnológicos”**.

El proveedor deberá garantizar **asistencia técnica integral, continua y permanente las 24 horas del día, los 7 días de la semana**, para la atención de incidencias relacionadas con:

1. El funcionamiento del Sistema de Información para Registro, Control y Validación de Mezclas o sistema equivalente.
2. El **equipamiento de cómputo, periféricos y dispositivos de red** instalados en las unidades médicas, incluyendo terminales, impresoras, lectores de códigos, refrigeradores, etc.
3. La **infraestructura lógica y de comunicación** asociada al servicio (bases de datos, conectividad, accesos y respaldos).

En caso de que algún equipo de cómputo, impresora o componente del sistema presente fallas, el proveedor estará obligado a repararlo o sustituirlo de manera inmediata, asegurando la continuidad del servicio en la Unidad Médica.

Si el tiempo de reparación excede un plazo máximo de 48 (cuarenta y ocho) horas para el área metropolitana, y 72 (setenta y dos) horas para el interior de la República Mexicana, el proveedor deberá entregar, a más tardar el día hábil siguiente, un equipo de respaldo con las mismas características o superiores, hasta que la falla quede resuelta.

El proveedor adjudicado a cada partida deberá establecer una **Mesa de Ayuda** como punto único de contacto para todas las incidencias técnicas, con las siguientes características:

* **Disponibilidad:** 24 horas del día, 7 días de la semana, incluidos días festivos.
* **Canales de atención:** Teléfono dedicado, correo electrónico, chat institucional o plataforma digital.
* **Registro y trazabilidad:** Todos los reportes deberán contar con fecha/hora, descripción del problema o incidencia, responsable de brindar la atención.

El Proveedor adjudicado a cada partida deberá llevar un registro documentado de las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo realizadas, mismo que deberá estar disponible para el Administrador del Contrato y sus auxiliares en cualquier momento para efectos de supervisión y verificación.

Al término de cada mes, el proveedor deberá entregar al Administrador del Contrato:

* Bitácora mensual de incidencias.
* Reporte de mantenimiento preventivo y correctivo.

## Capacitación

El Proveedor adjudicado a cada partida deberá garantizar la capacitación del personal designado por el Instituto para el manejo de los equipos y del sistema de información, bajo las siguientes fases:

* 1. Programa de capacitación. Dentro de los 5 (cinco) días naturales siguientes a la notificación del fallo, el proveedor elaborará y entregará a cada Administrador del Contrato un programa de capacitación y adiestramiento, conforme al **Anexo T2.1 “Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo”** y al **Anexo T4 “Puntos de Entrega”**. El documento deberá indicar lugar, fecha, nombre y número de personas a capacitar.
  2. Capacitación inicial. Una vez instalados los equipos, se impartirá la **capacitación inicial** al personal designado para el manejo y funcionamiento del sistema de información, **a más tardar el día 15 natural** posterior a la fecha de notificación del fallo. Esta capacitación deberá incluir práctica directa en el sistema y sus programas asociados, cubriendo todos los turnos del personal. En casos de rotación de personal, el proveedor deberá impartir la capacitación correspondiente.
  3. La capacitación inicial se documentará en un **portafolio de evidencias por unidad médica**, con evidencias que incluyan lista de asistencia y contenido temático (lista de asistencia, fotografías de los cursos y currículo de quien impartió la capacitación). Por cada participante se expedirá una constancia indicando número de horas, curso otorgado y persona que lo impartió; estas constancias y la carpeta de evidencias deberán entregarse al Administrador del Contrato en un plazo máximo de **7 (siete) días naturales** posteriores a la capacitación.
  4. Capacitación continua. El proveedor impartirá **capacitación continua** de manera presencial o virtual, según lo determine el Instituto, **a más tardar el día 10 natural** contado desde la notificación correspondiente. La capacitación continua seguirá los mismos criterios de documentación y entrega de constancias que la inicial.

La capacitación podrá realizarse por medios electrónicos únicamente si existe acuerdo previo con el Administrador del Contrato y la Unidad Médica, debiendo cumplir con la misma entrega de evidencias que en la modalidad presencial, así como la generación de la constancia para cada persona que haya sido capacitada, con entrega de esta al Administrador del Contrato en un plazo máximo de **7 (siete) días naturales** posteriores a la capacitación.

El Proveedor otorgará la capacitación al personal del Instituto de la siguiente manera:

* Un curso completo orientado al conocimiento de la operación y resolución de problemas frecuentes, dirigido a responsables de área o turno de todas las jornadas laborales.
* Dos cursos generales para el personal directamente relacionado con la operación del sistema, cubriendo cada jornada laboral.

