**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**

LP-919044992-N24-2023

**“SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A CAMAS Y CAMILLAS DE DIVERSAS UNIDADES”**

**BASES**

**EJERCICIO FISCAL 2023**

**INTRODUCCIÓN**

Las presentes bases señalan el procedimiento de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N24-2023; así mismo describe los “**SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A CAMAS Y CAMILLAS DE DIVERSAS UNIDADES”** que Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, requiere para cubrir las necesidades de las diversas unidades, el procedimiento del concurso, las condiciones generales de contratación, la forma en que se llevará a cabo el procedimiento de entrega de la documentación requerida.

Para los efectos de estas bases a Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, en lo sucesivo se le denominará **la Convocante**.

**PRESENTACIÓN**

El Gobierno del Estado de Nuevo León, a través de los Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado, en cumplimiento con lo establecido en los Artículos 1 fracción VI, 5, 25 fracción I, 27 tercer párrafo, 29 fracción I y *31* y demás relativos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, *Artículo 59* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, Artículo 1, 2 Fracción XIV de la Ley que Crea el Organismo Público Descentralizado, denominado Servicios de Salud de Nuevo León y 19 Fracción XV del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., en debida concordancia con el Artículo 77 de la Ley de Egresos para el año del 2023, **CONVOCA** a las personas físicas o morales a participar en la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N24-2023 para la contratación de los “SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A CAMAS Y CAMILLAS DE DIVERSAS UNIDADES” .

Las presentes bases de la Licitación, señalan el procedimiento de la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N24-2023.

**BASES**

**1.- DATOS GENERALES Y DE IDENTIFICACIÓN.**

* 1. **Descripción completa del servicio.**

En el anexo 1 y 1A de estas bases, se señalan las descripciones y características propias del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a camas y camillas, que requiere la Convocante, para atender las necesidades de las diversas unidades de los Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

* + 1. La Contratación de los SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A CAMAS Y CAMILLAS DE DIVERSAS UNIDADES requerido por La **Convocante,** se realizará con recursos del tipo de presupuesto 202024, Programas 010210, UR0808, 020508 y 020210 Partida 35401, Cuenta No. 0119785329.
    2. Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., convoca a través de la Dirección Administrativa por conducto del Departamento de Adquisiciones, ubicado en el primer piso, Matamoros oriente, No. 520, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tel: 81 81 30 70 49.
    3. Las bases de la presente Convocatoria podrán obtenerse de manera gratuita a través de la página oficial de Servicios de Salud de Nuevo León, a partir de la fecha de su publicación, en el portal <http://saludnl.gob.mx>, en la parte inferior, en el apartado “licitaciones”, o en su caso a través del Departamento de Adquisiciones de los Servicios de Salud de Nuevo León, ubicado en el primer piso de la calle Matamoros oriente, No. 520, Zona Centro, en la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, en un horario de 9:00 a.m. a 14:00 p.m.
    4. La Participación de los licitantes para la presente Licitación Pública será de forma presencial. Será identificada con carácter Nacional. En la presente licitación no se recibirán proposiciones a través de servicio postal o de mensajería.
    5. La presente Licitación Pública Nacional Presencial será identificada por el No. LP-919044992-N24-2023.
    6. La contratación del servicio incluido en esta Convocatoria corresponde al ejercicio fiscal 2023.
    7. Las proposiciones, anexos y demás información relativa a la prestación del servicio que se presenten deberán ser en idioma español. En caso de que los últimos sean en idioma diferente, deberán presentarse con traducción simple al español.
    8. Para la presente licitación ninguna de las condiciones contenidas en estas bases, así como en las propuestas presentadas por los licitantes, podrán ser negociadas.
    9. Para el desarrollo de los eventos y menciones en las presentes bases se señala el domicilio de la Dirección Administrativa y de la Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades, ubicadas en Matamoros No. 520 Ote, 2do. y 3er. piso. respectivamente, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000.

**OBJETO Y ALCANCE.**

* + 1. El Mantenimiento Preventivo y Correctivo a camas y camillas, deberá incluir las refacciones y constar de lo señalado en el Anexo 1 y 1A de estas bases.
    2. El Mantenimiento Correctivo a camas y camillas, incluirá todas la refacciones necesarias y la mano de obra requerida para su funcionamiento, durante el periodo de prestación del servicio.

**1.1.12-** Los servicios se realizarán en los sitios donde se encuentran instalados los equipos y si es necesario, el licitante ganador, previa autorización de la Unidad Medica, deberá llevar los equipos a su centro de servicio, donde trabajará en la reparación de los mismos, justificando el tiempo y piezas utilizadas mediante los reportes de servicio y será responsable del traslado y resguardo de los equipos, hasta la recepción por parte de la Unidad aplicativa.

**1.1.13-** Durante la vigencia del contrato, se deberá realizar el Servicio de mantenimiento preventivo a cada uno de los equipos, y deberá otorgar una garantía de 60 días naturales para cubrir mantenimientos correctivos posteriores a la conclusión de la prestación del servicio, en caso de que se requieran, para los equipos contenidos en el contrato correspondiente.

**1.1.14-** El tiempo de respuesta a las solicitudes de mantenimiento correctivo será de máximo 48 hrs., el tiempo de rectificación podrá extenderse solamente en el caso de que se requieran refacciones.

**1.1.15-** El licitante deberá contar con personal técnico capacitado para la prestación del servicio solicitado y con un centro de atención establecido en el área metropolitana de la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, por así requerirlo el tipo de servicio a contratar.

**1.1.16-** De las obligaciones del Licitante para su personal, queda expresamente convenido que el licitante ganador asume con relación al personal que utiliza, todas las obligaciones derivadas de los contratos de trabajo, su cumplimiento y demás responsabilidades económicas por los trabajos que se encomiendan, incluyendo toda clase de daños contra La Convocante, terceros en sus bienes o en las personas, así como cumplir con las obligaciones y prestaciones que establece la Ley Federal del Trabajo y del Instituto Mexicano del Seguro Social. En caso de accidente de trabajo a sus empleados, la empresa absorberá todas las responsabilidades, liberando a La Convocante de responsabilidad alguna a este respecto. La Convocante no será patrón sustituto.

**1.1.17-** El licitante ganador deberá generar un reporte de servicio por equipo, que deberá contener cuando menos la siguiente información: El número de contrato, fecha, nombre de la unidad, nombre del equipo, número de inventario, número de serie, marca, modelo, y descripción del servicio, así como refacciones utilizadas, en caso de haberlo hecho, los cuales deberán ser firmados por el técnico y los responsables del área usuaria. Así como un informe quincenal de las actividades realizadas, y refacciones en caso de que se hayan utilizado.

En cada servicio preventivo el Licitante ganador deberá presentar un cronograma de trabajo de la Unidad que se visitará, así como las actividades que realizará en dichas visitas.

**1.1.18-** La facturación se realizará en una sola exhibición y deberá contener lo siguiente: número de licitación y contrato, descripción del equipo y servicio prestado, Unidad Aplicativa y anexar hoja de reporte de servicio realizado con la firma y sello del área usuaria.

**1.1.19-** El Licitante ganador deberá presentar las facturas correspondientes en original y copia en la Unidad Aplicativa, para la firma y sello del Administrador; anexando la hoja de reporte de servicio realizado debidamente firmada y sellada por los responsables del área usuaria para su trámite de pago.

**1.1.20-** El licitante ganador está obligado a proporcionar en tiempo y forma, la información que en su momento se le requiera por parte de la Contraloría y Transparencia Gubernamental del Estado y/o el órgano de control interno, a través de auditorías, visitas o inspecciones que se practiquen de conformidad con el artículo 78 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y del 120 del Reglamento de la misma Ley.

**1.1.21-** La convocante hará la solicitud del servicio en el formato de “Orden de Envío”, debidamente foliado y estableciendo el lugar y la fecha de prestación del servicio, dicho formato será firmado por el responsable de la recepción y recabando la unidad el acuse de recibo con firma y fecha por parte del licitante ganador, lo anterior se tomará en cuenta por el responsable de su recepción para el cálculo y elaboración de sanción por el atraso en la prestación del servicio. En caso de que no se cumpla lo señalado en este punto, no se procederá con el trámite de pago.

**1.1.22-** Para las “Ordenes de Envío” de las cuales el o los licitantes ganadores no remitan acuse de recibo o no se tenga respuesta alguna por parte de estos, será tomada en cuenta por las unidades aplicativas, como fecha de recepción el día siguiente en que se emite la orden de envío, para el cálculo y elaboración de sanción por el atraso en la prestación del servicio.

**1.1.23-** La Convocante podrá rescindir el contrato que haya adjudicado al licitante ganador del concurso, cuando este se encuentre bajo proceso de investigación por cualquier órgano fiscalizador, en el ámbito Estatal o Federal, durante la vigencia del contrato.

**1.1.24-** Para efecto de la agilidad del procedimiento durante el acto de presentación y apertura de propuestas, se precisa que las partes de las propuestas que serán suscritas tanto por los Servidores Públicos que designe la convocante como por los licitantes presentes serán únicamente las que contengan el formato de propuesta técnica, lo anterior en términos de lo previsto en el artículo 35 fracción II de la Ley.

* 1. **Período y lugar de prestación del Servicio:**

El Servicio preventivo deberá iniciar al día siguiente de la notificación del fallo, y serán calendarizados en coordinación con el Departamento de Servicios Generales de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., asi mismo deberán prestarse los servicios correctivos que se requieran durante el período comprendido del día 25 de mayo del 2023 al día 30 de noviembre del 2023.

El tiempo de respuesta a las solicitudes de mantenimiento correctivo será de máximo 48 hrs., el tiempo de rectificación podrá extenderse solamente en el caso de que se requieran refacciones.

**1.2.1 Lugar de Prestación del Servicio:**

El servicio se deberá prestar en la Unidad Aplicativa de La Convocante donde se encuentran instalados los equipos y de ser necesario, el licitante ganador, previa autorización de la Unidad, deberá llevar los equipos a su centro de servicio donde trabajará en la reparación de los mismos, justificando el tiempo y piezas utilizadas mediante los reportes de servicio.

El Horario de prestación del servicio será de Lunes a Viernes con un horario de atención de las 8:00 a las 14:00 hrs. en la unidad y ubicación siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad** | **Dirección** |
| Jurisdicción Sanitaria No. 7 | Calle Amel Barocio y Panamá, Barrio Zaragoza, Montemorelos, N. L. |
| UNEME Pediátrica | Isabel La Católica No. 1100 Col. Centro, Monterrey, N.L. C.P. 64720. |
| Hospital General de Cerralvo, N. L. | Dr. Cornelio González Ramos No. 400, Libramiento Carretera Monterrey-Miguel Alemán en Cerralvo, N. L. C.P. 65900. |
| Hospital General de Dr. Arroyo, N. L | Padre Severiano Martínez S/N Dr. Arroyo, N. L. C.P. 67900. |
| Hospital Metropolitano | Ave. Adolfo López Mateos No. 4600, Col. Bosques del Nogalar, San Nicolás de los Garza, Nuevo León. |
| Hospital General Tierra y Libertad | Calle Almazán esq. Rodrigo Gómez s/n, col. Los Dorados Tierra y Libertad, Monterrey, NL, cp 64249. |
| Hospital General de Sabinas Hidalgo | Carretera Nac. s/n Col. Floreña, Sabinas Hidalgo, N.L. |
| Hospital Regional Matero Infantil | Calle Aldama No. 460 entre Independencia y 18 de Marzo, Colonia San Rafael, Guadalupe, N.L. |
| Centro Regulador de Urgencias Medicas | Av. Chapultepec 1836, Col. Jardin Español, Monterrey, N.L. |
| Hospital General de Montemorelos | Ave. Capitán Alonso de León Km 4, Comunidad la Parrita, Montemorelos, N.L. |
| Hospital Psiquiatrico | Capitán Mariano Azueta No. 680 Col. Buenos Aires Monterrey, N. L. |

**1.3.- Supervisión.**

La supervisión será llevada a cabo por el personal designado por el licitante que resulta adjudicado y el personal que designe la unidad aplicativa y se hará durante la prestación del servicio, conforme a los lineamientos de la Convocante.

La Convocante, tendrá la facultad de realizar visitas de inspección en las unidades aplicativas para validar las condiciones en las que se presta el servicio.

**1.4.- Período de Garantía sobre la Calidad del Servicio.**

El período de garantía será de 60 días naturales para cubrir mantenimientos correctivos posteriores a la conclusión de la prestación del servicio.

**1.5.- Control de Calidad.**

El control de calidad será llevado a cabo por las unidades aplicativas y se hará conforme a los lineamientos de la Convocante.

**1.6.- Devoluciones.**

La Convocante podrá solicitar la reposición del servicio que no cumpla con los requisitos solicitados, así como, cuando se comprueben deficiencias en la calidad de los servicios y materiales suministrados, imputables al licitante adjudicado y/o por el personal a su cargo, en caso de que se den estos supuestos, la compañía prestadora del servicio deberá prever con anticipación estas anomalías para que la Unidad en las que se prestará el servicio no se queden sin éste.

1. **REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN QUE DEBERÁ PRESENTAR QUIEN DESEE INSCRIBIRSE Y PARTICIPAR EN EL CONCURSO.**

**AL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN LOS INTERESADOS DEBERÁN ENTREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN Y CD O USB QUE CONTENGA TODOS LOS DOCUMENTOS EN FORMATO DE WORD, PDF O EXCEL:**

* Información sobre la compañía Anexo 8 de las bases; se deberá anexar copia simple legible de todas las actas, reformas y poderes.
* Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2022: deberá acreditarse con la declaración correspondiente al ejercicio fiscal del 2022; o con los estados financieros presentados ante las Secretaría de Hacienda y Crédito Público, auditados y/o dictaminados por Contador Público externo autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, correspondiente al ejercicio fiscal del 2022.
* Así mismo deberán de presentar carta bajo protesta de decir verdad, firmada por el representante legal, en donde manifiesten que la documentación entregada contiene las cantidades correctas y que el monto de ventas totales mínimas requeridas no tiene alteración alguna.
* Escrito simple en el cual manifieste, bajo protesta de decir verdad de estar al corriente en el cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales, en lo relativo al pago de impuestos.
* Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 49, Fracción IX de la Ley De Responsabilidades Administrativas del Estado De Nuevo León, escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad que no desempeña empleo, cargo o comisión en el servicio público o, en su caso, que a pesar de desempeñarlo, con la formalización del contrato correspondiente, no se actualiza un Conflicto de Interés; para el caso de personas morales, deberá ser firmado por el representante legal y por aquellos socios o accionistas que ejercen control sobre una sociedad, siendo administradores o quienes formen parte del consejo de administración, o bien conjunta o separadamente, directa o indirectamente, mantengan la titularidad de derechos que permitan ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital, tengan poder decisorio en sus asambleas, estén en posibilidades de nombrar a la mayoría de los miembros de su órgano de administración o por cualquier otro medio tengan facultades de tomar las decisiones fundamentales de dichas personas morales, acompañado de copia simple de identificación oficial vigente por ambos lados de cada uno de ellos (Anexo 8-A).
* Constancia del curso de prevención y concientización sobre las faltas administrativas y hechos de corrupción, a la cual se deberá anexar un documento signado por el representante legal en el que manifiesten bajo protesta de decir verdad estar plenamente conscientes de la prevención y sanción de las citadas irregularidades.
* Registro vigente en el Padrón de Proveedores de Gobierno del Estado, o el vínculo electrónico donde aparezca dicho padrón o certificado de registro en el padrón; en caso de no presentar este requisito, sus proposiciones estarán condicionadas al registro en el Padrón a más tardar a la fecha del fallo correspondiente. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 24 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 22, 36 y 58 de su Reglamento.
* Cédula de Identificación Fiscal, Registro Federal de Contribuyentes, comprobante de domicilio fiscal actualizado y el del establecimiento donde realicen sus principales operaciones en caso de ser diferente al domicilio fiscal, nombre de los apoderados, representantes y socios, poderes en los que consten a las personas que se les delega actos de administración. Tratándose de Personas Físicas: Deberá acreditar su personalidad a través de: Constancia de alta en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, identificación oficial con fotografía, acta de nacimiento o en su caso de naturalización y comprobante de domicilio fiscal actualizado y el del establecimiento donde realicen sus principales operaciones en caso de ser diferente al domicilio fiscal.

El Licitante que resulte adjudicado, previo a la firma de los contratos, deberán exhibir original para su cotejo y copia simple de los documentos a que se hace alusión en el formato que se integra como anexo 8.

Los interesados deberán acudir a solicitar su inscripción en el Departamento de Adquisiciones, ubicado en Matamoros 520 oriente, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tel.: 81 81 30 70 49, en un horario de 9:00 a 14:00 horas, desde el día de publicación de la Convocatoria y hasta inclusive 24 horas hábiles previas al acto de presentación y apertura de proposiciones, cualquier persona podrá asistir a los diferentes actos de la licitación en calidad de observador, sin necesidad de adquirir las bases, registrándose previamente antes del inicio de cada uno de ellos, lo anterior de conformidad con el Artículo 31 fracción XXIII de la Ley.

**3. FORMA DE PRESENTACIÓN Y DOCUMENTOS ESENCIALES QUE DEBERÁ DE CONTENER EL SOBRE TÉCNICO.**

1. **ASPECTOS GENERALES DE LAS PROPUESTAS:**

# Idioma de las Propuestas.- La propuesta técnica y propuesta económica que prepare el Licitante y toda la correspondencia y documentos relativos deberán redactarse en idioma español; en todo caso, cualquier material impreso que proporcione el Licitante a la Convocante podrá estar en otro idioma a condición de que venga acompañado de su correspondiente traducción al español, la cual prevalecerá para los efectos de interpretación de las propuestas.

1. **Presentación de las Propuestas.-** El Licitante presentará en original todos los documentos y cartas que integren sus propuestas técnica y económica en papel membretado de su empresa, llenado a máquina o computadora y firmado por el representante legal, en el formato anexo a las bases expedido por la Convocante. Cada uno de los documentos que integren la proposición y aquéllos distintos a ésta, deberán estar foliados en todas y cada una de las hojas que los integren, así mismo las propuestas deberán ser firmadas autógrafamente en la última hoja del documento que conformen cada una de dichas propuestas técnicas y económicas, esto de conformidad con el Artículo 74, fracción XIV y XV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.
2. **Costos de preparación de Propuestas.** El (los) licitante (s), sufragará (n) todos los costos relacionados con la preparación y presentación de su (s) propuesta (s), liberando de cualquier responsabilidad a la Convocante por dicho concepto, por lo que la Convocante no devolverá dichos costos, cualquiera que sea el resultado de la licitación.
3. **PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS:**

I. El Licitante deberá presentar **dos sobres cerrados**, rotulados con el nombre del licitante y con la indicación de la licitación en que participa, así como del tipo de propuesta que contiene (técnica o económica, dentro de dichos sobres deberá presentar en uno de ellos su propuesta técnica y en el otro sobre su propuesta económica, conforme a los formatos anexos a las bases, en los cuales se señalan los requisitos solicitados. La Convocante se reserva el derecho de evaluar cada una de las propuestas presentadas, verificando que cumpla con todas y cada una de las indicaciones contenidas en los formatos que para tal efecto, se anexan.

II. Las propuestas técnicas y económicas, así como todos los anexos incluidos dentro del sobre técnico y económico, deberán estar dirigidas al Director Administrativo de Servicios de Salud de Nuevo León, contener firma autógrafa del representante legal de la compañía en todos los documentos; la falta de presentación, omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos antes señalados será motivo de rechazo de sus propuestas.