Ambos tipos de curso deberán expedir constancias. El curso completo podrá repetirse, previa solicitud escrita del Jefe de Servicio o Departamento, y tendrá como objetivo adicional formar personal que, a su vez, pueda capacitar a otros trabajadores.

**Documentación y monitoreo ambiental**

Debe existir un programa documentado continuo de capacitación y entrenamiento del personal en las funciones que le sean asignadas y debe incluir al menos las siguientes áreas: Buenas Prácticas de Fabricación (BPF), Procedimientos Normalizados de Operación (PNO´s) y seguridad, Implementar PNO’s, tiene como objetivo de estandarizar las operaciones, Archivo con la documentación de los equipos e instalaciones relativas a su validación:

1. Tener formatos de registro de actividades diarias.
2. Registros de capacitación del personal.
3. Trazabilidad de mezclas.
4. Cálculo de estabilidades.
5. Evidencia documental de las actividades realizadas para ser calibrados e inspeccionados, de acuerdo con un programa escrito diseñado para asegurar su funcionamiento. Las operaciones de calibración e inspección deben documentarse.
6. Cumplimiento de los demás requisitos establecidos en la NOM-249-SSA1-2010., Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación.

## Sistema de Información

Es responsabilidad del Proveedor adjudicado a cada partida instalar toda la infraestructura de comunicación, el sistema de información utilizado para el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos en las instalaciones de la unidad médica correspondiente.

El proveedor que resulte adjudicado proporcionará los consumibles necesarios para la operación del sistema de información requeridos en la computadora e impresora empleados en el envío de solicitudes de mezclas de medicamentos, incluyendo el material para el respaldo de la información; de la misma manera, el mantenimiento preventivo y/o correctivo que comprende ajustes, modificaciones, pruebas e implantación a programas, reportes y objetos técnicos de todos los componentes de la solución informática propuesta.

El sistema de información deberá contar con una base de datos que podrá ser auditable en cualquier momento por el instituto, a través de la persona designada por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA) por conducto de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI).

El **sistema de información** deberá contar con las siguientes funciones:

1. Capacidad de búsquedas y procesamiento, el sistema de información debe permitir el **control, registro y búsqueda** por medio de los siguientes campos:
   1. Nombre del paciente
   2. Número de Seguridad Social
   3. Servicio
   4. Número de pedido único
   5. Unidad Médica
2. Garantizar disponibilidad y accesibilidad de la información.
3. Autenticación de usuarios para el uso del sistema.
4. Asignación por usuario en qué sección(es) o departamento(s) del sistema de información puede registrar, modificar, validar, consultar.
5. Capacidad de configurar diferentes **niveles de seguridad** para los usuarios. La seguridad se basa en los siguientes aspectos:
   1. Clave de acceso 🡪 autenticación única por usuario que debe requerir el sistema de información del servicio para permitir el ingreso la cual podrá ser modificada únicamente por el usuario, en las instalaciones de la unidad médica (no así en consultas por intranet); cada usuario será responsable del uso de su clave de acceso y deberá salvaguardar la confidencialidad, integridad y el adecuado uso de sus claves de acceso.
   2. Perfiles 🡪 cada usuario debe estar ligado a un perfil, el cual definirá los privilegios que tiene sobre la información y la funcionalidad del sistema.
   3. Privilegios 🡪 los privilegios básicos son los que se presentan en la tabla siguiente. los cuales deberán ser configurables de acuerdo con las necesidades definidas por el Jefe del Servicio.

Los privilegios serán definidos por el cuerpo de gobierno de cada hospital, indicando con ‘**X**’ el privilegio por persona:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Perfil** | **Privilegios** | | | |
| **Lectura** | **Escritura** | **Generación de Reportes** | **Administración de Perfiles** |
| Jefe de Servicio o Departamento |  |  |  |  |
| Médico de Base quien solicita la Mezcla |  |  |  |  |
| Médico Sustituto, quien solicita la Mezcla |  |  |  |  |
| Médico de Urgencias, quien solicita la Mezcla |  |  |  |  |
| Enfermera |  |  |  |  |

1. Permitir el **registro de solicitudes** de mezclas conforme al presente documento.
   1. Contar con avisos o alertas en el proceso de registro de solicitudes que indiquen la posibilidad de incongruencias: por edad, sexo, diagnóstico, etc. Ese aviso o alerta permanecerá en pantalla en tono diferente cuando haya sido inactivada, siendo posible generar y revisar solicitudes en estos casos.