1. **EL SOBRE DE DOCUMENTOS DE PROPUESTA TÉCNICA DEBERÁ CONTENER:**
2. **ANEXO 13.** Cédula de entrega de documentos.
3. Identificación oficial vigente de quien firma las proposiciones, quien deberá contar con facultades de administración y/o dominio, o poder especial para actos de licitación pública.
4. Currículum de la empresa donde manifieste la capacidad técnica, describiendo la infraestructura administrativa, instalaciones, personal y equipos con los que cuenta para brindar el servicio, que deben ser al menos cinco analizadores de seguridad eléctrica, cinco multímetros y cinco amperimetros (anexar copia de las facturas de los equipos o certificados de calibración vigentes), asi como la experiencia comprobable en prestación de servicios relacionados al mantenimiento de equipo médico, demostrándolo mediante por lo menos un contrato de magnitud similar, con una antigüedad no mayor a dos años, de mantenimiento a camas y camillas con alguna institución de salud ya sea pública o privada.
5. Plantilla del personal operativo quién prestará el servicio (minimo 5 personas y un supervisor) con sus datos de contacto para la coordinación de las calendarizaciones y detalles técnicos de la prestación del servicio, los cuáles deberán contar con carrera profesional de ingeniería biomédica, electrónica o mecatrónica (anexar curriculums y copia de títulos o cédulas profesionales).
6. Carta compromiso bajo protesta de decir verdad que para el mantenimiento correctivo incluirá todas la refacciones necesarias y la mano de obra requerida para el funcionamiento de los equipos, durante el periodo de prestación del servicio.
7. Constancias de capacitación o entrenamiento del personal que atenderá las solicitudes de servicio, por marca y modelo de los equipos, objeto de la presente licitación.
8. **ANEXO 2**. Propuesta Técnica conforme al formato del anexo 2 de las presentes bases.
9. Carta de manifiesto bajo protesta de decir verdad, que el servicio y bienes que ofertan cumplen y reúnen todos los requisitos de la legislación vigente.
10. Detallar el (los) nombre (s) y teléfono (s) del personal que atenderá las solicitudes de servicio.
11. Carta compromiso bajo protesta de decir verdad de que durante la vigencia del contrato, realizará 1 (UN) Servicio de mantenimiento preventivo a cada uno de los equipos, y deberá otorgar una garantía de 60 días naturales posteriores a la conclusión de la prestación del servicio, para cubrir mantenimientos correctivos.
12. Cd o USB con el total de los documentos incluidos en el sobre técnico en formato pdf, word o excel únicamente para agilizar la conducción y desarrollo del evento.
13. **ANEXO 5**. Carta de presentación de proposiciones.
14. **ANEXO 7**. Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los *Artículos 37 y 95* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta.
15. **ANEXO 9**. Escrito en el que manifieste bajo protesta de decir verdad, que es de nacionalidad mexicana y, además manifestará que los insumos que oferta y entregará en caso de resultar adjudicado, serán producidos en México.
16. **ANEXO 11**. Escrito firmado por el representante o apoderado legal en la que manifiesten que por su conducto, no participan en el procedimiento de contratación, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la S.F.P., en los términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación.
17. **ANEXO 12**. Escrito a que hace referencia a la Estratificación de Micro, Pequeña o Mediana empresa.
18. Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en situación de mora, respecto al cumplimiento de otros contratos con cualquier sujeto obligado, de conformidad al Artículo 38, fracción I del Reglamento de la Ley.
19. Escrito indicando que en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual asumirán la responsabilidad correspondiente.
20. Documentos que acrediten encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales federales, estatales y municipales, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 33 Bis del Código Fiscal del Estado de Nuevo León, siendo los siguientes: el documento actualizado expedido por el S.A.T. en el que se emita opinión positiva y vigente sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, Comprobante del último pago de: Impuesto sobre Nóminas, Refrendo y/o Tenencia de los vehículos de su propiedad e Impuesto predial del domicilio fiscal del licitante, este último en caso de ser propietario, de lo contrario, contrato de arrendamiento o figura legal con la que se sustente la propiedad del domicilio fiscal. Documento actualizado y vigente de la opinión de cumplimiento en materia de seguridad social (IMSS e INFONAVIT) y documento actualizado y vigente en el que se emita opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales estatales, expedido por la Subsecretaría de Administración Tributaria de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, de este último se podrá presentar documento que compruebe que está en trámite. (se deberá presentar la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales estatales en sentido positivo previo a la formalización del contrato).
21. Carta mediante la cual manifieste que su giro comercial comprende la prestación del servicio a que se refiere el anexo 1 de esta convocatoria.
22. Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no mantener una relación personal, familiar o de negocios con Servidores Públicos con facultad de decisión que intervenga en cualquier etapa del procedimiento respecto a la adquisición de la presente Convocatoria, así como manifestación de que en caso de resultar adjudicado, del contrato no resultará ningún beneficio para el servidor público, su cónyuge o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado, por afinidad o civiles hasta el segundo grado, o para terceros con el que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de las que el servidor púbico o las personas antes referidas formen o hayan formado parte durante los dos años previos a la fecha de celebración del procedimiento de contratación que resulte de la presente convocatoria.
23. Para el caso del(los) PARTICIPANTE(s) que opte(n) por la presentación conjunta de propuestas, de conformidad con los *Artículos 36* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y *76* de su Reglamento, deberán cumplir con lo siguiente: Deberá(n) celebrar entre todas las personas que integran la agrupación, un convenio en los términos de legislación aplicable, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, identificando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que se acredita la existencia legal de las personas morales, y de haberlas, sus reformas y modificaciones así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas; Las personas que integran la agrupación deberán celebrar en los términos de la legislación aplicable el convenio de propuesta conjunta, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, denominación o razón social, domicilio y clave de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredite la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus modificaciones; Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas que comparecen a celebrar el contrato de propuestas conjuntas, señalando, en su caso, los datos de los documentos con los que acrediten las facultades de representación; Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de la Licitación Pública Nacional Presencial; Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y; Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo. En caso de que no participen en propuestas conjuntas deberá manifestarlo por escrito bajo protesta de decir verdad, en este último supuesto de no presentar dicho escrito no será motivo de rechazo de las propuestas.
24. **EL SOBRE DE PROPUESTA ECONÓMICA DEBERÁ CONTENER:**
25. **ANEXOS 3 y 4**.
26. CD o USB que contenga el desglose de la oferta económica en formato Excel únicamente para agilizar la conducción y desarrollo del evento. (La cual deberá presentarse a 2 decimales).
27. Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2022: deberá acreditarse con la declaración correspondiente al ejercicio fiscal del 2022; o con los estados financieros presentados ante las Secretaría de Hacienda y Crédito Público, auditados y/o dictaminados por Contador Público externo autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, correspondiente al ejercicio fiscal del 2022, demostrando su capacidad financiera mediante la comprobación de que las ventas totales son de por lo menos el 50% de su oferta económica que presente a la convocatoria. Incluir acuse de recepción de dicha declaración o en su caso la cadena original o estados financieros dictaminados fiscalmente emitidos por un Contador Público registrado ante la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, acreditando su personalidad mediante cédula profesional y registro ante la SHCP. Así mismo deberán de presentar carta bajo protesta de decir verdad, firmada por el representante legal, en donde manifiesten que la documentación entregada, referente a este requisito, contiene las cantidades correctas y que el monto de ventas totales mínimas requeridas no tiene alteración alguna.

**3.1. Cartas de: Aceptación de Bases, Junta de Aclaraciones, Validez de la propuesta y Cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales.**

Los Licitantes del concurso deberán presentar por separado y fuera del sobre, en el acto de presentación y apertura de propuestas las siguientes cartas:

* Una de aceptación de las bases, junta de aclaraciones y validez de propuesta, en donde manifiesten, bajo protesta de decir verdad, que han revisado y analizado cada uno de los puntos que contienen las bases del concurso, que los conocen y están de acuerdo con las mismas y que no se tienen reclamaciones o dudas en torno a las mismas, así como que conoce el resultado de la Junta de Aclaraciones y está conforme con el contenido del acta levantada al efecto, además contendrá la validez obligatoria de su propuesta por 30 días contados a partir del día siguiente al acto de emisión del fallo de la licitación;
* Y otra de Cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales, en lo relativo al pago de impuestos.

Dichas cartas serán dirigidas al Director Administrativo de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.; por lo que la omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos antes señalados, faculta de pleno derecho a la Convocante a rechazar cualquier propuesta sin darle lectura.

**3.2. Forma de presentación de las Propuestas Técnica y Económica y documentos esenciales que deberán de contener los sobres.**

1. En el caso de que comparezca en los actos de presentación y apertura de proposiciones técnicas, así como de fallo técnico, apertura económica y fallo persona distinta a la que firma las proposiciones, bastará con que presente un escrito (Carta Poder) en el que su firmante manifieste, bajo protesta de decir verdad, que cuenta con facultades suficientes para comprometerse por la persona que representa.
2. El Licitante deberá presentar en sobres cerrados, sus *propuestas técnica y económica*, rotulados con el nombre del Licitante y con la indicación del concurso en que participa, así como de la propuesta que contiene, dentro de dichos sobres deberá presentar sus propuestas técnicas en un sobre y económicas en otro sobre respectivamente y conforme al formato anexo a las bases, en el cual señalan los requisitos solicitados. La Convocante se reserva el derecho de evaluar cada una de las propuestas presentadas, verificando que cumpla con todas y cada una de las indicaciones solicitadas y de acuerdo a los formatos que para tal efecto se anexan. Al momento de entregar sus sobres, el licitante, deberá entregar las cartas a que hace referencia en el punto 3.1 de estas bases, fuera de los sobres.
3. Las propuestas económicas serán cotizadas en Pesos Mexicanos.
4. Las *propuestas técnicas y económicas,* así como todos los anexos, deberán contener firma autógrafa del representante legal de la compañía en todos los documentos.

**3.3. Procedimiento a seguir en el acto de presentación y apertura de Propuestas Técnicas y acto de Apertura Económicas.**

1. Se iniciará en la fecha, lugar y hora señalados en estas bases; el acto será público, pero sólo participarán los Licitantes.
2. Se procederá a pasar lista de asistencia, acreditando su representación los concursantes o sus representantes al ser nombrados entregarán sus propuestas e identificarse con Pasaporte o Credencial de Elector.
3. Recabada toda la documentación, se procederá a la apertura de los sobres de las propuestas técnicas en el orden en que se recibieron: se verificará que hayan sido entregados todos los documentos solicitados y que éstos satisfagan los requisitos establecidos para el concurso.
4. Aquellas propuestas que no contengan los documentos y datos relevantes que hayan sido fijados como esenciales para su revisión correspondiente, serán rechazadas.
5. En el Acto de apertura económica el representante de la Convocante que presida el acto, dará lectura al importe de las propuestas que cubran los requisitos exigidos.
6. Los Licitantes, que asistieren, y el servidor público que designe la convocante, rubricarán las partes de las propuestas técnicas presentadas que previamente haya determinado la Convocante en las bases de la licitación, las que para estos efectos constarán documentalmente, así como los correspondientes sobres cerrados que contengan las propuestas económicas de los Licitantes, incluidos los de aquellos cuyas propuestas técnicas hubieren sido desechadas, quedando en custodia de la propia Convocante, quien de estimarlo necesario podrá señalar nuevo lugar, fecha y hora en que se dará apertura a las propuestas económicas.
7. Se levantará acta correspondiente en la que se harán constar las proposiciones recibidas, sus montos totales, así como las que hubieren sido rechazadas y las causas por las que no se aceptaron, así como en cada una de las etapas de los eventos y en la que se dará a conocer el fallo, el día y hora señalados en estas bases, esto de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 74 de su reglamento.
8. Las actas serán firmadas por todos los participantes y se entregará a cada uno de ellos una copia de la misma.
9. Si no se recibe propuesta alguna o todas las propuestas fueren desechadas, se declarará desierto el concurso, levantándose el acta correspondiente y en su caso, sé procederá a expedir nueva convocatoria.

**4. DERECHOS DE LA CONVOCANTE.**

La Convocante se reserva el derecho de verificar toda la información proporcionada por los Licitantes en cualquier momento de la licitación o posterior a ella y para el caso de que la misma no cumpla con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, o lo establecido dentro de las presentes bases y acuerdos derivados de la junta de aclaraciones, se procederá a rechazar la propuesta o propuestas respectivas, toda vez que la omisión o incumplimiento de cualquiera de los requisitos y documentos señalados como esenciales, faculta de pleno derecho a la Convocante a rechazar cualquier propuesta.

No se recibirán ofertas extemporáneas, sólo se recibirán dentro del acto de recepción y apertura de propuestas, las presentadas en la forma y términos señalados en las presentes bases, así como en la parte conducente de la convocatoria de este concurso.

Iniciado el acto de presentación y apertura de proposiciones, los Licitantes no podrán modificar su propuesta.

Durante el procedimiento de licitación no se admitirá ningún tipo de negociación con los Licitantes y solo se aceptará una sola propuesta por licitante.

5. COMPROBACIÓN POR PARTE DE LA CONVOCANTE.

Inspecciones. La Convocante se reserva el derecho de visitar el local de los Licitantes durante el desarrollo del concurso para verificar la información proporcionada por los mismos. Asimismo, tendrá el derecho de visitar las instalaciones del Licitante ganador para constatar que se garantice el adecuado y oportuno suministro de los bienes y prestación de los servicios objeto del contrato.

6. CESIÓN DE DERECHOS.

Los derechos y obligaciones que deriven del contrato asignado al licitante ganador, solo podrán ser subcontratados o cedidos cuando existan causas justificadas o riesgos que puedan acarrear consecuencias graves y el licitante ganador los haga del conocimiento oportunamente; no omitiendo mencionar que en ningún caso, la contratación o la cesión será superior al cincuenta por ciento del valor contratado.

7. PERÍODO DE GARANTÍA DEL SERVICIO.

El período de garantía del servicio estará sujeto a 60 dias naturales posteriores a la vigencia del contrato, sin perjuicio de que se haga efectiva la garantía de cumplimiento, por incumplimiento del Concursante que resulte adjudicado.

**8. ASPECTOS ECONÓMICOS.**

**8.1. Forma de Pago.**

El pago de la prestación del servicio objeto del presente concurso se realizará en una sola exhibición, en Pesos Mexicanos dentro de los 20 (Veinte) días naturales siguientes a la presentación de la factura en el área de Recursos Financieros de este Organismo y debidamente validada por el área encargada de su recepción.

Las facturas que resulten de la prestación del servicio, serán a nombre de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D, con domicilio en Matamoros oriente, No. 520, Monterrey, N.L. C.P. 64000, R.F.C. SSN970115QI9, la facturación deberá realizarse por cada unidad aplicativa y estar selladas y firmadas por el Administrador y/o Director de cada unidad aplicativa, dichas facturas deberán especificar el número del contrato al que corresponden dichas facturas, número de licitación, marca, modelo, número de serie, número de inventario y número de orden de envío, así como acompañarse de la hoja de servicio debidamente validada. La unidad aplicativa posterior a la revisión de dichas facturas deberán enviarlas al área de Recursos Financieros de la Convocante para su trámite correspondiente.

El licitante que resulte adjudicado deberá cumplir con la regla I.2.7.1.1 de Almacenamiento de CFDI emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), misma que establece que para los efectos de los artículos 28, fracción I, primer párrafo y 30, cuarto párrafo del CFF, los contribuyentes que expidan y reciban CFDI, deberán almacenarlos en medios magnéticos, ópticos o de cualquier otra tecnología, en su formato electrónico XML.

La Convocante se deslinda del pago de las facturas que no sean presentadas para su pago antes de 90 días posteriores a la fecha de recibo en la Unidad a las que van destinados los servicios, salvo caso justificado a consideración de la Convocante.

En caso de no presentarse la factura en dicho periodo, la Convocante no estará obligada a cubrir gasto alguno. Las condiciones y forma de pago podrán variar, y si las hubiere, dichas modificaciones estarán sujetas a las Leyes, Normas, Reglamentos o Directrices aplicables que señale el Gobierno Federal, a través de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

La liquidación total de la prestación del servicio no significará la aceptación del mismo, por lo tanto la convocante se reserva expresamente el derecho de reclamar los vicios ocultos, insumos faltantes o el pago de lo indebido.

La convocante se reserva la potestad de efectuar modificaciones al proceso de pago.

**8.2. Precio.**

El instrumento que se celebre será con la condición de precio fijo y en pesos Mexicanos por lo que no se reconocerá incremento alguno en los precios ofertados de sus propuestas.

El licitante ganador que resulte con adjudicación, se obliga a respetar el precio fijo, en el supuesto de que las Unidades Aplicativas de la Convocante realicen compras directas, cuando se presenten circunstancias especiales o se establezcan programas que hagan necesaria la contratación de los servicios que estén comprendidos dentro de las necesidades objeto de la presente licitación.

**9. PENA CONVENCIONAL (SANCIÓN).**

Se aplicará una pena convencional (Sanción) del 4% por cada día hábil de retraso sobre el monto de la prestación del servicio, que se efectuare fuera del plazo establecido. El cual no excederá el monto de la Garantía de cumplimiento del contrato.

En el supuesto de que se requiera la aplicación de la Pena Convencional, el Administrador o su equivalente de la unidad aplicativa, dirección, subdirección o departamento, deberá elaborar el cálculo de dicha pena y hacerlo del conocimiento del Concursante, así como también remitirlo a la Subdirección de Recursos Financieros.

La penalización por el retraso en el incumplimiento del servicio, contara a partir del día siguiente del plazo de vencimiento de la realización del mismo.

Las penas se harán efectivas descontándose de los pagos que la Convocante tenga pendientes de efectuar al concursante ganador, mediante nota de crédito sobre la factura o en su caso éste efectuará el pago correspondiente en las oficinas de Recursos Financieros de la Convocante, independientemente de que la Convocante opte por hacer efectiva la garantía otorgada por el concursante ganador hasta por el monto de las sanciones no cubiertas.

Será responsabilidad del proveedor que resulte con adjudicación, abastecer todas las necesidades que requiera la unidad en los tiempos establecidos; en los casos que no surtan de acuerdo a lo requerido, la Convocante tendrá el derecho de realizar compras directas, y si estas resultan con diferencia en precio, el proveedor deberá pagar dicha diferencia como sanción por daños ocasionados al no contar con oportunidad con los bienes, de igual manera se aplicará lo establecido en el párrafo primero de este punto.

**10. GARANTÍAS.**

**10.1. Garantía de Cumplimiento de Contrato.**

Dentro de los 10 (diez) días hábiles contados a partir de la firma del contrato, el Licitante ganador deberá hacer entrega de fianza (Anexo 10) original de cumplimiento de contrato expedida por institución legalmente autorizada por un monto equivalente al 20% del valor total del contrato incluyendo el I.V.A. constituida a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, para garantizar el cumplimiento del contrato. La fianza deberá estar vigente por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables al licitante ganador continuará vigente hasta que se corrijan y se satisfagan las responsabilidades; así mismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por la autoridad competente y deberá contener las declaraciones precisadas en el contrato correspondiente.

La Fianza se otorgará por Institución Mexicana, debidamente autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

1. La afianzadora en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los términos de los Artículos 11, 36 y 75 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se constituye fiadora por el monto equivalente al 20% del monto total incluyendo I.V.A.
2. Ante la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, la presente fianza se otorga para garantizar por (“**EL PROVEEDOR**”) con la cédula única de identificación fiscal (número de cédula de la empresa), y con domicilio en (domicilio de la empresa), todas y cada una de las obligaciones contenidas en el contrato (número de contrato y fecha) derivado de Licitación Pública Nacional, celebrado con “**S.S.N.L.**”; relativo a “SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A CAMAS Y CAMILLAS DE DIVERSAS UNIDADES, por un importe de (monto total del contrato incluyendo el I.V.A).
3. Que la Fianza se otorga en los términos del presente contrato, para garantizar todas y cada una de las obligaciones derivadas de la Licitación Pública Nacional.
4. Que la Fianza estará en vigor por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a “**EL PROVEEDOR**” continuará vigente hasta que se corrijan los defectos y se satisfagan las responsabilidades; asimismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente.
5. Que esta fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga a “**EL PROVEEDOR**” para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aun cuando haya sido solicitada y autorizada extemporáneamente.

f) Que sólo podrá ser cancelada mediante aviso por escrito de “**S.S.N.L.**”.

g) Que la Institución Afianzadora acepta lo preceptuado por los artículos 174, 178, 179, 282, 283 y 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en vigor.

h) Que “**S.S.N.L.**”, cuenta con un término de un año contado a partir del incumplimiento de “**EL PROVEEDOR**”, para reclamar el pago a la afianzadora, por lo que de no presentarse dentro de dicho plazo operará la caducidad de la misma; o bien, de que la vigencia de la fianza deberá ser de dos años, contados a partir del día siguiente al incumplimiento del fiado.

Una vez cumplidas las obligaciones de “EL PROVEEDOR” a satisfacción de “S.S.N.L.”, este último procederá a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que “EL PROVEEDOR” de inicio a los trámites para la cancelación de la garantía de cumplimiento prevista en esta cláusula.

**11. CALENDARIO DE EVENTOS.**

**Publicación de la convocatoria:** Periódico Oficial del Estado, el 08 de mayo del 2023.

**Publicación de bases:** A través de la página <http://saludnl.gob.mx>, el 08 de mayo del 2023.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N24-2023**  **“SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A CAMAS Y CAMILLAS DE DIVERSAS UNIDADES”** | | | |
| **ACTO** | | **FECHA Y HORA** | **LUGAR** |
| VISITA A INSTALACIONES | | No habrá visita a instalaciones. | |
| 11.1.1 | JUNTA DE ACLARACIONES | 16/05/2023  11:00 horas | Los eventos serán presenciales y serán llevados a cabo en la Sala de Juntas de la Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades o de la Dirección Administrativa de la Convocante, ubicadas en Matamoros 520 ote, tercer y segundo piso, respectivamente, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000 |
| 11.1.2 | PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS | 23/05/2023  10:00 horas |
| 11.1.3 | FALLO TÉCNICO | 24/05/2023  10:00 horas |
| 11.1.4 | APERTURA ECONÓMICA | 24/05/2023  10:30 horas |
| 11.1.5 | FALLO ECONÓMICO | 24/05/2023  11:00 horas |
| FORMALIZACIÓN DE CONTRATO | | En caso de resultar adjudicados los proveedores deberán presentarse a más tardar el día 07 de junio del 2023 en el Departamento de Contratos de la Subdirección de Recursos Materiales ubicada en Matamoros 520 ote, primer piso, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, en el horario de 9:00 a 17:00 horas la firma del Contrato. | |
| TIPO DE LICITACIÓN | | Presencial (Artículo 27 Bis, fracción I de la Ley). | |

Los eventos se llevarán bajo las siguientes condiciones:

1. ***Acto de Junta de aclaraciones:*** Los licitantes que pretendan solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la Convocatoria deberán entregar las preguntas *por escrito y en cd o usb en documento word*; utilizando el formato que como **ANEXO 14-A** se acompaña a las presentes bases, acompañadas de un escrito, en el que expresen su interés en participar en la licitación, por si o en representación de un tercero, manifestando en todos los casos los datos generales del interesado y, en su caso, del representante, **Anexo** **14**, lo cual podrán hacer a más tardar 24 horas antes de la celebración del evento, en las oficinas del Departamento de Adquisiciones, ubicado en Matamoros oriente, No. 520, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000, Tel. 81 81 30 70 49. Dichas preguntas deberán estar firmadas por el Representante Legal, caso contrario no se aceptarán. Se levantará acta de la sesión y lo acordado será obligatorio aún para quienes no asistan.
   * 1. ***Acto de Entrega de Propuestas y Apertura Técnica:*** En esta etapa los licitantes deberán de presentar en dos sobres cerrados sus propuestas técnicas y económicas conteniendo la información que se solicitó.
     2. ***Acto de Fallo Técnico:*** Se darán a conocer las propuestas técnicas que fueron rechazadas y los motivos de tal determinación, se levantará acta del evento y se dará lectura a la misma la cual se firmará por todos los participantes del evento.
     3. ***Acto de Apertura Económica:*** En esta etapa se dará apertura a los sobres de propuesta económica de los proveedores que hayan sido aceptados técnicamente.
     4. El ***fallo*** se emitirá de conformidad con lo establecido por los *Artículos 39 y 40* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 79 de su Reglamento.

Cualquier persona podrá asistir a los diferentes actos de la licitación en calidad de observador registrándose antes del inicio de cada uno de ellos.

**12. CRITERIO DE ADJUDICACIÓN.**

La Convocante, previo análisis de las propuestas presentadas y presupuestos autorizados, elaborará un dictamen que servirá como fundamento para emitir el fallo mediante el cual se adjudicará el Anexo 1 ***por partida (paquete)*** que incluye la prestación del servicio motivo de este concurso, al (los) licitante (s) que de entre los proponentes reúna las condiciones más convenientes en términos de precio, calidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes requeridas por la Convocante y que garantice satisfactoriamente el cumplimiento en el servicio objeto del presente concurso.

**13. CAUSAS DE DESCALIFICACIÓN.**

La Convocante estará facultada para descalificar, en el acto de apertura o en cualquier etapa del evento de la licitación, a los licitantes participantes que incurran en una o varias de las siguientes situaciones que se enumeran en forma enunciativa más no limitativa.-

1. Que no cumplan con alguno de los requisitos especificados en estas bases.
2. Cuando las propuestas técnicas o económicas no se presenten en sobres cerrados, de acuerdo a lo establecido en las presentes bases.
3. Cuando el representante del participante no acredite debidamente la personalidad jurídica que ostenta.
4. Que modifique o proponga alternativas que modifiquen las condiciones establecidas en estas bases y conforme a las cuales se desarrolla el concurso.
5. Si se comprueba que tiene acuerdo con otro u otros concursantes participantes para elevar el precio de los bienes que se concursan, o cualquier otro acuerdo que tenga como fin obtener una ventaja sobre los demás licitantes.
6. Por falsear datos o información proporcionada a la Convocante, con motivo de la presente convocatoria.
7. Si no cumple con todos los requisitos especificados en estas bases en cuanto a la documentación que deben presentar en sus propuestas.
8. La falta de firma del Licitante o Representante Legal en todas sus propuestas técnicas y/o económicas.
9. Cuando el licitante o representante legal modifique las condiciones establecidas en estas bases y conforme a las cuales se desarrolla el concurso.

En cualquier caso, la descalificación podrá decretarse en cualquier momento durante el proceso de la licitación, desde el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones Técnicas y hasta el Acto de Fallo Económico, en tal virtud, se incluirán las causas que motivaron la descalificación y las observaciones respectivas en las actas correspondientes al acto en que se dé a conocer la descalificación.

**14. EL CONTRATO.**

La adjudicación del o los contratos que se deriven del presente concurso, obliga a los licitantes en quien hubiere recaído, a firmarlo dentro de los 10 (DIEZ) días hábiles siguientes a la fecha en que se dé a conocer el fallo, de conformidad con lo establecido en el *Artículo 90* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, en la oficina del Depto. de Contratos, ubicada en Matamoros 520 oriente, primer piso, Centro de la Ciudad, Monterrey, Nuevo León, en caso de que el Licitante no firmara el contrato por causas imputables a el mismo, dentro del plazo señalado, la Convocante sin necesidad de un nuevo procedimiento, podrá adjudicar el contrato al participante del concurso que haya presentado la siguiente proposición solvente más baja, de conformidad con lo dispuesto en este mismo Artículo del citado Reglamento.

**14.1. Modificación al contrato.**

El (los) contrato (s) que se deriven del presente concurso, podrán ser modificados siempre que el monto total de las modificaciones no rebase, en conjunto, el veinte por ciento de la cantidad de los conceptos establecidos originalmente en los mismos y el precio de los bienes o servicios sea igual al pactado originalmente, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del *Artículo 47* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 95 de su Reglamento.

En caso de otorgamiento de prórrogas o esperas al licitante ganador para el cumplimiento de sus obligaciones, derivadas de la formalización de convenios de ampliación al monto o al plazo del contrato, se deberá realizar la modificación correspondiente a la fianza.

**14.2. Daños y Perjuicios.**

En el contrato o contratos que se deriven del presente concurso, el licitante ganadorse obliga al pago de los daños y perjuicios que ocasione a la Convocante por la falta de la prestación del servicio y cuando éstos no reúnan los requisitos de calidad, así como el pago de daños que se causen aterceros en su persona, así como por cualquier incumplimiento a lo establecido en el presente instrumento.

**14.3. Notificaciones.**

El licitante ganador que se le adjudique un pedido o contrato deberá señalar un domicilio en el Estado de Nuevo León, acreditándolo como domicilio para efectos de oír y recibir notificaciones.

**14.4. Vigencia del contrato.**

La vigencia del contrato que se derive de la presente licitación, será del del día 25 de mayo del 2023 al día 31 de diciembre del 2023. En la inteligencia de que si a la fecha de la conclusión de la vigencia del contrato los servicios no han sido prestados a satisfacción de la Convocante, misma que surtirá efecto a la aceptacion del reporte de entrega del servicio realizado, el instrumento continuará vigente, hasta en tanto no se cumpla dicha condición, y deberá considerarse el período de garantía de 60 días naturales contados a partir del término del contrato para cubrir mantenimientos correctivos; en caso de que se requieran, e incluir refacciones para los equipos contenidos en el contrato correspondiente.

**15. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.**

La Convocante se reserva el derecho de dar por terminado anticipadamente el contrato derivado de esta licitación, sin responsabilidad alguna, mediante notificación por escrito al licitante ganador con 10 (diez) días de anticipación, cuando concurran causas de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes, arrendamientos o servicios contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a la Convocante, o se determine, por la autoridad competente, la nulidad o inexistencia jurídica de los actos que dieron origen al contrato.

**16. SANCIONES.**

Se hará efectiva la garantía de cumplimiento de contrato:

1. Cuando el licitante ganador no cumpla con la prestación del servicio objeto del concurso, conforme a lo establecido en las presentes bases y el contrato correspondiente.
2. Si el licitante ganador no preste el servicio dentro del plazo señalado.
3. Si incumple el licitante ganador con cualquiera de las obligaciones establecidas en el contrato correspondiente.

**17. RESCISIÓN DE CONTRATO.**

La Convocante podrá rescindir el contrato que haya adjudicado al Licitante ganador del concurso, cuando se presente alguna de las siguientes causas.

1. Incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por el licitante ganador.
2. Cuando el licitante ganador no cumpla con el suministro objeto del presente concurso y contrato correspondiente.
3. Si el licitante ganador no otorga dentro del plazo señalado la prestación del servicio objeto del presente concurso.
4. Si no otorga la fianza de garantía de cumplimiento de contrato, siendo a su cargo los daños y perjuicios que pudiere sufrir la Convocante por la falta de la prestación de los servicios establecidos en el contrato correspondiente.
5. Si incumple el licitante ganador con cualquiera de las obligaciones establecidas en el contrato correspondiente.
6. Si el licitante ganador no realiza la prestación del servicio establecido en el contrato, conforme a la calidad, características y presentación establecidas en las presentes bases y sus propuestas técnica y económica.
7. Si no da las facilidades necesarias a los supervisores que al efecto designe la Convocante, para el ejercicio de su función.
8. Por negativa a repetir o completar la prestación del servicio, que la Convocante no aceptó por deficiente.
9. Por no cubrir con personal suficiente y capacitado en la prestación del servicio adjudicado.
10. Si cede, traspasa o subcontrata la prestación del servicio objeto de este concurso.
11. Si es declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos, por autoridad competente.
12. Cuando este se encuentre bajo proceso de investigación por cualquier órgano fiscalizador, en el ámbito Estatal o Federal, durante la vigencia del contrato.

Cuando se presente cualquiera de las causas enumeradas anteriormente, se procederá a rescindir administrativamente el contrato conforme a los lineamientos establecidos por la Ley de la Materia, y se procederá a hacer efectiva la fianza de cumplimiento de contrato.

**18. RECURSOS.**

Contra las resoluciones que se dicten dentro de la presente Licitación, los licitantes podrán presentar el recurso de reconsideración ante la propia Convocante, el plazo para interponerlo será de 30 (treinta) días hábiles contados a partir del día siguiente a aquél en que hubiere surtido efectos la notificación de la resolución que se recurre, conforme a los *Artículos 79 y 80* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

El domicilio de las Oficinas en el que la Convocante resolverá los recursos de reconsideración es el que corresponde a la Dirección General de la Convocante ubicada en el edificio que se localiza en la Calle Matamoros oriente, No. 520, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000.

**19. CONCURSO DESIERTO.**

Un concurso será declarado desierto por las siguientes razones:

1. Cuando la Convocante compruebe que los Licitantes se pusieron de acuerdo previamente a la celebración de la licitación, a fin de encarecer los precios ofertados en sus propuestas.
2. Cuando ninguna de las propuestas presentadas por los participantes cumplan con los requisitos establecidos en las bases.
3. Cuando sus precios no sean aceptables, previo estudio de mercado realizado por la Convocante.

**20. CONCURSO CANCELADO.**

Un concurso podrá ser declarado cancelado por las siguientes razones:

1. Por caso fortuito o fuerza mayor.
2. Por circunstancias debidamente justificadas, que provoquen la extinción de la necesidad para adquirir o arrendar los bienes o contratar la prestación de los servicios y que de continuarse con el procedimiento de licitación se pudiera ocasionar un daño o perjuicio a la propia Convocante.
3. Por razones de programación presupuestal de carácter prioritario en la utilización de recursos públicos.

**21. SUPLETORIEDAD.**

En lo no previsto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, su Reglamento y demás disposiciones que de ella se deriven, serán aplicables la Ley de Administración Financiera para el Estado de Nuevo León, la Ley de Egresos correspondiente, el Código Civil para el Estado de Nuevo León y el Código de Procedimientos Civiles del Estado de Nuevo León, vigentes en el Estado.

**ATENTAMENTE**

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**DE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**MONTERREY, NUEVO LEÓN A 08 DE MAYO DEL 2023**