***Nota importante:*** *En los hospitales de pediatría deberán ajustar las alertas de acuerdo con las características de los pacientes, conforme a los parámetros que requieran dichos hospitales, con el fin de no generar alertas no correspondientes a los pacientes de este tipo de hospitales.*

1. Permitir la modificación y cancelación de solicitudes de mezclas conforme al anexo técnico.
2. El sistema debe permitir la generación de etiquetas para la identificación de mezclas conforme al anexo técnico.
3. **Reportes.** Debe contar con un módulo de reportes:
   1. Escritos.
   2. Datos demográficos del paciente, en el servicio o departamento de la unidad médica.
   3. El sistema debe generar los reportes de cada unidad médica.
   4. Todos los reportes generados por el sistema deberán tener la opción de ser exportados a Excel o PDF.
4. **Soporte y ayuda en línea** 
   1. El sistema debe presentar un menú de ayuda sobre la funcionalidad de este, acorde al contexto actual de navegación.
   2. Soporte técnico por parte del proveedor del servicio a través de diferentes medios de contacto (al menos correo electrónico y teléfono).
   3. El proveedor adjudicado a cada partida debe entregar a los usuarios un documento que especifique los datos necesarios para contactar al soporte técnico.
5. **Respaldos y mantenimiento de la información**
   1. El proveedor adjudicado a cada partida es el responsable de garantizar la integridad de la información implantando en el sistema de información la funcionalidad de respaldo de la base de datos y realizando copias de seguridad o respaldos completos cada semana.
   2. El proveedor adjudicado a cada partida es responsable de implementar un procedimiento para la recuperación de los datos en caso de alguna falla en el sistema.

## Contingencia

El proveedor que resulte adjudicado deberá contar con un plan de contingencia para mantener los niveles de servicio contratados, el cual entregará por escrito al director de la unidad médica, 24 horas antes del inicio formal de los servicios y que incluirá los siguientes puntos:

* Índice.
* Deberá contar con medios de comunicación para reportar fallas de equipo (mesa de ayuda). Los medios para reportar fallas al menos deberán ser un número convencional, un celular y un correo electrónico.
* Portada con datos de identificación de la empresa y nombre “plan de contingencia”.
* Lista de personas que puedan recibir o solucionar cualquier problema emergente: nombre completo, cargo, correo electrónico, teléfono, celular o localizador con días y horas de atención. Deberá haber por lo menos dos personas localizables a cualquier hora de cualquier día.
* Procedimiento para reporte de fallas.
* Instrucciones claras y precisas ante las fallas más probables que puedan ocurrir, con la intención de no detener la operación y salvar hasta donde sea posible toda la información.
* El formato del documento “Plan de Contingencia” lo establecerá la empresa contratada, pero incluirá guía de verificaciones según lo que pueda presentar el sistema; mencionando las causas probables, la manera de resolverlas o salvarlas y si las acciones las puede tomar el personal de la unidad médica correspondiente o requiere de la presencia del técnico especializado de la empresa.

## Asistencia técnica.

El Proveedor adjudicado a cada partida deberá contar y proporcionar soporte a través de línea telefónica para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas del día, los 365 días del año, donde se reporten las fallas y se de atención a las Unidades Médicas incluidas en este servicio; la asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia de este.

**Designación de Enlace**. El Proveedor adjudicado a cada partida deberá designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace para las Unidades Médicas que integran el servicio, quien(es) será(n) el(los) responsable(s) que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto. Este escrito con la designación se deberá entregar el día de la presentación del servicio al Administrador del contrato y al personal que se le indique en las Unidades Médicas del servicio.

**Área Requirente:**

Los OOAD y UMAE, mismos que remiten sus requerimientos por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en términos de la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Ciudad de México., 02 de diciembre de 2025.

Firma de los responsables del proyecto:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**LISTADO DE ANEXOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANEXO** | **DESCRIPCIÓN** | **ÍCONO** |
| T1 | Requerimiento de Central de Mezclas |  |
| T1.1 | Listado de Medicamentos |  |
| T1.2 | Listado de Medicamentos que podrá proporcionar el Proveedor |  |
| T2 | Requerimientos Administrativos |  |
| T2.1 | Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo |  |
| T3 | Puntos de Recolección |  |
| T4 | Puntos de Entrega |  |
| T5 | Receta Electrónica |  |
| T6 | Horarios de Entrega |  |
| TI.1 | Requerimientos Tecnológicos |  |