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTIDA** | **DESCRIPCIÓN** | **RENGLÓN** | **EQUIPO** | **CANTIDAD** | **UNIDAD DE MEDIDA** | **UNIDAD** |
| 1 | SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A CAMAS Y CAMILLAS DE DIVERSAS UNIDADES | 1 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY PLUS SERIE H339AGO284 CLAVE CABMS I090000088 1434 | 1 | PAQUETE | H. METROPOLITANO |
| 2 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250506 CLAVE CABMS I090000088 1635 | H. METROPOLITANO |
| 3 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 285AG5921 CLAVE CABMS I090000088 1022 | H. METROPOLITANO |
| 4 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 286AG5965 CLAVE CABMS I090000088 1039 | H. METROPOLITANO |
| 5 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 286AG5966 CLAVE CABMS I090000088 1056 | H. METROPOLITANO |
| 6 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 285AG5903 CLAVE CABMS I090000088 1057 | H. METROPOLITANO |
| 7 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 279AG5822 CLAVE CABMS I090000088 1069 | H. METROPOLITANO |
| 8 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 285AG5902 CLAVE CABMS I090000088 1062 | H. METROPOLITANO |
| 9 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 286AG5927 CLAVE CABMS I090000088 1077 | H. METROPOLITANO |
| 10 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 29AG6055 CLAVE CABMS I090000088 1075 | H. METROPOLITANO |
| 11 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 279AG5832 CLAVE CABMS I090000088 1084 | H. METROPOLITANO |
| 12 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 279AG5830 CLAVE CABMS I090000088 1085 | H. METROPOLITANO |
| 13 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 285AG5901 CLAVE CABMS I090000088 1059 | H. METROPOLITANO |
| 14 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 279AG5831 CLAVE CABMS I090000088 1060 | H. METROPOLITANO |
| 15 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 285AG5910 CLAVE CABMS I090000088 1040 | H. METROPOLITANO |
| 16 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250342 CLAVE CABMS I090000088 1645 | H. METROPOLITANO |
| 17 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250013 CLAVE CABMS I090000088 1623 | H. METROPOLITANO |
| 18 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250533 CLAVE CABMS I090000088 1619 | H. METROPOLITANO |
| 19 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250008 CLAVE CABMS I090000088 1629 | H. METROPOLITANO |
| 20 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250051 CLAVE CABMS I090000088 1633 | H. METROPOLITANO |
| 21 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250043 CLAVE CABMS I090000088 1624 | H. METROPOLITANO |
| 22 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250147 CLAVE CABMS I090000088 1639 | H. METROPOLITANO |
| 23 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250129 CLAVE CABMS I090000088 1641 | H. METROPOLITANO |
| 24 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250009 CLAVE CABMS I090000088 1620 | H. METROPOLITANO |
| 25 | CAMAS CLÍNICAS MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250015 CLAVE CABMS I090000088 1627 | H. METROPOLITANO |
| 26 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P350ME7320 CLAVE CABMS I090000088 1773 | H. METROPOLITANO |
| 27 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P336ME7008 CLAVE CABMS I090000088 1758 | H. METROPOLITANO |
| 28 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P351ME7335 CLAVE CABMS I090000088 1777 | H. METROPOLITANO |
| 29 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P351ME7337 CLAVE CABMS I090000088 1778 | H. METROPOLITANO |
| 30 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P337ME7038 CLAVE CABMS I090000088 1760 | H. METROPOLITANO |
| 31 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P337ME7042 CLAVE CABMS I090000088 1763 | H. METROPOLITANO |
| 32 | CAMAS CLÍNICAS MARCA STRYKER MODELO FL13E SERIE A86686 CLAVE CABMS I090000088 1273 | H. METROPOLITANO |
| 33 | CAMAS CLÍNICAS MARCA STRYKER MODELO FL13E SERIE A86687 CLAVE CABMS I090000088 1274 | H. METROPOLITANO |
| 34 | CAMAS CLÍNICAS MARCA STRYKER MODELO FL13E SERIE A86703 CLAVE CABMS I090000088 1244 | H. METROPOLITANO |
| 35 | CAMAS CLÍNICAS MARCA STRYKER MODELO FL13E SERIE A86651 CLAVE CABMS I090000088 1238 | H. METROPOLITANO |
| 36 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P345ME7222 CLAVE CABMS I090000088 1767 | H. METROPOLITANO |
| 37 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P350ME7317 CLAVE CABMS I090000088 1771 | H. METROPOLITANO |
| 38 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P337ME7037 CLAVE CABMS I090000088 1759 | H. METROPOLITANO |
| 39 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P346ME7239 CLAVE CABMS I090000088 1768 | H. METROPOLITANO |
| 40 | CAMAS CLÍNICAS MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE P342ME7136 CLAVE CABMS I090000088 1765 | H. METROPOLITANO |
| 41 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035343 CLAVE CABMS I090000088 1914 | H. METROPOLITANO |
| 42 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035344 CLAVE CABMS I090000088 1915 | H. METROPOLITANO |
| 43 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035320 CLAVE CABMS I090000088 1916 | H. METROPOLITANO |
| 44 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035319 CLAVE CABMS I090000088 1917 | H. METROPOLITANO |
| 45 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035439 CLAVE CABMS I090000088 1918 | H. METROPOLITANO |
| 46 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035326 CLAVE CABMS I090000088 1919 | H. METROPOLITANO |
| 47 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035325 CLAVE CABMS I090000088 1920 | H. METROPOLITANO |
| 48 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035409 CLAVE CABMS I090000088 1921 | H. METROPOLITANO |
| 49 | CAMAS CLÍNICAS MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035410 CLAVE CABMS I090000088 1922 | H. METROPOLITANO |
| 50 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14084 CLAVE CABMS I090000100-434 | H. METROPOLITANO |
| 51 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17067 CLAVE CABMS I090000100-491 | H. METROPOLITANO |
| 52 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17858 CLAVE CABMS I090000100-515 | H. METROPOLITANO |
| 53 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 9091 CLAVE CABMS I090000100-392 | H. METROPOLITANO |
| 54 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14088 CLAVE CABMS I090000100-435 | H. METROPOLITANO |
| 55 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14097 CLAVE CABMS I090000100-441 | H. METROPOLITANO |
| 56 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17069 CLAVE CABMS I090000100-493 | H. METROPOLITANO |
| 57 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14103 CLAVE CABMS I090000100-447 | H. METROPOLITANO |
| 58 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17102 CLAVE CABMS I090000100-510 | H. METROPOLITANO |
| 59 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17076 CLAVE CABMS I090000100-495 | H. METROPOLITANO |
| 60 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17098 CLAVE CABMS I090000100-508 | H. METROPOLITANO |
| 61 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17084 CLAVE CABMS I090000100-500 | H. METROPOLITANO |
| 62 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 9075 CLAVE CABMS I090000100-396 | H. METROPOLITANO |
| 63 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14099 CLAVE CABMS I090000100-443 | H. METROPOLITANO |
| 64 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14112 CLAVE CABMS I090000100-450 | H. METROPOLITANO |
| 65 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 11443 CLAVE CABMS I090000100-417 | H. METROPOLITANO |
| 66 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 6892 CLAVE CABMS I090000100-303 | H. METROPOLITANO |
| 67 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14107 CLAVE CABMS I090000100-448 | H. METROPOLITANO |
| 68 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17066 CLAVE CABMS I090000100-490 | H. METROPOLITANO |
| 69 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14111 CLAVE CABMS I090000100-449 | H. METROPOLITANO |
| 70 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17870 CLAVE CABMS I090000100-516 | H. METROPOLITANO |
| 71 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 6894 CLAVE CABMS I090000100-305 | H. METROPOLITANO |
| 72 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 11473 CLAVE CABMS I090000100-414 | H. METROPOLITANO |
| 73 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14082 CLAVE CABMS I090000100-432 | H. METROPOLITANO |
| 74 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17091 CLAVE CABMS I090000100-505 | H. METROPOLITANO |
| 75 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 9071 CLAVE CABMS I090000100-397 | H. METROPOLITANO |
| 76 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17850 CLAVE CABMS I090000100-514 | H. METROPOLITANO |
| 77 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14098 CLAVE CABMS I090000100-442 | H. METROPOLITANO |
| 78 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA STRYKER MODELO 737 SERIE 808100868 CLAVE CABMS I090000100-342 | H. METROPOLITANO |
| 79 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17085 CLAVE CABMS I090000100-501 | H. METROPOLITANO |
| 80 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17070 CLAVE CABMS I090000100-494 | H. METROPOLITANO |
| 81 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17078 CLAVE CABMS I090000100-497 | H. METROPOLITANO |
| 82 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14083 CLAVE CABMS I090000100-433 | H. METROPOLITANO |
| 83 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14100 CLAVE CABMS I090000100-444 | H. METROPOLITANO |
| 84 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14116 CLAVE CABMS I090000100-452 | H. METROPOLITANO |
| 85 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14118 CLAVE CABMS I090000100-454 | H. METROPOLITANO |
| 86 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14101 CLAVE CABMS I090000100-445 | H. METROPOLITANO |
| 87 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14120 CLAVE CABMS I090000100-456 | H. METROPOLITANO |
| 88 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17089 CLAVE CABMS I090000100-504 | H. METROPOLITANO |
| 89 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17068 CLAVE CABMS I090000100-492 | H. METROPOLITANO |
| 90 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17082 CLAVE CABMS I090000100-499 | H. METROPOLITANO |
| 91 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14119 CLAVE CABMS I090000100-455 | H. METROPOLITANO |
| 92 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14114 CLAVE CABMS I090000100-451 | H. METROPOLITANO |
| 93 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14093 CLAVE CABMS I090000100-438 | H. METROPOLITANO |
| 94 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA STRYKER MODELO STRETCHER SERIE 305057142 CLAVE CABMS I090000100-365 | H. METROPOLITANO |
| 95 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14094 CLAVE CABMS I090000100-439 | H. METROPOLITANO |
| 96 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14096 CLAVE CABMS I090000100-440 | H. METROPOLITANO |
| 97 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17093 CLAVE CABMS I090000100-507 | H. METROPOLITANO |
| 98 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 9084 CLAVE CABMS I090000100-393 | H. METROPOLITANO |
| 99 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17092 CLAVE CABMS I090000100-506 | H. METROPOLITANO |
| 100 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 14089 CLAVE CABMS I090000100-436 | H. METROPOLITANO |
| 101 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 17077 CLAVE CABMS I090000100-496 | H. METROPOLITANO |
| 102 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES711 SERIE 6966 CLAVE CABMS I090000100-306 | H. METROPOLITANO |
| 103 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA MEDIFA MODELO 4605 SERIE 8209 CLAVE CABMS I090000100-212 | H. METROPOLITANO |
| 104 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA STRYKER MODELO 737 SERIE 808100862 CLAVE CABMS I090000100-348 | H. METROPOLITANO |
| 105 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 9097 CLAVE CABMS I090000100-390 | H. METROPOLITANO |
| 106 | CAMILLAS DE RECUPERACION Y TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 710/711 SERIE 11449 CLAVE CABMS I090000100-416 | H. METROPOLITANO |
| 107 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042728 CLAVE CABMS I090000088-1924 | H. METROPOLITANO |
| 108 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042736 CLAVE CABMS I090000088-1925 | H. METROPOLITANO |
| 109 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042737 CLAVE CABMS I090000088-1926 | H. METROPOLITANO |
| 110 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042744 CLAVE CABMS I090000088-1927 | H. METROPOLITANO |
| 111 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042745 CLAVE CABMS I090000088-1928 | H. METROPOLITANO |
| 112 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042746 CLAVE CABMS I090000088-1929 | H. METROPOLITANO |
| 113 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042747 CLAVE CABMS I090000088-1930 | H. METROPOLITANO |
| 114 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042748 CLAVE CABMS I090000088-1931 | H. METROPOLITANO |
| 115 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042749 CLAVE CABMS I090000088-1932 | H. METROPOLITANO |
| 116 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042752 CLAVE CABMS I090000088-1933 | H. METROPOLITANO |
| 117 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042753 CLAVE CABMS I090000088-1934 | H. METROPOLITANO |
| 118 | CAMA CLINICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042760 CLAVE CABMS I090000088-1935 | H. METROPOLITANO |
| 119 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1945 | H. METROPOLITANO |
| 120 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1946 | H. METROPOLITANO |
| 121 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1948 | H. METROPOLITANO |
| 122 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1950 | H. METROPOLITANO |
| 123 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1951 | H. METROPOLITANO |
| 124 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1952 | H. METROPOLITANO |
| 125 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1953 | H. METROPOLITANO |
| 126 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1954 | H. METROPOLITANO |
| 127 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1955 | H. METROPOLITANO |
| 128 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1956 | H. METROPOLITANO |
| 129 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1957 | H. METROPOLITANO |
| 130 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1958 | H. METROPOLITANO |
| 131 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1959 | H. METROPOLITANO |
| 132 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1960 | H. METROPOLITANO |
| 133 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1961 | H. METROPOLITANO |
| 134 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1962 | H. METROPOLITANO |
| 135 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1963 | H. METROPOLITANO |
| 136 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1964 | H. METROPOLITANO |
| 137 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1965 | H. METROPOLITANO |
| 138 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1966 | H. METROPOLITANO |
| 139 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1967 | H. METROPOLITANO |
| 140 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1968 | H. METROPOLITANO |
| 141 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1969 | H. METROPOLITANO |
| 142 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1970 | H. METROPOLITANO |
| 143 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1971 | H. METROPOLITANO |
| 144 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1972 | H. METROPOLITANO |
| 145 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1973 | H. METROPOLITANO |
| 146 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1974 | H. METROPOLITANO |
| 147 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1975 | H. METROPOLITANO |
| 148 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1976 | H. METROPOLITANO |
| 149 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1977 | H. METROPOLITANO |
| 150 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1978 | H. METROPOLITANO |
| 151 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1979 | H. METROPOLITANO |
| 152 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1980 | H. METROPOLITANO |
| 153 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1982 | H. METROPOLITANO |
| 154 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1983 | H. METROPOLITANO |
| 155 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1984 | H. METROPOLITANO |
| 156 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE CLAVE CABMS I090000088-1985 | H. METROPOLITANO |
| 157 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2000 | H. METROPOLITANO |
| 158 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2001 | H. METROPOLITANO |
| 159 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2002 | H. METROPOLITANO |
| 160 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2003 | H. METROPOLITANO |
| 161 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2004 | H. METROPOLITANO |
| 162 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2005 | H. METROPOLITANO |
| 163 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2006 | H. METROPOLITANO |
| 164 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2007 | H. METROPOLITANO |
| 165 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2008 | H. METROPOLITANO |
| 166 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2009 | H. METROPOLITANO |
| 167 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2010 | H. METROPOLITANO |
| 168 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2011 | H. METROPOLITANO |
| 169 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2012 | H. METROPOLITANO |
| 170 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2013 | H. METROPOLITANO |
| 171 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2015 | H. METROPOLITANO |
| 172 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2017 | H. METROPOLITANO |
| 173 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2018 | H. METROPOLITANO |
| 174 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2019 | H. METROPOLITANO |
| 175 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2020 | H. METROPOLITANO |
| 176 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2022 | H. METROPOLITANO |
| 177 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2023 | H. METROPOLITANO |
| 178 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2024 | H. METROPOLITANO |
| 179 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2028 | H. METROPOLITANO |
| 180 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2029 | H. METROPOLITANO |
| 181 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2030 | H. METROPOLITANO |
| 182 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2031 | H. METROPOLITANO |
| 183 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2032 | H. METROPOLITANO |
| 184 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2033 | H. METROPOLITANO |
| 185 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2034 | H. METROPOLITANO |
| 186 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2035 | H. METROPOLITANO |
| 187 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2036 | H. METROPOLITANO |
| 188 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2037 | H. METROPOLITANO |
| 189 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2038 | H. METROPOLITANO |
| 190 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2039 | H. METROPOLITANO |
| 191 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HUNTLEIGHT MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2040 | H. METROPOLITANO |
| 192 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HUNTLEIGHT MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2043 | H. METROPOLITANO |
| 193 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HUNTLEIGHT MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2044 | H. METROPOLITANO |
| 194 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042729 CLAVE CABMS I090000088-2045 | H. METROPOLITANO |
| 195 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042724 CLAVE CABMS I090000088-2046 | H. METROPOLITANO |
| 196 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042725 CLAVE CABMS I090000088-2047 | H. METROPOLITANO |
| 197 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042758 CLAVE CABMS I090000088-2048 | H. METROPOLITANO |
| 198 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042759 CLAVE CABMS I090000088-2049 | H. METROPOLITANO |
| 199 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012264 CLAVE CABMS I090000088-2050 | H. METROPOLITANO |
| 200 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012265 CLAVE CABMS I090000088-2051 | H. METROPOLITANO |
| 201 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012400 CLAVE CABMS I090000088-2052 | H. METROPOLITANO |
| 202 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012401 CLAVE CABMS I090000088-2053 | H. METROPOLITANO |
| 203 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012270 CLAVE CABMS I090000088-2054 | H. METROPOLITANO |
| 204 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136757 CLAVE CABMS I090000088-2055 | H. METROPOLITANO |
| 205 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011824 CLAVE CABMS I090000088-2056 | H. METROPOLITANO |
| 206 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012245 CLAVE CABMS I090000088-2057 | H. METROPOLITANO |
| 207 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011854 CLAVE CABMS I090000088-2058 | H. METROPOLITANO |
| 208 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011827 CLAVE CABMS I090000088-2059 | H. METROPOLITANO |
| 209 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136748 CLAVE CABMS I090000088-2061 | H. METROPOLITANO |
| 210 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136742 CLAVE CABMS I090000088-2062 | H. METROPOLITANO |
| 211 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136743 CLAVE CABMS I090000088-2063 | H. METROPOLITANO |
| 212 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011847 CLAVE CABMS I090000088-2064 | H. METROPOLITANO |
| 213 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011823 CLAVE CABMS I090000088-2065 | H. METROPOLITANO |
| 214 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012244 CLAVE CABMS I090000088-2066 | H. METROPOLITANO |
| 215 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012402 CLAVE CABMS I090000088-2067 | H. METROPOLITANO |
| 216 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012403 CLAVE CABMS I090000088-2068 | H. METROPOLITANO |
| 217 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011828 CLAVE CABMS I090000088-2069 | H. METROPOLITANO |
| 218 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011862 CLAVE CABMS I090000088-2070 | H. METROPOLITANO |
| 219 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011837 CLAVE CABMS I090000088-2071 | H. METROPOLITANO |
| 220 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011897 CLAVE CABMS I090000088-2073 | H. METROPOLITANO |
| 221 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012271 CLAVE CABMS I090000088-2074 | H. METROPOLITANO |
| 222 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136754 CLAVE CABMS I090000088-2077 | H. METROPOLITANO |
| 223 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012287 CLAVE CABMS I090000088-2078 | H. METROPOLITANO |
| 224 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011831 CLAVE CABMS I090000088-2079 | H. METROPOLITANO |
| 225 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011869 CLAVE CABMS I090000088-2080 | H. METROPOLITANO |
| 226 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011870 CLAVE CABMS I090000088-2081 | H. METROPOLITANO |
| 227 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011896 CLAVE CABMS I090000088-2082 | H. METROPOLITANO |
| 228 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011902 CLAVE CABMS I090000088-2083 | H. METROPOLITANO |
| 229 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136756 CLAVE CABMS I090000088-2085 | H. METROPOLITANO |
| 230 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011855 CLAVE CABMS I090000088-2086 | H. METROPOLITANO |
| 231 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011861 CLAVE CABMS I090000088-2087 | H. METROPOLITANO |
| 232 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012288 CLAVE CABMS I090000088-2088 | H. METROPOLITANO |
| 233 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011832 CLAVE CABMS I090000088-2089 | H. METROPOLITANO |
| 234 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202003229146 CLAVE CABMS I090000088-2191 | H. METROPOLITANO |
| 235 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202002156024 CLAVE CABMS I090000088-2192 | H. METROPOLITANO |
| 236 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202003229108 CLAVE CABMS I090000088-2194 | H. METROPOLITANO |
| 237 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202003229149 CLAVE CABMS I090000088-2196 | H. METROPOLITANO |
| 238 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202003229039 CLAVE CABMS I090000088-2197 | H. METROPOLITANO |
| 239 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202003229233 CLAVE CABMS I090000088-2198 | H. METROPOLITANO |
| 240 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO EVA-5 SERIE 201904014047 CLAVE CABMS I090000088-2233 | H. METROPOLITANO |
| 241 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO EVA-5 SERIE 201904013893 CLAVE CABMS I090000088-2235 | H. METROPOLITANO |
| 242 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HILL ROOM MODELO HR900 SERIE HRP002668818 CLAVE CABMS I090000088-2349 | H. METROPOLITANO |
| 243 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HILL ROOM MODELO HR900 SERIE HRP002668814 CLAVE CABMS I090000088-2350 | H. METROPOLITANO |
| 244 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HILL ROOM MODELO HR900 SERIE HRP002668773 CLAVE CABMS I090000088-2352 | H. METROPOLITANO |
| 245 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HILL ROOM MODELO HR900 SERIE HRP002668823 CLAVE CABMS I090000088-2353 | H. METROPOLITANO |
| 246 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HILL ROOM MODELO HR900 SERIE HRP002668822 CLAVE CABMS I090000088-2354 | H. METROPOLITANO |
| 247 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HILL ROOM MODELO HR900 SERIE HRP002668819 CLAVE CABMS I090000088-2355 | H. METROPOLITANO |
| 248 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250101 CLAVE CABMS I090000088-1682 | H. CERRALVO |
| 249 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250073 CLAVE CABMS I090000088-1683 | H. CERRALVO |
| 250 | CAMA CLINICA MARCA STRYKER MODELO FL13E80 SERIE A79468 CLAVE CABMS I090000088-1127 | H. CERRALVO |
| 251 | CAMA CLINICA MARCA STRYKER MODELO FL13E8 SERIE A79475 CLAVE CABMS I090000088-1134 | H. CERRALVO |
| 252 | CAMA CLINICA MARCA STRYKER MODELO FL13E80 SERIE A79491 CLAVE CABMS I090000088-1150 | H. CERRALVO |
| 253 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250028 CLAVE CABMS I090000088-1674 | H. CERRALVO |
| 254 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250023 CLAVE CABMS I090000088-1677 | H. CERRALVO |
| 255 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250098 CLAVE CABMS I090000088-1680 | H. CERRALVO |
| 256 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250055 CLAVE CABMS I090000088-1681 | H. CERRALVO |
| 257 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250111 CLAVE CABMS I090000088-1685 | H. CERRALVO |
| 258 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250175 CLAVE CABMS I090000088-1678 | H. CERRALVO |
| 259 | CAMA CLINICA MARCA STRYKER MODELO FL13E8 SERIE A79479 CLAVE CABMS I090000088-1138 | H. CERRALVO |
| 260 | CAMA CLINICA MARCA STRYKER MODELO FL13E80 SERIE A79490 CLAVE CABMS I090000088-1149 | H. CERRALVO |
| 261 | CAMA CLINICA MARCA STRYKER MODELO FL13E80 SERIE A79495 CLAVE CABMS I090000088-1154 | H. CERRALVO |
| 262 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250169 CLAVE CABMS I090000088-1675 | H. CERRALVO |
| 263 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250084 CLAVE CABMS I090000088-1676 | H. CERRALVO |
| 264 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250097 CLAVE CABMS I090000088-1679 | H. CERRALVO |
| 265 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250076 CLAVE CABMS I090000088-1684 | H. CERRALVO |
| 266 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 16023 CLAVE CABMS I090000100-468 | H. CERRALVO |
| 267 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 7632 CLAVE CABMS I090000100-352 | H. CERRALVO |
| 268 | CARRO CAMILLA MARCA MIDMARK MODELO 900 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000100-30 | H. CERRALVO |
| 269 | CARRO CAMILLA MARCA MIDMARK MODELO 900 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000100-25 | H. CERRALVO |
| 270 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 7630 CLAVE CABMS I090000100-350 | H. CERRALVO |
| 271 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 7635 CLAVE CABMS I090000100-353 | H. CERRALVO |
| 272 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 7631 CLAVE CABMS I090000100-351 | H. CERRALVO |
| 273 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 7636 CLAVE CABMS I090000100-354 | H. CERRALVO |
| 274 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 7616 CLAVE CABMS I090000100-355 | H. CERRALVO |
| 275 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 16025 CLAVE CABMS I090000100-470 | H. CERRALVO |
| 276 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 16026 CLAVE CABMS I090000100-471 | H. CERRALVO |
| 277 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 16027 CLAVE CABMS I090000100-472 | H. CERRALVO |
| 278 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250168 CLAVE CABMS I090000088-1590 | H. DR. ARROYO |
| 279 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250165 CLAVE CABMS I090000088-1591 | H. DR. ARROYO |
| 280 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250118 CLAVE CABMS I090000088-1592 | H. DR. ARROYO |
| 281 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250074 CLAVE CABMS I090000088-1593 | H. DR. ARROYO |
| 282 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250070 CLAVE CABMS I090000088-1594 | H. DR. ARROYO |
| 283 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250189 CLAVE CABMS I090000088-1595 | H. DR. ARROYO |
| 284 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250108 CLAVE CABMS I090000088-1596 | H. DR. ARROYO |
| 285 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250105 CLAVE CABMS I090000088-1597 | H. DR. ARROYO |
| 286 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250104 CLAVE CABMS I090000088-1598 | H. DR. ARROYO |
| 287 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250109 CLAVE CABMS I090000088-1599 | H. DR. ARROYO |
| 288 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250054 CLAVE CABMS I090000088-1600 | H. DR. ARROYO |
| 289 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250057 CLAVE CABMS I090000088-1601 | H. DR. ARROYO |
| 290 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250050 CLAVE CABMS I090000088-1602 | H. DR. ARROYO |
| 291 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250077 CLAVE CABMS I090000088-1603 | H. DR. ARROYO |
| 292 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250110 CLAVE CABMS I090000088-1604 | H. DR. ARROYO |
| 293 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250087 CLAVE CABMS I090000088-1605 | H. DR. ARROYO |
| 294 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250047 CLAVE CABMS I090000088-1606 | H. DR. ARROYO |
| 295 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250090 CLAVE CABMS I090000088-1607 | H. DR. ARROYO |
| 296 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250158 CLAVE CABMS I090000088-1608 | H. DR. ARROYO |
| 297 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250137 CLAVE CABMS I090000088-1609 | H. DR. ARROYO |
| 298 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250363 CLAVE CABMS I090000088-1610 | H. DR. ARROYO |
| 299 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250349 CLAVE CABMS I090000088-1611 | H. DR. ARROYO |
| 300 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250010 CLAVE CABMS I090000088-1612 | H. DR. ARROYO |
| 301 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250020 CLAVE CABMS I090000088-1613 | H. DR. ARROYO |
| 302 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250066 CLAVE CABMS I090000088-1614 | H. DR. ARROYO |
| 303 | CAMA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 2250160 CLAVE CABMS I090000088-1615 | H. DR. ARROYO |
| 304 | CAMA CLINICA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1097 | H. SABINAS |
| 305 | CAMA CLINICA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1100 | H. SABINAS |
| 306 | CAMA CLINICA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1101 | H. SABINAS |
| 307 | CAMA CLINICA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1105 | H. SABINAS |
| 308 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250303 CLAVE CABMS I090000088-1686 | H. SABINAS |
| 309 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250297 CLAVE CABMS I090000088-1687 | H. SABINAS |
| 310 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250369 CLAVE CABMS I090000088-1688 | H. SABINAS |
| 311 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250302 CLAVE CABMS I090000088-1689 | H. SABINAS |
| 312 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250305 CLAVE CABMS I090000088-1690 | H. SABINAS |
| 313 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250373 CLAVE CABMS I090000088-1691 | H. SABINAS |
| 314 | CAMA CLINICA MARCA HUNTLEIGH MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1845 | H. SABINAS |
| 315 | CAMA CLINICA MARCA HUNTLEIGH MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1846 | H. SABINAS |
| 316 | CAMA CLINICA MARCA HUNTLEIGH MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1847 | H. SABINAS |
| 317 | CAMA CLINICA MARCA HUNTLEIGH MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1848 | H. SABINAS |
| 318 | CAMA CLINICA MARCA HUNTLEIGH MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1849 | H. SABINAS |
| 319 | CAMA CLINICA MARCA HUNTLEIGH MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1850 | H. SABINAS |
| 320 | CAMA CLINICA MARCA HUNTLEIGH MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1851 | H. SABINAS |
| 321 | CAMA CLINICA MARCA HUNTLEIGH MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1852 | H. SABINAS |
| 322 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1853 | H. SABINAS |
| 323 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1854 | H. SABINAS |
| 324 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1855 | H. SABINAS |
| 325 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1856 | H. SABINAS |
| 326 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1857 | H. SABINAS |
| 327 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1858 | H. SABINAS |
| 328 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1859 | H. SABINAS |
| 329 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1860 | H. SABINAS |
| 330 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1861 | H. SABINAS |
| 331 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1862 | H. SABINAS |
| 332 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1863 | H. SABINAS |
| 333 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1864 | H. SABINAS |
| 334 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1865 | H. SABINAS |
| 335 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1866 | H. SABINAS |
| 336 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1867 | H. SABINAS |
| 337 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1868 | H. SABINAS |
| 338 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1869 | H. SABINAS |
| 339 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1870 | H. SABINAS |
| 340 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1871 | H. SABINAS |
| 341 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1872 | H. SABINAS |
| 342 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1873 | H. SABINAS |
| 343 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1874 | H. SABINAS |
| 344 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1875 | H. SABINAS |
| 345 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1876 | H. SABINAS |
| 346 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1877 | H. SABINAS |
| 347 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1878 | H. SABINAS |
| 348 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1879 | H. SABINAS |
| 349 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1880 | H. SABINAS |
| 350 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1881 | H. SABINAS |
| 351 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1882 | H. SABINAS |
| 352 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1883 | H. SABINAS |
| 353 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1884 | H. SABINAS |
| 354 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1885 | H. SABINAS |
| 355 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1886 | H. SABINAS |
| 356 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1887 | H. SABINAS |
| 357 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1888 | H. SABINAS |
| 358 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1889 | H. SABINAS |
| 359 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1890 | H. SABINAS |
| 360 | CAMA CLINICA MARCA CARETEK MEDICAL MODELO CARETEK SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1891 | H. SABINAS |
| 361 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE 1608310001 CLAVE CABMS I090000088-1894 | H. SABINAS |
| 362 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE 1608310001 CLAVE CABMS I090000088-1895 | H. SABINAS |
| 363 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE 1608310001 CLAVE CABMS I090000088-1896 | H. SABINAS |
| 364 | CAMILLA DE TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES-710 SERIE 025883 CLAVE CABMS I090000100-524 | UNEME PEDIATRICA |
| 365 | CAMILLA DE TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES-710 SERIE 025900 CLAVE CABMS I090000100-528 | UNEME PEDIATRICA |
| 366 | CAMILLA DE TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES-710 SERIE 025887 CLAVE CABMS I090000100-525 | UNEME PEDIATRICA |
| 367 | CAMILLA DE TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES-710 SERIE 025872 CLAVE CABMS I090000100-526 | UNEME PEDIATRICA |
| 368 | CAMILLA DE TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES-710 SERIE 025896 CLAVE CABMS I090000100-527 | UNEME PEDIATRICA |
| 369 | CAMILLA DE TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES-710 SERIE 025902 CLAVE CABMS I090000100-529 | UNEME PEDIATRICA |
| 370 | CAMILLA DE TRASLADO MARCA SAVION MODELO ES 711RX SERIE 007358 CLAVE CABMS I090000100-412 | UNEME PEDIATRICA |
| 371 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO GALILEO BASIC SERIE 1401170037 CLAVE CABMS I090000088-1757 | UNEME PEDIATRICA |
| 372 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO GALILEO BASIC SERIE 1401170006 CLAVE CABMS I090000088-1755 | UNEME PEDIATRICA |
| 373 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO ES711RX SERIE 007359 CLAVE CABMS I090000100-413 | UNEME PEDIATRICA |
| 374 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO BT300 SERIE BT-00438 CLAVE CABMS I090000088-1780 | H. PSIQUIATRICO |
| 375 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO BT300 SERIE BT-00400 CLAVE CABMS I090000088-1781 | H. PSIQUIATRICO |
| 376 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-353 | H. PSIQUIATRICO |
| 377 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1525 | H. PSIQUIATRICO |
| 378 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-1527 | H. PSIQUIATRICO |
| 379 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO BT-300 SERIE BT-00306 CLAVE CABMS I090000088-1719 | H. PSIQUIATRICO |
| 380 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO BT-300 SERIE BT-00309 CLAVE CABMS I090000088-1720 | H. PSIQUIATRICO |
| 381 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO BT-300 SERIE BT-00339 CLAVE CABMS I090000088-1722 | H. PSIQUIATRICO |
| 382 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO BT-300 SERIE BT-00342 CLAVE CABMS I090000088-1723 | H. PSIQUIATRICO |
| 383 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO BT-300 SERIE BT-00344 CLAVE CABMS I090000088-1725 | H. PSIQUIATRICO |
| 384 | CAMA CLINICA MARCA SAVION MODELO BT-300 SERIE BT-00310 CLAVE CABMS I090000088-1728 | H. PSIQUIATRICO |
| 385 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-122 | H. PSIQUIATRICO |
| 386 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-123 | H. PSIQUIATRICO |
| 387 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-124 | H. PSIQUIATRICO |
| 388 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-128 | H. PSIQUIATRICO |
| 389 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-109 | H. PSIQUIATRICO |
| 390 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-110 | H. PSIQUIATRICO |
| 391 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-111 | H. PSIQUIATRICO |
| 392 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-112 | H. PSIQUIATRICO |
| 393 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-377 | H. PSIQUIATRICO |
| 394 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-380 | H. PSIQUIATRICO |
| 395 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-393 | H. PSIQUIATRICO |
| 396 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-401 | H. PSIQUIATRICO |
| 397 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-418 | H. PSIQUIATRICO |
| 398 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-439 | H. PSIQUIATRICO |
| 399 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-444 | H. PSIQUIATRICO |
| 400 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-449 | H. PSIQUIATRICO |
| 401 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-450 | H. PSIQUIATRICO |
| 402 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-452 | H. PSIQUIATRICO |
| 403 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-453 | H. PSIQUIATRICO |
| 404 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-90 | H. PSIQUIATRICO |
| 405 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-91 | H. PSIQUIATRICO |
| 406 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-95 | H. PSIQUIATRICO |
| 407 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-100 | H. PSIQUIATRICO |
| 408 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-104 | H. PSIQUIATRICO |
| 409 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-115 | H. PSIQUIATRICO |
| 410 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-386 | H. PSIQUIATRICO |
| 411 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-394 | H. PSIQUIATRICO |
| 412 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-408 | H. PSIQUIATRICO |
| 413 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-424 | H. PSIQUIATRICO |
| 414 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-427 | H. PSIQUIATRICO |
| 415 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-431 | H. PSIQUIATRICO |
| 416 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-432 | H. PSIQUIATRICO |
| 417 | CAMA CLINICA MARCA CENTENARIO MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-445 | H. PSIQUIATRICO |
| 418 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 11451 CLAVE CABMS I090000100-419 | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 7 |
| 419 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 11452 CLAVE CABMS I090000100-420 | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 7 |
| 420 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 11472 CLAVE CABMS I090000100-421 | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 7 |
| 421 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 11460 CLAVE CABMS I090000100-422 | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 7 |
| 422 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 11462 CLAVE CABMS I090000100-423 | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 7 |
| 423 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 11470 CLAVE CABMS I090000100-424 | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 7 |
| 424 | CARRO CAMILLA MARCA SAVION MODELO ES710/711 SERIE 11461 CLAVE CABMS I090000100-425 | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 7 |
| 425 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604720F CLAVE CABMS I090000088 1471 | H. MATERNO INFANTIL |
| 426 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604726F CLAVE CABMS I090000088 1490 | H. MATERNO INFANTIL |
| 427 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604700F CLAVE CABMS I090000088 1484 | H. MATERNO INFANTIL |
| 428 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604644F CLAVE CABMS I090000088 1496 | H. MATERNO INFANTIL |
| 429 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604643F CLAVE CABMS I090000088 1513 | H. MATERNO INFANTIL |
| 430 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604732F CLAVE CABMS I090000088 1506 | H. MATERNO INFANTIL |
| 431 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 200580604740F CLAVE CABMS I090000088 1510 | H. MATERNO INFANTIL |
| 432 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 2013012491 CLAVE CABMS I090000088 1745 | H. MATERNO INFANTIL |
| 433 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 0 608180080 CLAVE CABMS I090000088 1404 | H. MATERNO INFANTIL |
| 434 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180066 CLAVE CABMS I090000088 1390 | H. MATERNO INFANTIL |
| 435 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180014 CLAVE CABMS I090000088 1338 | H. MATERNO INFANTIL |
| 436 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180011 CLAVE CABMS I090000088 1335 | H. MATERNO INFANTIL |
| 437 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180016 CLAVE CABMS I090000088 1340 | H. MATERNO INFANTIL |
| 438 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180018 CLAVE CABMS I090000088 1342 | H. MATERNO INFANTIL |
| 439 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180042 CLAVE CABMS I090000088 1366 | H. MATERNO INFANTIL |
| 440 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180068 CLAVE CABMS I090000088 1392 | H. MATERNO INFANTIL |
| 441 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180094 CLAVE CABMS I090000088 1418 | H. MATERNO INFANTIL |
| 442 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180076 CLAVE CABMS I090000088 1400 | H. MATERNO INFANTIL |
| 443 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180037 CLAVE CABMS I090000088 1361 | H. MATERNO INFANTIL |
| 444 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180015 CLAVE CABMS I090000088 1339 | H. MATERNO INFANTIL |
| 445 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604629F CLAVE CABMS I090000088 1507 | H. MATERNO INFANTIL |
| 446 | CAMA HOSPITALARIA MARCA KANG SHEN MODELO S/M SERIE 20080604663F CLAVE CABMS I090000088-1486 | H. MATERNO INFANTIL |
| 447 | CAMA HOSPITALARIA MARCA KANG SHEN MODELO S/M SERIE 20080604719F CLAVE CABMS I090000088-1505 | H. MATERNO INFANTIL |
| 448 | CAMA HOSPITALARIA MARCA KANG SHEN MODELO S/M SERIE 20080604762F CLAVE CABMS I090000088-1473 | H. MATERNO INFANTIL |
| 449 | CAMA HOSPITALARIA MARCA KANG SHEN MODELO S/M SERIE 20080604703F CLAVE CABMS I090000088-1492 | H. MATERNO INFANTIL |
| 450 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011888 CLAVE CABMS I090000088-2090 | H. MATERNO INFANTIL |
| 451 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011889 CLAVE CABMS I090000088-2091 | H. MATERNO INFANTIL |
| 452 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136780 CLAVE CABMS I090000088-2092 | H. MATERNO INFANTIL |
| 453 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136779 CLAVE CABMS I090000088-2093 | H. MATERNO INFANTIL |
| 454 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012283 CLAVE CABMS I090000088-2094 | H. MATERNO INFANTIL |
| 455 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136778 CLAVE CABMS I090000088-2095 | H. MATERNO INFANTIL |
| 456 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012284 CLAVE CABMS I090000088-2096 | H. MATERNO INFANTIL |
| 457 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012285 CLAVE CABMS I090000088-2098 | H. MATERNO INFANTIL |
| 458 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012286 CLAVE CABMS I090000088-2099 | H. MATERNO INFANTIL |
| 459 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011899 CLAVE CABMS I090000088-2100 | H. MATERNO INFANTIL |
| 460 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011898 CLAVE CABMS I090000088-2101 | H. MATERNO INFANTIL |
| 461 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011833 CLAVE CABMS I090000088-2102 | H. MATERNO INFANTIL |
| 462 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011835 CLAVE CABMS I090000088-2103 | H. MATERNO INFANTIL |
| 463 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011890 CLAVE CABMS I090000088-2104 | H. MATERNO INFANTIL |
| 464 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011891 CLAVE CABMS I090000088-2105 | H. MATERNO INFANTIL |
| 465 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012392 CLAVE CABMS I090000088-2106 | H. MATERNO INFANTIL |
| 466 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012393 CLAVE CABMS I090000088-2107 | H. MATERNO INFANTIL |
| 467 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012396 CLAVE CABMS I090000088-2108 | H. MATERNO INFANTIL |
| 468 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012397 CLAVE CABMS I090000088-2109 | H. MATERNO INFANTIL |
| 469 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011848 CLAVE CABMS I090000088-2110 | H. MATERNO INFANTIL |
| 470 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011840 CLAVE CABMS I090000088-2113 | H. MATERNO INFANTIL |
| 471 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011839 CLAVE CABMS I090000088-2112 | H. MATERNO INFANTIL |
| 472 | CAMA HOSPITALARIA MARCA KANG SHEN MODELO S/M SERIE 20080604638F CLAVE CABMS I090000088-1469 | H. MATERNO INFANTIL |
| 473 | CAMA HOSPITALARIA MARCA KANG SHEN MODELO S/M SERIE 20080604654F CLAVE CABMS I090000088-1482 | H. MATERNO INFANTIL |
| 474 | CAMA HOSPITALARIA MARCA KANG SHEN MODELO S/M SERIE 20080604728F CLAVE CABMS I090000088-1467 | H. MATERNO INFANTIL |
| 475 | CAMA HOSPITALARIA MARCA KANG SHEN MODELO S/M SERIE 20080604684F CLAVE CABMS I090000088-1481 | H. MATERNO INFANTIL |
| 476 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124286 CLAVE CABMS I090000088-1740 | H. MATERNO INFANTIL |
| 477 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 2013012497 CLAVE CABMS I090000088-1751 | H. MATERNO INFANTIL |
| 478 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124284 CLAVE CABMS I090000088-1738 | H. MATERNO INFANTIL |
| 479 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124285 CLAVE CABMS I090000088-1739 | H. MATERNO INFANTIL |
| 480 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124283 CLAVE CABMS I090000088-1737 | H. MATERNO INFANTIL |
| 481 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124281 CLAVE CABMS I090000088-1735 | H. MATERNO INFANTIL |
| 482 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124292 CLAVE CABMS I090000088-1746 | H. MATERNO INFANTIL |
| 483 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124293 CLAVE CABMS I090000088-1747 | H. MATERNO INFANTIL |
| 484 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124298 CLAVE CABMS I090000088 1752 | H. MATERNO INFANTIL |
| 485 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180061 CLAVE CABMS I090000088 1385 | H. MATERNO INFANTIL |
| 486 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17713 CLAVE CABMS I090000090 107 | H. MATERNO INFANTIL |
| 487 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17711 CLAVE CABMS I090000090 117 | H. MATERNO INFANTIL |
| 488 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17721 CLAVE CABMS I090000090 100 | H. MATERNO INFANTIL |
| 489 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17722 CLAVE CABMS I090000090 104 | H. MATERNO INFANTIL |
| 490 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17698 CLAVE CABMS I090000090 91 | H. MATERNO INFANTIL |
| 491 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17707 CLAVE CABMS I090000090 93 | H. MATERNO INFANTIL |
| 492 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604661F CLAVE CABMS I090000088 1472 | H. MATERNO INFANTIL |
| 493 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604718F CLAVE CABMS I090000088 1474 | H. MATERNO INFANTIL |
| 494 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604683F CLAVE CABMS I090000088 1503 | H. MATERNO INFANTIL |
| 495 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604725F CLAVE CABMS I090000088 1488 | H. MATERNO INFANTIL |
| 496 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604675F CLAVE CABMS I090000088 1493 | H. MATERNO INFANTIL |
| 497 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124289 CLAVE CABMS I090000088 1743 | H. MATERNO INFANTIL |
| 498 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124278 CLAVE CABMS I090000088 1732 | H. MATERNO INFANTIL |
| 499 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124277 CLAVE CABMS I090000088 1731 | H. MATERNO INFANTIL |
| 500 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124282 CLAVE CABMS I090000088 1736 | H. MATERNO INFANTIL |
| 501 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180013 CLAVE CABMS I090000088 1337 | H. MATERNO INFANTIL |
| 502 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180020 CLAVE CABMS I090000088 1344 | H. MATERNO INFANTIL |
| 503 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180092 CLAVE CABMS I090000088 1416 | H. MATERNO INFANTIL |
| 504 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180028 CLAVE CABMS I090000088 1352 | H. MATERNO INFANTIL |
| 505 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180077 CLAVE CABMS I090000088 1401 | H. MATERNO INFANTIL |
| 506 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180084 CLAVE CABMS I090000088 1408 | H. MATERNO INFANTIL |
| 507 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180074 CLAVE CABMS I090000088 1398 | H. MATERNO INFANTIL |
| 508 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180078 CLAVE CABMS I090000088 1402 | H. MATERNO INFANTIL |
| 509 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17705 CLAVE CABMS I090000090 90 | H. MATERNO INFANTIL |
| 510 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17704 CLAVE CABMS I090000090 101 | H. MATERNO INFANTIL |
| 511 | CAMA HOSPITALARIA MARCA PARDO MODELO KOMPLET PEDIATRICA SERIE 17720 CLAVE CABMS I090000090 115 | H. MATERNO INFANTIL |
| 512 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604655F CLAVE CABMS I090000088 1466 | H. MATERNO INFANTIL |
| 513 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604729F CLAVE CABMS I090000088 1478 | H. MATERNO INFANTIL |
| 514 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604653F CLAVE CABMS I090000088 1508 | H. MATERNO INFANTIL |
| 515 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 2013012479 CLAVE CABMS I090000088 1733 | H. MATERNO INFANTIL |
| 516 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124295 CLAVE CABMS I090000088 1749 | H. MATERNO INFANTIL |
| 517 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124280 CLAVE CABMS I090000088 1734 | H. MATERNO INFANTIL |
| 518 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124288 CLAVE CABMS I090000088 1742 | H. MATERNO INFANTIL |
| 519 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124299 CLAVE CABMS I090000088 1753 | H. MATERNO INFANTIL |
| 520 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180008 CLAVE CABMS I090000088 1332 | H. MATERNO INFANTIL |
| 521 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180017 CLAVE CABMS I090000088 1341 | H. MATERNO INFANTIL |
| 522 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180019 CLAVE CABMS I090000088 1343 | H. MATERNO INFANTIL |
| 523 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180023 CLAVE CABMS I090000088 1347 | H. MATERNO INFANTIL |
| 524 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180024 CLAVE CABMS I090000088 1348 | H. MATERNO INFANTIL |
| 525 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180053 CLAVE CABMS I090000088 1377 | H. MATERNO INFANTIL |
| 526 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180088 CLAVE CABMS I090000088 1412 | H. MATERNO INFANTIL |
| 527 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180090 CLAVE CABMS I090000088 1414 | H. MATERNO INFANTIL |
| 528 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180098 CLAVE CABMS I090000088 1422 | H. MATERNO INFANTIL |
| 529 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180100 CLAVE CABMS I090000088 1424 | H. MATERNO INFANTIL |
| 530 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180025 CLAVE CABMS I090000088 1349 | H. MATERNO INFANTIL |
| 531 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180065 CLAVE CABMS I090000088 1389 | H. MATERNO INFANTIL |
| 532 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180057 CLAVE CABMS I090000088 1381 | H. MATERNO INFANTIL |
| 533 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180036 CLAVE CABMS I090000088 1360 | H. MATERNO INFANTIL |
| 534 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180055 CLAVE CABMS I090000088 1379 | H. MATERNO INFANTIL |
| 535 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180091 CLAVE CABMS I090000088 1415 | H. MATERNO INFANTIL |
| 536 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180072 CLAVE CABMS I090000088 1396 | H. MATERNO INFANTIL |
| 537 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 0 608180048 CLAVE CABMS I090000088 1372 | H. MATERNO INFANTIL |
| 538 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180073 CLAVE CABMS I090000088 1397 | H. MATERNO INFANTIL |
| 539 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124296 CLAVE CABMS I090000088 1750 | H. MATERNO INFANTIL |
| 540 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604658F CLAVE CABMS I090000088 1509 | H. MATERNO INFANTIL |
| 541 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604634F CLAVE CABMS I090000088 1470 | H. MATERNO INFANTIL |
| 542 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604716F CLAVE CABMS I090000088 1479 | H. MATERNO INFANTIL |
| 543 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604696F CLAVE CABMS I090000088 1494 | H. MATERNO INFANTIL |
| 544 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604625F CLAVE CABMS I090000088 1497 | H. MATERNO INFANTIL |
| 545 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604691F CLAVE CABMS I090000088 1499 | H. MATERNO INFANTIL |
| 546 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604640F CLAVE CABMS I090000088 1500 | H. MATERNO INFANTIL |
| 547 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604687F CLAVE CABMS I090000088 1504 | H. MATERNO INFANTIL |
| 548 | CAMA HOSPITALARIA MARCA S/M MODELO S/M SERIE 20080604685F CLAVE CABMS I090000088 1511 | H. MATERNO INFANTIL |
| 549 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124276 CLAVE CABMS I090000088 1730 | H. MATERNO INFANTIL |
| 550 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124294 CLAVE CABMS I090000088 1748 | H. MATERNO INFANTIL |
| 551 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124287 CLAVE CABMS I090000088 1741 | H. MATERNO INFANTIL |
| 552 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20130124290 CLAVE CABMS I090000088 1744 | H. MATERNO INFANTIL |
| 553 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 1944 | H. MATERNO INFANTIL |
| 554 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 1943 | H. MATERNO INFANTIL |
| 555 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2188 | H. MATERNO INFANTIL |
| 556 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2176 | H. MATERNO INFANTIL |
| 557 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2187 | H. MATERNO INFANTIL |
| 558 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2180 | H. MATERNO INFANTIL |
| 559 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2181 | H. MATERNO INFANTIL |
| 560 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2177 | H. MATERNO INFANTIL |
| 561 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2178 | H. MATERNO INFANTIL |
| 562 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2182 | H. MATERNO INFANTIL |
| 563 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2179 | H. MATERNO INFANTIL |
| 564 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2185 | H. MATERNO INFANTIL |
| 565 | CAMA HOSPITALARIA MARCA CIRRO MEDICAL SYSTEM MODELO CR400 SERIE S/N CLAVE CABMS I090000088 2183 | H. MATERNO INFANTIL |
| 566 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 0 608180083 CLAVE CABMS I090000088 1407 | H. MATERNO INFANTIL |
| 567 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180003 CLAVE CABMS I090000088 1327 | H. MATERNO INFANTIL |
| 568 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180006 CLAVE CABMS I090000088 1330 | H. MATERNO INFANTIL |
| 569 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180054 CLAVE CABMS I090000088 1378 | H. MATERNO INFANTIL |
| 570 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180056 CLAVE CABMS I090000088 1380 | H. MATERNO INFANTIL |
| 571 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180063 CLAVE CABMS I090000088 1387 | H. MATERNO INFANTIL |
| 572 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180069 CLAVE CABMS I090000088 1393 | H. MATERNO INFANTIL |
| 573 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180081 CLAVE CABMS I090000088 1405 | H. MATERNO INFANTIL |
| 574 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180082 CLAVE CABMS I090000088 1406 | H. MATERNO INFANTIL |
| 575 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180085 CLAVE CABMS I090000088 1409 | H. MATERNO INFANTIL |
| 576 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180099 CLAVE CABMS I090000088 1423 | H. MATERNO INFANTIL |
| 577 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180052 CLAVE CABMS I090000088 1376 | H. MATERNO INFANTIL |
| 578 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180047 CLAVE CABMS I090000088 1371 | H. MATERNO INFANTIL |
| 579 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180002 CLAVE CABMS I090000088 1326 | H. MATERNO INFANTIL |
| 580 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180045 CLAVE CABMS I090000088 1369 | H. MATERNO INFANTIL |
| 581 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180096 CLAVE CABMS I090000088 1420 | H. MATERNO INFANTIL |
| 582 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180050 CLAVE CABMS I090000088 1374 | H. MATERNO INFANTIL |
| 583 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180095 CLAVE CABMS I090000088 1419 | H. MATERNO INFANTIL |
| 584 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180087 CLAVE CABMS I090000088 1411 | H. MATERNO INFANTIL |
| 585 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180029 CLAVE CABMS I090000088 1353 | H. MATERNO INFANTIL |
| 586 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180097 CLAVE CABMS I090000088 1421 | H. MATERNO INFANTIL |
| 587 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180060 CLAVE CABMS I090000088 1384 | H. MATERNO INFANTIL |
| 588 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180021 CLAVE CABMS I090000088 1345 | H. MATERNO INFANTIL |
| 589 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180086 CLAVE CABMS I090000088 1410 | H. MATERNO INFANTIL |
| 590 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180004 CLAVE CABMS I090000088 1328 | H. MATERNO INFANTIL |
| 591 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180071 CLAVE CABMS I090000088 1395 | H. MATERNO INFANTIL |
| 592 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180026 CLAVE CABMS I090000088 1350 | H. MATERNO INFANTIL |
| 593 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180038 CLAVE CABMS I090000088 1362 | H. MATERNO INFANTIL |
| 594 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180039 CLAVE CABMS I090000088 1363 | H. MATERNO INFANTIL |
| 595 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180041 CLAVE CABMS I090000088 1365 | H. MATERNO INFANTIL |
| 596 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180044 CLAVE CABMS I090000088 1368 | H. MATERNO INFANTIL |
| 597 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180010 CLAVE CABMS I090000088 1334 | H. MATERNO INFANTIL |
| 598 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180062 CLAVE CABMS I090000088 1386 | H. MATERNO INFANTIL |
| 599 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180001 CLAVE CABMS I090000088 1325 | H. MATERNO INFANTIL |
| 600 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180007 CLAVE CABMS I090000088 1331 | H. MATERNO INFANTIL |
| 601 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180079 CLAVE CABMS I090000088 1403 | H. MATERNO INFANTIL |
| 602 | CAMA HOSPITALARIA MARCA SIGMACARE MODELO B860 SERIE 608180032 CLAVE CABMS I090000088 1356 | H. MATERNO INFANTIL |
| 603 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136777 CLAVE CABMS I090000088-2097 | H. MATERNO INFANTIL |
| 604 | CAMA HOSPITALARIA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011849 CLAVE CABMS I090000088-2111 | H. MATERNO INFANTIL |
| 605 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 285AG5920 CLAVE CABMS I090000088-1021 | H. MATERNO INFANTIL |
| 606 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 285AG5900 CLAVE CABMS I090000088-1027 | H. MATERNO INFANTIL |
| 607 | CAMA HOSPITALARIA MARCA STRYKER MODELO FL13E80 SERIE A79487 CLAVE CABMS I090000088-1146 | H. MATERNO INFANTIL |
| 608 | CAMA HOSPITALARIA MARCA STRYKER MODELO FL13E SERIE A86663 CLAVE CABMS I090000088-1250 | H. MATERNO INFANTIL |
| 609 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 284AG5893 CLAVE CABMS I090000088-1031 | H. MATERNO INFANTIL |
| 610 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 286AG5961 CLAVE CABMS I090000088-1042 | H. MATERNO INFANTIL |
| 611 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL-ROMM MODELO CENTURY PLUS SERIE H338AGO274 CLAVE CABMS I090000088-1437 | H. MATERNO INFANTIL |
| 612 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 279AG5825 CLAVE CABMS I090000088-1081 | H. MATERNO INFANTIL |
| 613 | CAMA HOSPITALARIA MARCA STRYKER MODELO FL13E SERIE A86677 CLAVE CABMS I090000088-1263 | H. MATERNO INFANTIL |
| 614 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 287AG5981 CLAVE CABMS I090000088-1065 | H. MATERNO INFANTIL |
| 615 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL-ROMM MODELO CENTURY PLUS SERIE H335AGO261 CLAVE CABMS I090000088-1439 | H. MATERNO INFANTIL |
| 616 | CAMA HOSPITALARIA MARCA STRYKER MODELO FL13E8 SERIE A79481 CLAVE CABMS I090000088-1140 | H. MATERNO INFANTIL |
| 617 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL-ROMM MODELO CENTURY PLUS SERIE H338AGO266 CLAVE CABMS I090000088-1431 | H. MATERNO INFANTIL |
| 618 | CAMA HOSPITALARIA MARCA HILL ROM MODELO CENTURY SERIE B 286AG5968 CLAVE CABMS I090000088-1064 | H. MATERNO INFANTIL |
| 619 | CARRO CAMILLA MARCA HILLROOM MODELO P8005 SERIE CLAVE CABMS I090000100-312 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 620 | CARRO CAMILLA MARCA PARDO MODELO TARSIS SERIE CLAVE CABMS I090000100-426 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 621 | CARRO CAMILLA MARCA PARDO MODELO TARSIS SERIE CLAVE CABMS I090000100-427 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 622 | CARRO CAMILLA MARCA PARDO MODELO TARSIS SERIE CLAVE CABMS I090000100-428 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 623 | CARRO CAMILLA MARCA PARDO MODELO TARSIS SERIE CLAVE CABMS I090000100-429 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 624 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-778 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 625 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-779 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 626 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-780 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 627 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-781 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 628 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-782 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 629 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-783 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 630 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-784 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 631 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-785 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 632 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-786 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 633 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-787 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 634 | CARRO CAMILLA MARCA ADVANCED MODELO ST-2000 PLUS SERIE CLAVE CABMS I090000100-788 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 635 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE CLAVE CABMS I090000088-1617 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 636 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE CLAVE CABMS I090000088-1634 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 637 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE CLAVE CABMS I090000088-1636 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 638 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE CLAVE CABMS I090000088-1638 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 639 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE CLAVE CABMS I090000088-1643 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 640 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE CLAVE CABMS I090000088-1761 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 641 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE CLAVE CABMS I090000088-1762 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 642 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE CLAVE CABMS I090000088-1764 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 643 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE CLAVE CABMS I090000088-1766 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 644 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA HILL ROM MODELO 405 SERIE CLAVE CABMS I090000088-1769 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 645 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2144 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 646 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2145 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 647 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2146 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 648 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2147 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 649 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2148 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 650 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2149 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 651 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2150 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 652 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2151 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 653 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2152 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 654 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2153 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 655 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2154 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 656 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2155 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 657 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2156 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 658 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2157 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 659 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2158 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 660 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2159 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 661 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2160 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 662 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2161 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 663 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2162 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 664 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2163 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 665 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2164 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 666 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2165 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 667 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2166 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 668 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2167 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 669 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2168 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 670 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2169 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 671 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2170 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 672 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2171 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 673 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2172 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 674 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2173 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 675 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2199 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 676 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2200 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 677 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2201 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 678 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2202 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 679 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2203 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 680 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2204 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 681 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2205 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 682 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2206 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 683 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2237 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 684 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2238 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 685 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2239 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 686 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2240 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 687 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2241 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 688 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2242 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 689 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2243 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 690 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2244 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 691 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2245 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 692 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2246 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 693 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2247 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 694 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO AURORA SERIE CLAVE CABMS I090000088-2248 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 695 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2207 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 696 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2208 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 697 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2209 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 698 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2210 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 699 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2211 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 700 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2212 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 701 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2213 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 702 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2214 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 703 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2215 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 704 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2216 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 705 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2217 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 706 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2218 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 707 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2219 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 708 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2220 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 709 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2221 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 710 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2222 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 711 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2223 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 712 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2224 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 713 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2225 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 714 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2226 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 715 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2227 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 716 | CAMA CLINICA ELECTRICA MARCA MEDISCOPE MODELO EVA-5 SERIE CLAVE CABMS I090000088-2228 | H. TIERRA Y LIBERTAD |
| 717 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-603 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 718 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-615 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 719 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-617 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 720 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-619 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 721 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-647 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 722 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-657 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 723 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-664 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 724 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-669 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 725 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-670 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 726 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-673 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 727 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-675 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 728 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-677 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 729 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-681 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 730 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-683 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 731 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-688 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 732 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-692 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 733 | CAMILLA RODANTE MARCA FERNO MODELO 35X PROFLEXX SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-702 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 734 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-841 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 735 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-838 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 736 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-839 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 737 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-844 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 738 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-845 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 739 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-843 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 740 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-837 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 741 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-840 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 742 | CAMILLA RODANTE MARCA SPENCER MODELO CROSSOVER SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-842 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 743 | CAMILLA RODANTE MARCA S/M MODELO S/M SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-836 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 744 | CAMILLA RODANTE MARCA COMSA MODELO FERNO SERIE S/S CLAVE CABMS I090000100-680 | CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS MEDICAS |
| 745 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170715 CLAVE CABMS I090000100-589 | H. MONTEMORELOS |
| 746 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170717 CLAVE CABMS I090000100-591 | H. MONTEMORELOS |
| 747 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170704 CLAVE CABMS I090000100-578 | H. MONTEMORELOS |
| 748 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170706 CLAVE CABMS I090000100-580 | H. MONTEMORELOS |
| 749 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170719 CLAVE CABMS I090000100-593 | H. MONTEMORELOS |
| 750 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170710 CLAVE CABMS I090000100-584 | H. MONTEMORELOS |
| 751 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170703 CLAVE CABMS I090000100-577 | H. MONTEMORELOS |
| 752 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170708 CLAVE CABMS I090000100-582 | H. MONTEMORELOS |
| 753 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170711 CLAVE CABMS I090000100-585 | H. MONTEMORELOS |
| 754 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170709 CLAVE CABMS I090000100-583 | H. MONTEMORELOS |
| 755 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001168659 CLAVE CABMS I090000100-571 | H. MONTEMORELOS |
| 756 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170722 CLAVE CABMS I090000100-596 | H. MONTEMORELOS |
| 757 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170705 CLAVE CABMS I090000100-579 | H. MONTEMORELOS |
| 758 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001168662 CLAVE CABMS I090000100-573 | H. MONTEMORELOS |
| 759 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170714 CLAVE CABMS I090000100-588 | H. MONTEMORELOS |
| 760 | CARRO CAMILLA MARCA GIVAS MODELO BT1200 SERIE 001170716 CLAVE CABMS I090000100-590 | H. MONTEMORELOS |
| 761 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO B880A SERIE 1102250056 CLAVE CABMS I090000088-1637 | H. METROPOLITANO |
| 762 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 2 SERIE 20160035438 CLAVE CABMS I090000088-1923 | H. METROPOLITANO |
| 763 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA 1 SERIE 20170042761 CLAVE CABMS I090000088-1936 | H. METROPOLITANO |
| 764 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE 30083 CLAVE CABMS I090000088-1947 | H. METROPOLITANO |
| 765 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA SAVION MODELO GALILEO SERIE 30105 CLAVE CABMS I090000088-1949 | H. METROPOLITANO |
| 766 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2014 | H. METROPOLITANO |
| 767 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2016 | H. METROPOLITANO |
| 768 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2021 | H. METROPOLITANO |
| 769 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2025 | H. METROPOLITANO |
| 770 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2026 | H. METROPOLITANO |
| 771 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA CARETEK MODELO C-4DL-01 SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2027 | H. METROPOLITANO |
| 772 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HUNTLEIGHT MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2041 | H. METROPOLITANO |
| 773 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HUNTLEIGHT MODELO ACARE SERIE S/S CLAVE CABMS I090000088-2042 | H. METROPOLITANO |
| 774 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136749 CLAVE CABMS I090000088-2060 | H. METROPOLITANO |
| 775 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160011838 CLAVE CABMS I090000088-2072 | H. METROPOLITANO |
| 776 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012409 CLAVE CABMS I090000088-2075 | H. METROPOLITANO |
| 777 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20150136755 CLAVE CABMS I090000088-2076 | H. METROPOLITANO |
| 778 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA LINET MODELO ELEGANZA2 SERIE 20160012408 CLAVE CABMS I090000088-2084 | H. METROPOLITANO |
| 779 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202002156020 CLAVE CABMS I090000088-2189 | H. METROPOLITANO |
| 780 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202003229110 CLAVE CABMS I090000088-2190 | H. METROPOLITANO |
| 781 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202003229109 CLAVE CABMS I090000088-2193 | H. METROPOLITANO |
| 782 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO AURORA SERIE 202003229097 CLAVE CABMS I090000088-2195 | H. METROPOLITANO |
| 783 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO EVA-5 SERIE 201904014050 CLAVE CABMS I090000088-2229 | H. METROPOLITANO |
| 784 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO EVA-5 SERIE 201904014041 CLAVE CABMS I090000088-2230 | H. METROPOLITANO |
| 785 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO EVA-5 SERIE 201904210038 CLAVE CABMS I090000088-2231 | H. METROPOLITANO |
| 786 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO EVA-5 SERIE 201904014291 CLAVE CABMS I090000088-2232 | H. METROPOLITANO |
| 787 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO EVA-5 SERIE 201904014017 CLAVE CABMS I090000088-2234 | H. METROPOLITANO |
| 788 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA MEDISCOP MODELO EVA-5 SERIE 201904014060 CLAVE CABMS I090000088-2236 | H. METROPOLITANO |
| 789 | CAMA HOSPITALARIA ELECTRICA MARCA HILL ROOM MODELO HR900 SERIE HRP002668824 CLAVE CABMS I090000088-2351 | H. METROPOLITANO |

**ANEXO 1 A (ALCANCES)**

**Camas:**

* + Revisión general para establecimiento de diagnóstico
  + Limpieza general
  + Prueba de seguridad eléctrica, corriente de fuga, toma de tierra
  + Revisión de barandales
  + Funcionamiento de CPR
  + Revisión funciones de movimientos
  + Revisión de accesorios
  + Revisión frenos, ruedas y pedales
  + Chequeo y prueba de baterías
  + Chequeo y ajuste de todos los parámetros por componente
  + Sustitución de piezas y refacciones dañadas, para su correcto funcionamiento

**Camillas:**

* + Revisión general para establecimiento de diagnóstico
  + Limpieza general
  + Revisión ruedas y frenos
  + Función del CPR
  + Función del trendelemburg
  + Pruebas de pistones y cilindros
  + Pruebas en barandales
  + Sustitución de piezas y refacciones dañadas, para su correcto funcionamiento
  + Kit de mantenimiento: chicotes, lubricantes y aceite Hidráulico

\*El mantenimiento correctivo incluirá todas la refacciones necesarias y la mano de obra requerida para su funcionamiento, durante el periodo de prestación del servicio.

**ANEXO 2**

**FORMATO DE PROPOSICIÓN TÉCNICA**

(Deberá contener las características solicitadas en el anexo 1)

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Licitación Pública Nacional No:

Compañía vendedora:

No. de Partida:

Unidad de Medida:

Cantidad Ofertada:

Vigencia del Servicio Ofertado:

Gariantía del Servicio Ofertado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCION** | **RENGLON** | **EQUIPO** | **DESCRIPCION DEL SERVICIO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Datos del Representante Legal de la Compañía**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y firma**

*\*Incluir en sobre técnico.*

**ANEXO 3**

**Formato de Oferta Económica**

|  |  |
| --- | --- |
| Licitación Pública Nacional No. | Fecha |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| Nombre ó Razón Social de la Compañía |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numero de Partida | Cantidad Cotizada | Precio Unitario sin IVA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Total sin I.V.A. | I.V.A. | Total con I.V.A. |
|  |  |  |

**Datos del Representante Legal de la Compañía**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma

\*Anexar en sobre Económico.

**ANEXO 4**

**HOJA DE RESUMEN DE PROPUESTAS ECONÓMICAS**

*FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*LICITANTE: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE PARTIDA** | **NÚMERO DE RENGLÓN** | **DESCRIPCIÓN** | **CANTIDAD COTIZADA** | **PRECIO UNITARIO SIN I.V.A.** | **I M P O R T E** |
| 1 | 1 |  |  |  |  |
| 1 | 2 |  |  |  |  |
| 1 | 3 |  |  |  |  |
| 1 | 4 |  |  |  |  |
| 1 | 5 |  |  |  |  |
| 1 | 6 |  |  |  |  |
| 1 | 7 |  |  |  |  |
| 1 | 8 |  |  |  |  |
| 1 | 9 |  |  |  |  |
| 1 | 10 |  |  |  |  |
| 1 | 11 |  |  |  |  |
| 1 | 12 |  |  |  |  |
| 1 | 13 |  |  |  |  |
| 1 | 14 |  |  |  |  |
| 1 | 15 |  |  |  |  |
| 1 | 16 |  |  |  |  |
| 1 | 17 |  |  |  |  |
| 1 | 18 |  |  |  |  |
| 1 | 19 |  |  |  |  |
| 1 | 20 |  |  |  |  |
| 1 | 21 |  |  |  |  |
| 1 | 22 |  |  |  |  |
| 1 | 23 |  |  |  |  |
| 1 | 24 |  |  |  |  |
| 1 | 25 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | SUBTOTAL |  |
|  |  |  |  | 16% I.V.A. |  |
|  |  |  |  | TOTAL |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**\*Anexar en sobre Económico.**

**ANEXO 5**

No. De licitación

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPOSICIONES**

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**PRESENTE.**

Me refiero a su convocatoria por la que se invita a participar en el concurso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativa a la contratación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Sobre el particular, el suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto a usted lo siguiente:

**1.-** La empresa que represento propone vender los bienes a los que se refiere esta licitación de acuerdo con las especificaciones que me fueron proporcionadas.

**2.-** Que hemos formulado cuidadosamente el precio unitario propuesto, tomando en consideración las circunstancias previsibles, que pueden influir sobre él. Dicho precio se presenta en moneda nacional e incluye los cargos directos e indirectos que se originen hasta su total recepción por parte de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

**3.-** Que si resultamos favorecidos en la licitación nos comprometemos a firmar el contrato respectivo dentro de los 10 días hábiles siguientes a la notificación de asignación.

**4.-** Con base en lo anterior se entrega esta proposición con los siguientes documentos que aparecen dentro del sobre cerrado de manera inviolable y que recibe el representante de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

**4.1** Ofertas Técnicas

**5.-** Asimismo manifiesto no encontrarme en ninguno de los supuestos que prevé el Artículo 37 y 95, de La Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y Artículo 38 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, Firma y Cargo del Representante

de la Empresa

*Se deberá elaborar en papel membretado de la empresa.*

***\*Incluir en sobre Técnico***

**ANEXO 6**

**R E C I B O D E P R O P O S I C I O N E S**

**P R O V E E D O R:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Proposiciones**  **Técnicas** | **Proposiciones**  **Económicas** |
| Total de propuestas | ( ) | ( ) |

Dice contener en cada sobre las proposiciones técnicas y económicas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **N O M B R E** | **F I R M A** | **F E C H A** |

***\*Fuera de los Sobres Técnico y Económico***

**ANEXO 7**

Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los Artículos 37 y 95 de la Ley, y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**PRESENTE.**

En relación con la **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N24-2023**, el suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedido por el Notario Público No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito en el registro público de la propiedad y del comercio bajo el número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

1. **Bajo Protesta de Decir Verdad** de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en el Artículos 37 y 95 de la Ley, y *Artículo 38* del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León. De conformidad a la Declaración prevista en la fracción XI del Artículo 31 de la Ley y fracción XV del Artículo 74 de su Reglamento.
2. **Bajo Protesta de Decir Verdad** manifiesto que el suscrito o a través de interpósita persona, me abstendré de adoptar conductas para que los servidores públicos de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., induzcan o alteren las evaluaciones de las propuestas, el resultado del procedimiento, u otros aspectos que otorguen condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes y manifiesto mi compromiso de conducirme honestamente en las diversas etapas de la licitación. Esto de conformidad a la fracción XII del artículo 31 de la Ley y fracción XI del artículo 74 de su Reglamento.
3. **Bajo protesta de decir verdad** manifiesto que he determinado mi propuesta de manera independiente, sin consultar, comunicar o acordar con ningún otro participante, y que conozco las infracciones y sanciones aplicables en caso de cometer alguna práctica prohibida por la Ley Federal de Competencia Económica.

Mi representada se da por enterada que en caso de que la información anterior resultase falsa será causa suficiente para que mis propuestas sean desechadas, o bien para que opere la rescisión del contrato sin responsabilidad para Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones para los fines y efectos a que haya lugar.

A T E N T A M E N T E

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre del representante legal** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo en la empresa licitante** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** |

***\*Nota: Esta carta deberá elaborarse en papel membretado de la empresa e incluir en el sobre de la propuesta técnica.***

**ANEXO 8**

**INFORMACIÓN SOBRE LA COMPAÑIA**

**INFORMACIÓN SOBRE LA COMPAÑIA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí asentados, son ciertos y han sido debidamente verificados, así como que cuento con facultades suficientes para suscribir la propuesta en la presente **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL**, a nombre y representación de: (persona física o moral)

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL** Nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registro Federal de Contribuyentes:

Domicilio: Calle y Número, Colonia, Delegación o Municipio, Entidad, Código Postal.

Teléfonos:

Correo Electrónico:

No. de la escritura pública en la que consta su acta constitutiva: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dió fe de la misma:

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.

Relación de accionistas.-

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre (s) (Denominación)

Descripción del objeto social:

Reformas al acta constitutiva:

Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2022:

Nombre del apoderado o representante:

Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades.-

Escritura pública número: Fecha:

Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad y del Comercio.

**(Lugar y fecha)**

**Protesto lo necesario.**

**(firma)**

Notas (Toda la información solicitada a continuación se deberá presentar en CD o USB en formato de Word, pdf o excel):

* Al presente anexo se deberá anexar copia simple legible de todas las actas, reformas y poderes.
* Monto de ventas totales del Ejercicio Fiscal 2022: deberá acreditarse con la declaración correspondiente al ejercicio fiscal del 2022; o con los estados financieros presentados ante las Secretaría de Hacienda y Crédito Público, auditados y/o dictaminados por Contador Público externo autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, correspondiente al ejercicio fiscal del 2022.
* Así mismo deberán de presentar carta bajo protesta de decir verdad, firmada por el representante legal, en donde manifiesten que la documentación entregada, referente a este requisito, contiene las cantidades correctas y que el monto de ventas totales mínimas requeridas no tiene alteración alguna.
* Se deberá anexar Escrito simple en el cual manifieste, bajo protesta de decir verdad de estar al corriente en el cumplimiento de Obligaciones Estatales y Federales, en lo relativo al pago de impuestos.
* Constancia del curso de prevención y concientización sobre las faltas administrativas y hechos de corrupción, a la cual se deberá anexar un documento signado por el representante legal en el que manifiesten bajo protesta de decir verdad estar plenamente conscientes de la prevención y sanción de las citadas irregularidades.
* Registro vigente en el Padrón de Proveedores de Gobierno del Estado, o el vínculo electrónico donde aparezca dicho padrón o certificado de registro en el padrón; en caso de no presentar este requisito, sus proposiciones estarán condicionadas al registro en el Padrón a más tardar a la fecha del fallo correspondiente. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 24 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 22 y 36 de su Reglamento.
* Cédula de Identificación Fiscal, Registro Federal de Contribuyentes, comprobante de domicilio fiscal actualizado y el del establecimiento donde realicen sus principales operaciones en caso de ser diferente al domicilio fiscal, nombre de los apoderados, representantes y socios, poderes en los que consten a las personas que se les delega actos de administración. Tratándose de Personas Físicas: Deberá acreditar su personalidad a través de: Constancia de alta en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, identificación oficial con fotografía, acta de nacimiento o en su caso de naturalización y comprobante de domicilio fiscal actualizado y el del establecimiento donde realicen sus principales operaciones en caso de ser diferente al domicilio fiscal.

***\*ESTE FORMATO SE PRESENTARÁ DURANTE EL PERIODO DE REGISTRO DEL CONCURSO, EN ORIGINAL Y EN HOJA MEMBRETADA DEL PROVEEDOR.***

**ANEXO 8-A**

**PERSONAS MORALES**

Monterrey, N.L. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

**LIC. VICENTE ARTURO LOPEZ LIMON**

**Director Administrativo de**

**Servicios de Salud de Nuevo León, OPD**

El suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal, socio o accionista (que ejerza control sobre una sociedad ya sea por ser administrador o formar parte del consejo de administración, o bien conjunta o separadamente, directa o indirectamente, mantener la titularidad de derechos que permitan ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital, tener poder decisorio en sus asambleas, estar en posibilidades de nombrar a la mayoría de los miembros de su órgano de administración o por cualquier otro medio tener facultades de tomar las decisiones fundamentales de dichas personas morales) de la persona moral\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personalidad que acredito con la Escritura Pública No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ otorgada ante la fe del Lic. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público No. \_\_\_\_, con ejercicio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuyo primer testimonio se encuentra inscrito en el Registro Público de la Propiedad y del Comercio bajo Folio Mercantil No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocurro a manifestar lo siguiente:

En atención a la participación dentro de la Licitación Pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Convocada por Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., manifiesto y **declaro “Bajo Protesta de Decir Verdad”**, que mi representada como persona moral y/o los socios o accionistas que la conforman, **no desempeñan empleo, cargo o comisión en el servicio público,** por lo que con la formalización del Contrato y/o Pedido que fuera adjudicado a mi representada, no se actualiza un conflicto de Interés.

En caso de existir alguna situación posterior a la fecha en que se expide la presente carta, que cambie lo anteriormente expuesto, me obligo a notificarlo por escrito en forma inmediata, a efecto de evitar la actualización de un Conflicto de Interés, en la celebración de Contratos con Servicios de Salud de Nuevo León, OPD.

La manifestación anterior que se formula en cumplimiento a lo establecido en el artículo 49 fracción IX, tanto de la Ley General de Responsabilidades Administrativas última reforma publicada en el DOF el 13 de abril del 2020, como de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Nuevo León.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones para los fines y efectos a que haya lugar.

**A T E N T A M E N T E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre del representante legal** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cargo en la empresa proveedora** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** |

**ANEXO 8-A**

**PERSONAS FÍSICAS**

Monterrey, N.L. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_

**LIC. VICENTE ARTURO LOPEZ LIMON**

**Director Administrativo de**

**Servicios de Salud de Nuevo León, OPD**

El suscrito C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocurro a manifestar lo siguiente:

En atención a la participación dentro de la Licitación Pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Convocada por Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., manifiesto y **declaro “Bajo Protesta de Decir Verdad”**, que **no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público,** por lo que con la formalización del Contrato y/o Pedido que fuera adjudicado a mi persona, no se actualiza un conflicto de Interés.

En caso de existir alguna situación posterior a la fecha en que se expide la presente carta, que cambie lo anteriormente expuesto, me obligo a notificarlo por escrito en forma inmediata, a efecto de evitar la actualización de un Conflicto de Interés, en la celebración de Contratos con Servicios de Salud de Nuevo León, OPD.

La manifestación anterior que se formula en cumplimiento a lo establecido en el artículo 49 fracción IX, tanto de la Ley General de Responsabilidades Administrativas última reforma publicada en el DOF el 13 de abril del 2020, como de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado de Nuevo León.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dichas disposiciones para los fines y efectos a que haya lugar.

**A T E N T A M E N T E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Nombre** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma** |

**ANEXO 9**

**BIENES DE ORIGEN NACIONAL**

EJEMPLO DE FORMATO PARA LA MANIFESTACION QUE DEBERAN PRESENTAR LOS LICITANTES QUE PARTICIPEN EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACION, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA MANIFESTACIÓN DEL REQUISITO DE CONTENIDO NACIONAL QUE CELEBREN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**PRESENTE.**

Me refiero al procedimiento de **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL** No. **LP-919044992-N24-2023** en el que mi representada, la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participa a través de la presente propuesta.

Sobre el particular y el que suscribe, manifiesto bajo protesta de decir verdad que, en el supuesto de que me sea adjudicado el contrato respectivo, que la totalidad del servicio e insumos que oferto en dicha propuesta y suministraré, bajo la partida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, será(n) producido(s) en los Estados Unidos Mexicanos y que el servicio que oferto será producido en el país y cuenta con un \_\_\_\_\_\_\_ %, o por lo menos, con un cincuenta por ciento de contenido nacional, el que se determinó tomando en cuenta la mano de obra, insumos y demás aspectos que determine la Secretaría de Economía del Gobierno Federal de acuerdo con la legislación aplicable y los tratados internacionales celebrados por el Estado Mexicano, conforme a lo previsto en el Artículo 29 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, en las que solamente podrán participar personas de nacionalidad mexicana.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 10**

**A F I A N Z A D O R A**

**GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**

**GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO.-** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de firma del presente contrato, fianza por un monto equivalente al 20% del valor total del presente instrumento incluyendo el Impuesto al Valor Agregado.

La Fianza se otorgará por Institución Mexicana, debidamente autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a favor de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

1. La afianzadora en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los términos de los Artículos 11, 36 y 75 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se constituye fiadora por el monto equivalente al 20% del monto total incluyendo I.V.A.

1. Ante la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, la presente fianza se otorga para garantizar por (**“EL PROVEEDOR”**) con la cédula única de identificación fiscal (número de cédula de la empresa), y con domicilio en (domicilio de la empresa), todas y cada una de las obligaciones contenidas en el contrato (número de contrato y fecha) derivado de la licitación (nombre de la Licitación), celebrado con **“S.S.N.L.”;** relativo a la contratación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,, por un importe de (monto total del contrato incluyendo el I.V.A).
2. Que la Fianza se otorga en los términos del presente contrato, para garantizar todas y cada una de las obligaciones derivadas de la Licitación (nombre de la Licitación).
3. Que la Fianza estará en vigor por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a **“EL PROVEEDOR”** continuará vigente hasta que se corrijan los defectos y se satisfagan las responsabilidades; asimismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente.
4. Que esta fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aun cuando haya sido solicitada y autorizada extemporáneamente.
5. Que sólo podrá ser cancelada mediante aviso por escrito de **“S.S.N.L.”**.
6. Que la Institución Afianzadora acepta lo preceptuado por los artículos 174, 178, 179, 282, 283 y 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en vigor.
7. Que **“S.S.N.L.”,** cuenta con un término de un año contado a partir del incumplimiento de **“EL PROVEEDOR”,** para reclamar el pago a la afianzadora, por lo que de no presentarse dentro de dicho plazo operará la caducidad de la misma; o bien, de que la vigencia de la fianza deberá ser de dos años, contados a partir del día siguiente al incumplimiento del fiado.

Una vez cumplidas las obligaciones de **“EL PROVEEDOR”** a satisfacción de **“S.S.N.L.”**, este último procederá a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales para que **“EL PROVEEDOR”** de inicio a los trámites para la cancelación de la garantía de cumplimiento prevista en esta cláusula.

**ANEXO 11**

**CARTA DE MANIFESTACIÓN RELATIVA A LA PARTICIPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS O MORALES QUE NO SE ENCUENTREN INHABILITADAS**

**LIC. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, O.P.D.**

**PRESENTE.**

**FECHA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de representante o apoderado legal de la empresa (nombre o razón social)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo protesta de decir verdad que mi representada o por su conducto, no participan en este procedimiento de **LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL No. LP-919044992-N24-2023**, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la Secretaría de la Función Pública, en términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación y tomando en consideración entre otros, los supuestos siguientes:

* 1. Personas morales en cuyo capital social participen personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas.
  2. Personas morales que en su capital social participen personas morales en cuyo capital social, a su vez, participen personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas.
  3. Personas físicas que participen en el capital social de personas morales que se encuentren inhabilitadas. La participación social deberá tomarse en cuenta al momento de la infracción que hubiere motivado la inhabilitación.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre, Firma y del Representante de la Empresa**

**ANEXO 12**

**FORMATO PARA LA MANIFESTACIÓN QUE DEBERÁN PRESENTAR LAS MICRO, PEQUEÑAS y MEDIANAS EMPRESAS, QUE PARTICIPEN CON TAL CARÁCTER EN LOS PROCEDIMIENTOS DE CONTRATACIÓN, PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL *ARTICULO 59* DEL REGLAMENTO DE LA LEY.**

*El licitante presentará este manifiesto bajo protesta de decir verdad, en el caso de que no presente el documento expedido por autoridad competente que determine su estratificación como MIPYME.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
PRESENTE.

ME REFIERO AL PROCEDIMIENTO \_\_\_\_\_\_\_(3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NO. \_\_(4)\_\_\_\_ EN EL QUE MI REPRESENTADA, LA EMPRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PARTICIPA A TRAVÉS DE LA PROPUESTA QUE SE CONTIENE EN EL PRESENTE SOBRE.

SOBRE EL PARTICULAR, DECLARO BAJO PROTESTA DECIR VERDAD, QUE MÍ REPRESENTADA PERTENECE AL SECTOR \_\_\_(6)\_\_\_\_, CUENTA CON \_\_\_\_(7)\_\_\_\_\_\_ EMPLEADOS DE PLANTA REGISTRADOS ANTE EL IMSS Y CON \_\_\_(8)\_\_\_\_\_ PERSONAS SUBCONTRATADAS Y QUE EL MONTO DE LAS VENTAS ANUALES DE MI REPRESENTADA ES DE \_\_\_\_\_\_\_(9)\_\_\_\_\_\_ OBTENIDO EN EL EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS FEDERALES. CONSIDERANDO LO ANTERIOR, MI REPRESENTADA SE ENCUENTRA EN EL RANGO DE UNA EMPRESA \_\_\_(10)\_\_\_\_ ATENDIENDO A LO SIGUIENTE:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ESTRATIFICACIÓN | | | | |
| TAMAÑO  (10) | SECTOR  (6) | RANGO DE NÚMERO DE TRABAJADORES (7) + (8) | RANGO DE MONTO DE VENTAS ANUALES (MDP) (9) | TOPE MÁXIMO COMBINADO\* |
| MICRO | TODAS | HASTA 10 | HASTA $4 | 4.6 |
| PEQUEÑA | COMERCIO | DESDE 11 HASTA 30 | DESDE $4.01 HASTA 100 | 93 |
| INDUSTRIA Y SERVICIOS | DESDE 11 HASTA 50 | DESDE $4.01 HASTA 100 | 95 |
| MEDIANA | COMERCIO | DESDE 31 HASTA 100 | DESDE $100.01 HASTA $250 | 235 |
| SERVICIOS | DESDE 51 HASTA 100 |
| INDUSTRIA | DESDE 51 HASTA 250 | DESDE $100.01 HASTA $250 | 250 |

\*TOPE MÁXIMO COMBINADO = (TRABAJADORES) X 10% + (VENTAS ANUALES) X 90%)

(7) (8) EL NÚMERO DE TRABAJADORES SERÁ EL QUE RESULTE DE LA SUMATORIA DE LOS PUNTOS (7) Y (8)

1. EL TAMAÑO DE LA EMPRESA SE DETERMINARÁ A PARTIR DEL PUNTAJE OBTENIDO CONFORME A LA SIGUIENTE FÓRMULA: PUNTAJE DE LA EMPRESA= (NÚMERO DE TRABAJADORES) X 10% + (MONTO DE VENTAS ANUALES) X 90% EL CUAL DEBE SER IGUAL O MENOR AL TOPE MÁXIMO COMBINADO DE SU CATEGORÍA.

A T E N T A M E N T E

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL “ANEXO 12”**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | SEÑALAR LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO. |
| 2 | ANOTAR EL NOMBRE DE LA CONVOCANTE Y DE SU DIRECTOR ADMINISTRATIVO. |
| 3 | PRECISAR EL PROCEDIMIENTO DE QUE SE TRATE, LICITACIÓN PÚBLICA O INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS O ADJUDICACIÓN DIRECTA. |
| 4 | INDICAR EL NÚMERO RESPECTIVO DEL PROCEDIMIENTO. |
| 5 | CITAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA. |
| 6 | INDICAR CON LETRA EL SECTOR AL QUE PERTENECE (INDUSTRIA, COMERCIO O SERVICIOS) |
| 7 | ANOTAR EL NÚMERO DE TRABAJADORES DE PLANTA INSCRITOS EN EL IMSS. |
| 8 | EN SU CASO, ANOTAR EL NÚMERO DE PERSONAS SUBCONTRATADAS. |
| 9 | SEÑALAR EL RANGO DE MONTO DE VENTAS ANUALES EN MILLONES DE PESOS (MDP), CONFORME AL REPORTE DE SU EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE A LA ÚLTIMA DECLARACIÓN ANUAL DE IMPUESTOS FEDERALES. |
| 10 | SEÑALAR CON LETRA EL TAMAÑO DE LA EMPRESA (MICRO, PEQUEÑA O MEDIANA), CONFORME A LA FÓRMULA ANOTADA AL PIE DEL CUADRO DE ESTRATIFICACIÓN. |
| 11 | ANOTAR EL NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA LICITANTE. |

**ANEXO 13**

**CÉDULA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS Y LEGALES**

**Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N24-2023**

**Nombre del licitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **ENTREGA** | | **OBSERVACIONES** |
| 1.       **ANEXO 13.** Cédula de entrega de documentos. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 2.       Identificación oficial vigente de quien firma las proposiciones, quien deberá contar con facultades de administración y/o dominio, o poder especial para actos de licitación pública. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 1. Currículum de la empresa donde manifieste la capacidad técnica, describiendo la infraestructura administrativa, instalaciones, personal y equipos con los que cuenta para brindar el servicio, que deben ser al menos cinco analizadores de seguridad eléctrica, cinco multímetros y cinco amperimetros (anexar copia de las facturas de los equipos o certificados de calibración vigentes), asi como la experiencia comprobable en prestación de servicios relacionados al mantenimiento de equipo médico, demostrándolo mediante por lo menos un contrato de magnitud similar, con una antigüedad no mayor a dos años, de mantenimiento a camas y camillas con alguna institución de salud ya sea pública o privada. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 1. Plantilla del personal operativo quién prestará el servicio (minimo 5 personas y un supervisor) con sus datos de contacto para la coordinación de las calendarizaciones y detalles técnicos de la prestación del servicio, los cuáles deberán contar con carrera profesional de ingeniería biomédica, electrónica o mecatrónica (anexar curriculums y copia de títulos o cédulas profesionales). | Si ( ) | No ( ) |  |
| 1. Carta compromiso bajo protesta de decir verdad que para el mantenimiento correctivo incluirá todas la refacciones necesarias y la mano de obra requerida para el funcionamiento de los equipos, durante el periodo de prestación del servicio. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 6. Constancias de capacitación o entrenamiento del personal que atenderá las solicitudes de servicio, por marca y modelo de los equipos, objeto de la presente licitación. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 7.       **ANEXO 2**. Propuesta Técnica conforme al formato del anexo 2 de las presentes bases. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 8.       Carta de manifiesto bajo protesta de decir verdad, que el servicio y bienes que ofertan cumplen y reúnen todos los requisitos de la legislación vigente. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 9.       Detallar el (los) nombre (s) y teléfono (s) del personal que atenderá las solicitudes de servicio. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 10. Carta compromiso bajo protesta de decir verdad de que durante la vigencia del contrato, realizará el Servicio de mantenimiento preventivo a cada uno de los equipos, y deberá otorgar una garantía de 60 días naturales posteriores a la conclusión de la prestación del servicio, para cubrir mantenimientos correctivos. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 11.       Cd o USB con el total de los documentos incluidos en el sobre técnico en formato pdf, word o excel únicamente para agilizar la conducción y desarrollo del evento. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 12.   **ANEXO 5**. Carta de presentación de proposiciones. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 13.   **ANEXO 7**. Declaración de no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos en los Artículos 37 y 95 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, y Artículo 38 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contrataciones de Servicios del Estado de Nuevo León, Declaración de integridad y Certificado de Determinación Independiente de Propuesta. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 14.   **ANEXO 9**. Escrito en el que manifieste bajo protesta de decir verdad, que es de nacionalidad mexicana y, además manifestará que los insumos que oferta y entregará en caso de resultar adjudicado, serán producidos en México. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 15.   **ANEXO 11**. Escrito firmado por el representante o apoderado legal en la que manifiesten que por su conducto, no participan en el procedimiento de contratación, personas físicas o morales que se encuentren inhabilitadas por resolución de la S.F.P., en los términos de la Ley, con el propósito de evadir los efectos de la inhabilitación. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 16.   **ANEXO 12**. Escrito a que hace referencia a la Estratificación de Micro, Pequeña o Mediana empresa. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 17.   Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no encontrarse en situación de mora, respecto al cumplimiento de otros contratos con cualquier sujeto obligado, de conformidad al Artículo 38, fracción I del Reglamento de la Ley. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 18.   Escrito indicando que en caso de violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual asumirán la responsabilidad correspondiente. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 19.   Documentos que acrediten encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales federales, estatales y municipales, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 33 Bis del Código Fiscal del Estado de Nuevo León, siendo los siguientes: el documento actualizado expedido por el S.A.T. en el que se emita opinión positiva y vigente sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, Comprobante del último pago de: Impuesto sobre Nóminas, Refrendo y/o Tenencia de los vehículos de su propiedad e Impuesto predial del domicilio fiscal del licitante, este último en caso de ser propietario, de lo contrario, contrato de arrendamiento o figura legal con la que se sustente la propiedad del domicilio fiscal. Documento actualizado y vigente de la opinión de cumplimiento en materia de seguridad social (IMSS e INFONAVIT) y documento actualizado y vigente en el que se emita opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales estatales, expedido por la Subsecretaría de Administración Tributaria de la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, de este último se podrá presentar documento que compruebe que está en trámite. (se deberá presentar la opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales estatales en sentido positivo previo a la formalización del contrato). | Si ( ) | No ( ) |  |
| 20.   Carta mediante la cual manifieste que su giro comercial comprende la prestación del servicio a que se refiere el anexo 1 de esta convocatoria. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 21.   Escrito de manifestación bajo protesta de decir verdad de no mantener una relación personal, familiar o de negocios con Servidores Públicos con facultad de decisión que intervenga en cualquier etapa del procedimiento respecto a la adquisición de la presente Convocatoria, así como manifestación de que en caso de resultar adjudicado, del contrato no resultará ningún beneficio para el servidor público, su cónyuge o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado, por afinidad o civiles hasta el segundo grado, o para terceros con el que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de las que el servidor púbico o las personas antes referidas formen o hayan formado parte durante los dos años previos a la fecha de celebración del procedimiento de contratación que resulte de la presente convocatoria. | Si ( ) | No ( ) |  |
| 22. Para el caso del(los) PARTICIPANTE(s) que opte(n) por la presentación conjunta de propuestas, de conformidad con los *Artículos 36* de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y *76* de su Reglamento, deberán cumplir con lo siguiente: Deberá(n) celebrar entre todas las personas que integran la agrupación, un convenio en los términos de legislación aplicable, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, domicilio y Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, identificando, en su caso, los datos de las escrituras públicas con las que se acredita la existencia legal de las personas morales, y de haberlas, sus reformas y modificaciones así como el nombre de los socios que aparezcan en éstas; Las personas que integran la agrupación deberán celebrar en los términos de la legislación aplicable el convenio de propuesta conjunta, en el que se establecerán con precisión los aspectos siguientes.- Nombre, denominación o razón social, domicilio y clave de inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes de las personas integrantes, señalando, en su caso, los datos de los instrumentos públicos con los que se acredite la existencia legal de las personas morales y, de haberlas, sus modificaciones; Nombre y domicilio de los representantes de cada una de las personas agrupadas que comparecen a celebrar el contrato de propuestas conjuntas, señalando, en su caso, los datos de los documentos con los que acrediten las facultades de representación; Designación de un representante común, otorgándole poder amplio y suficiente, para atender todo lo relacionado con la proposición y con el procedimiento de la Licitación Pública Nacional Presencial; Descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones, y; Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria o mancomunada, según se convenga, para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo. En caso de que no participen en propuestas conjuntas deberá manifestarlo por escrito bajo protesta de decir verdad, en este último supuesto de no presentar dicho escrito no será motivo de rechazo de las propuestas. | Si ( ) | No ( ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL LICITANTE.** | **RECIBE:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NOMBRE, CARGO Y FIRMA** |

\*Para mejor conducción del presente concurso, preferentemente deberán utilizar los formatos integrados en la misma, los cuales contienen los datos mínimos requeridos por la Convocante.

\*Podrán utilizar documentos membretados de su empresa los cuales deberán cumplir cuando menos con los datos utilizados en cada formato.

\*El presente acuse de recibo, ampara la recepción de los documentos que la convocante anotará en la columna **“si”** de conformidad con lo establecido en los requisitos solicitados en los **numerales 3 y 3.2 de la Convocatoria** de la presente licitación y **sólo de manera cuantitativa**, sin embargo no ampara que la documentación presentada esté debidamente requisitada conforme a lo estipulado en la convocatoria, por lo que dicho contenido será evaluado por la convocante.

**ANEXO 14**

**ESCRITO DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA LICITACIÓN PARA LA SOLICITUD DE ACLARACIONES A LA CONVOCATORIA**

Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D.

Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N24-2023

Con fundamento en el Artículo 34, Segundo Párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, manifiesto que es de mi interés participar en la Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N24-2023 que cuento con las facultades suficientes para solicitar aclaraciones a los aspectos contenidos en la convocatoria y suscribir la Proposición en la presente a nombre y representación de: \_\_\_\_(persona física o moral)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_así como todos los datos aquí asentados, son ciertos y han sido verificados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Registro Federal de Contribuyentes: | | | |
| Domicilio: Calle y número: | | | |
| Colonia: | | Delegación o Municipio: | |
| Código postal: | | Entidad Federativa: | |
| Teléfonos: | | Fax: | |
| Correo electrónico: | | | |
| Número de escritura pública en la que Consta su Acta constitutiva: | | Fecha: | |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma: | | | |
| Relación de accionistas: | | | |
| Apellido Paterno: | Apellido Materno: | | Nombre(s): |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Descripción del objeto social: | | | |
| Reformas al Acta constitutiva: | | | |
| Fecha y datos de inscripción en el del Registro Público de la Propiedad y del Comercio: | | | |
| Nombre del apoderado legal o representante: | | | |
| Datos del documento mediante el cual acredita su personalidad y facultades: | | | |
| Escritura pública número: | | Fecha: | |
| Nombre, número y lugar del Notario Público ante el cual se otorgó: | | | |
| Datos de inscripción en el del Registro Público de la Propiedad y del Comercio | | | |

PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y firma del Representante Legal Lugar y Fecha

**ANEXO 14-A**

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL PRESENCIAL *No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Junta de Aclaraciones a las bases del concurso

Dudas respecto a las bases del concurso:

1. ***Dudas Administrativas*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta No.** | **Numeral de la Convocatoria** | **Partida y Descripción** | **Pregunta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B) *Dudas Técnicas:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pregunta No.** | **Numeral de la Convocatoria** | **Partida y Descripción** | **Pregunta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C o m p a ñ í a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha Nombre del Representante Legal Firma

**ANEXO 15**

**MODELO DE CONTRATO**

**CONTRATO No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ QUE CELEBRAN POR UNA PARTE SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN, ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, REPRESENTADO POR SU DIRECTOR ADMINISTRATIVO, C. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN Y EL C. EDUARDO MEDINA CÁRDENAS, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “S.S.N.L.”, Y POR LA OTRA PARTE, LA COMPAÑIA DENOMINADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., REPRESENTADA POR EL C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ “EL PROVEEDOR”, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES**

D E C L A R A C I O N E S

**I.- Declara “S.S.N.L.”:**

I.1. Que es un Organismo Público Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propios, creado por decreto número 328 de fecha 18 de Diciembre de 1996. Con Registro Federal de Contribuyentes SSN-970115-QI9

I.2 Que de conformidad con lo previsto por los artículos 18 y 24 fracciones XIII, XIV y XVI del Reglamento Interior de Servicios de Salud de Nuevo León, O.P.D., y Acuerdo Delegatorio de facultades signado en fecha 02 de Junio del 2022 y Publicado en el Periódico Oficial del Estado de Nuevo León, el Director Administrativo se encuentra facultado para celebrar, en los términos de las disposiciones legales aplicables los contratos de adquisiciones, arrendamientos, prestación de servicios, de obras públicas y servicios relacionados con las mismas.

I.3 Que el C. Vicente Arturo López Limón, en su carácter de Director Administrativo, acredita su personalidad, mediante Escritura Pública número 4,656, de fecha 14 de Octubre del año 2021, pasada ante la fe del Lic. Enrique Maldonado Corpus, Titular de la Notaría Pública número 109, con ejercicio en el Primer Distrito Registral en el Estado de Nuevo León, e inscrita en el Instituto Registral y Catastral del Estado de Nuevo León, bajo el Número 5990, Volumen 147, Libro 239, Sección: Resoluciones y Convenios Diversos, en fecha 28 de Octubre del año 2021 y el C. Eduardo Medina Cárdenas, en su carácter de Subdirector de Recursos Materiales, justifica su personalidad con el nombramiento expedido a través del Oficio No. DIR.ADMON.1425/2021 de fecha 12 de Noviembre del 2021, y Acuerdo Delegatorio de facultades signado en fecha 02 de Junio del 2022 y Publicado en el Periódico Oficial del Estado de Nuevo León.

I.4 Que cuenta con recursos suficientes y disponibles en su presupuesto, autorizado mediante oficio número \_\_\_\_\_\_\_\_, con cargo al Presupuesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Programa \_\_\_\_\_\_\_\_, Partida \_\_\_\_\_\_\_\_\_, para celebrar el presente contrato.

I.5 Que el presente contrato fue adjudicado mediante el procedimiento de Licitación Pública Nacional Presencial No. LP-919044992-N24-2023, relativo a la contratación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

I.6 Que para los fines y efectos legales del presente instrumento señala como su domicilio el ubicado en la calle Matamoros Oriente, Número 520, entre Escobedo y Zaragoza, en el Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000.

**II.- Declara “EL PROVEEDOR”:**

II.1.-Que acredita la legal existencia de la compañía denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante Escritura Pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasada ante la fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Titular de la Notaría Pública número \_\_\_\_\_\_, con ejercicio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e inscrita en el Registro Público de Comercio, bajo el No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que su Registro Federal de Contribuyentes es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

II.2.-Que la Sociedad es de Nacionalidad Mexicana y en caso de dejar de serlo, conviene en seguirse considerando como mexicana, por cuanto a este contrato se refiere, y a no invocar la protección de ningún gobierno extranjero, bajo pena de perder en beneficio de la nación mexicana todo derecho derivado del presente instrumento.

II.3.-Que el Representante Legal de dicha compañía, acredita la personalidad y carácter con que interviene en este acto, mediante Escritura Pública \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pasada ante la fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Titular de la Notaría Pública número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con ejercicio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e inscrita en el Registro Público de Comercio, bajo el No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Manifestando bajo protesta de decir verdad que su cargo y facultades conferidas no le han sido revocados o disminuidas a la fecha.

II.4.-Continúa manifestando que tiene capacidad jurídica y reúne las condiciones técnicas y económicas para obligarse a la venta de los paquetes de insumos para saneamiento básico, objeto del presente contrato.

II.5.-Que conoce el contenido y los requisitos que establecen la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, su Reglamento y las reglas generales para la contratación y ejecución de adquisiciones, así como los términos del presente contrato.

II.6.- Que para los fines y efectos legales del mismo, señala como su domicilio, el ubicado en la Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, No. \_\_\_\_\_\_\_\_, Interior \_\_\_\_\_\_\_\_\_, Colonia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**III.- “LAS PARTES”** declaran:

III.1 Que se reconocen la personalidad con la que comparecen y acuerdan celebrar el presente contrato, al tenor de las siguientes:

**C L Á U S U L A S**

**PRIMERA: OBJETO.-** **“EL PROVEEDOR”** se obliga a prestar a **“S.S.N.L.”** el Servicio de \_\_\_\_\_\_, el cual se ajustará a las especificaciones, precio y descripción señaladas en los Anexos 1 y 1A,, que forman parte integral del presente instrumento y demás especificaciones solicitadas por **“S.S.N.L.”** en las bases de la \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_, Junta de Aclaraciones y conforme a la propuesta técnica y oferta económica presentadas por **“EL PROVEEDOR”** los cuales forman parte de éste contrato.

**SEGUNDA: MONTO DEL CONTRATO.-** El monto del presente contrato será por la cantidad de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pesos 00/100 M.N.) incluyendo el Impuesto al Valor Agregado, que **“S.S.N.L.”** cubrirá a **“EL PROVEEDOR”** porconcepto del servicio prestado durante la vigencia del presente contrato.

El precio señalado en la oferta económica y este instrumento, compensará a **“EL PROVEEDOR”** por el servicio objeto del presente contrato y todos los demás gastos que se originen como consecuencia del presente contrato, así como su utilidad, por lo que **“EL PROVEEDOR”** no podrá exigir mayor retribución por ningún otro concepto.

El presente instrumento se celebra bajo la condición de precio fijo, por lo que no se reconocerá incremento alguno en los precios de su oferta económica.

Cuando el servicio no se ajuste a lo estipulado, **“S.S.N.L.”** no liquidará a **“EL PROVEEDOR”**, el importe de los servicios objeto del presente contrato.

**TERCERA: FORMA DE PAGO.-** El pago de los servicios objeto del presente contrato se realizará en Pesos Mexicanos dentro de los 20 días siguientes en que **“EL PROVEEDOR”** presente la factura en el área de Recursos Financieros de **“S.S.N.L.”** debidamente validada por la Unidad Aplicativa correspondiente.

Las facturas que resulten, serán a favor de Servicios de Salud de Nuevo León, Organismo Público Descentralizado,con domicilio en Matamoros Oriente, No. 520, entre Escobedo y Zaragoza, Centro de Monterrey, Nuevo León, C.P. 64000. R.F.C. SSN-970115-QI9; dichas facturas deberán estar selladas y firmadas por el Administrador y el Director de la Unidad Aplicativa y presentarlas para su contra recibo y pago posterior en el área de Recursos Financieros de **“S.S.N.L.”**.

**“S.S.N.L”** se deslinda del pago de las facturas que no sean presentadas para su pago antes de 90 días posteriores a la fecha de recibo en las unidades a las que vaya destinado el servicio.

La liquidación total del servicio no significará la aceptación del mismo, por lo tanto **“S.S.N.L”** se reserva expresamente el derecho de reclamar los vicios ocultos o el pago de lo indebido.

**CUARTA:** **PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.-** El servicio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se prestará a partir del día \_\_\_ al día \_\_\_\_.

El servicio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se prestará en la siguiente Unidad Aplicativa: \_-----------------

En los casos fortuitos o de fuerza mayor, o cuando por cualquier otra causa no imputable a **“EL PROVEEDOR”** le fuera imposible a éste cumplir con la prestación del servicio objeto de este contrato, podrá solicitar oportunamente y por escrito la prórroga que considere necesaria, expresando los motivos en que se apoye su solicitud; **“S.S.N.L.”** resolverá sobre la justificación y procedencia de la prórroga y en su caso, concederá la que estime conveniente, mediante la celebración de un convenio modificatorio.

Si se presentaren causas que impidan la prestación del servicio, dentro de los plazos estipulados, que fueren imputables a **“EL PROVEEDOR”**, éste podrá solicitar también una prórroga y será optativo para **“S.S.N.L.”**, el concederla o negarla. En caso de concederla decidirá si procede imponer a **“EL PROVEEDOR”** las sanciones a que haya lugar, de acuerdo con la Cláusula Décima y, en caso de negarla, podrá exigir a **“EL PROVEEDOR”** el cumplimiento del contrato, ordenándole que adopte las medidas necesarias a fin de que la prestación de servicio, objeto del presente contrato no se interrumpa y quede concluida oportunamente, o bien procederá a rescindir el contrato de conformidad con lo establecido en la Cláusula Décima Tercera.

**QUINTA:** **CONDICIONES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.-** Para efectos de cumplimiento del presente contrato **“EL PROVEEDOR”** se obliga a lo siguiente:

SEXTA: VIGENCIA.- La vigencia del presente contrato inicia a partir del día \_\_\_ y concluye el día \_\_\_, en la inteligencia de que si a la fecha de la conclusión de la vigencia del contrato la prestación del servicio no ha sido ejecutado a satisfacción de “S.S.N.L.”, este instrumento continuará vigente hasta que no se cumpla dicha condición.

**“S.S.N.L.”** podrá suspender temporalmente todo o en parte la ejecución de los servicios objeto del presente contrato, en cualquier momento por causas justificadas o por razones de interés general, sin que ello implique su terminación definitiva, lo que se hará del conocimiento de **“EL PROVEEDOR”** por escrito.

El presente contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión.

**“S.S.N.L.”** se reserva el derecho de dar por terminado anticipadamente el presente contrato, sin responsabilidad alguna, mediante notificación por escrito a **“EL PROVEEDOR”** con 10 (diez) días de anticipación, cuando concurran causas de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes, arrendamientos o servicios contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“S.S.N.L.”**, o se determine, por la autoridad competente, la nulidad o inexistencia jurídica de los actos que dieron origen al contrato.

**SÉPTIMA: SUPERVISIÓN.-** La supervisión será llevada a cabo por el personal designado por **“EL PROVEEDOR”** y el personal que designe cada una de las unidades aplicativas y se hará conforme a los lineamientos de **“S.S.N.L.”** durante la prestación del servicio.

**“S.S.N.L.”** tendrá la facultad de realizar visitas de inspección en las unidades aplicativas para validar las condiciones en las que se presta el servicio.

**OCTAVA: CONFIDENCIALIDAD.- “EL PROVEEDOR”** conviene en que toda la información que **“S.S.N.L.”** le proporcione en relación con el presente contrato, incluyendo información técnica y de otra índole para la ejecución del servicio objeto del contrato, será propiedad exclusiva de **“S.S.N.L.”**. **“EL PROVEEDOR”** se obliga a no usarla para cualquier otro propósito que no sea el de cumplimiento de sus obligaciones de conformidad con el presente contrato, mantener y tratar dicha información como propiedad confidencial de **“S.S.N.L.”** y abstenerse de divulgar por cualquier medio como lo son las publicaciones, conferencias, a cualquier tercero sin el consentimiento previo y por escrito de **“S.S.N.L.”**.

Bajo ninguna circunstancia podrá **“EL PROVEEDOR”** usar para fines comerciales, publicitarios o de cualquier otra índole, el nombre de **“S.S.N.L.”**, su logotipo o cualquier otro signo o símbolo distintivo, a menos que cuente con la previa aprobación por escrito, firmada por el representante autorizado de **“S.S.N.L.”**

En caso de violación a lo estipulado en esta cláusula, **“EL PROVEEDOR”** se obliga a indemnizar y sacar en paz y a salvo a **“S.S.N.L.”** en contra de cualquiera y todas las acciones, quejas, demandas, reclamos, pérdidas, costos, daños, procesos, impuestos y gastos, incluyendo honorarios de abogados y costos judiciales que surjan o se relacionen con cualquier violación a la confidencialidad pactada.

**NOVENA: RELACIONES DE “EL PROVEEDOR” CON SU PERSONAL.- “EL PROVEEDOR”** como empresario y patrón del personal que ocupe para dar cumplimiento a las obligaciones contraídas por la celebración del presente contrato, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de trabajo y seguridad social, toda vez que cuenta con la solvencia económica necesaria. **“EL PROVEEDOR”** conviene por lo mismo en responder de todas las reclamaciones que sus trabajadores llegaren a presentar en su contra o en contra de **“S.S.N.L.”** en relación con el objeto del presente contrato, eximiendo a **“S.S.N.L.”** de cualquier responsabilidad fiscal, laboral, de seguridad social, civil, penal y de cualquier otra índole, que pudiera darse como consecuencia directa de la prestación del servicio materia del presente contrato. **“S.S.N.L.”** no será patrón sustituto.

**DÉCIMA: PENA CONVENCIONAL.- S.S.N.L.”** aplicará penas convencionales por el atraso en el cumplimiento de los servicios objeto del contrato del 4% por cada día hábil de retraso sobre el monto de la prestación del servicio, que se efectuare fuera del plazo establecido a que se obligó **“EL PROVEEDOR”**

En el supuesto de que se requiera la aplicación de la Pena Convencional, el Administrador o su equivalente de la unidad aplicativa, dirección, subdirección o departamento, deberá elaborar el cálculo de dicha pena y hacerlo del conocimiento de **“EL PROVEEDOR”**, así como también remitirlo a la Subdirección de Recursos Financieros de **“LA CONVOCANTE”** .

La penalización será de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento. En las operaciones en que se pactare ajuste de precios, la penalización se calculará sobre el precio ajustado.

En el supuesto de que se requiera la aplicación de la Pena Convencional, el Administrador o equivalente de la Unidad Aplicativa deberá elaborar el cálculo de dicha pena y hacerlo del conocimiento de **“EL PROVEEDOR”,** así como también remitirlo a la Subdirección de Recursos Financieros, para el cobro de la pena convencional.

La penalización será de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento. En las operaciones en que se pactare ajuste de precios, la penalización se calculará sobre el precio ajustado.

Las penas se harán efectivas descontándose de los pagos que **“S.S.N.L.”** tenga pendientes de efectuar a **“EL PROVEEDOR”**, o en su caso, éste efectuará el pago correspondiente en el área de Recursos Financieros**,** independientemente de que **“S.S.N.L.”** opte por hacer efectiva la garantía otorgada por **“EL PROVEEDOR”** hasta por el monto de las sanciones no cubiertas.

Será responsabilidad de **“EL PROVEEDOR”** abastecer todas las necesidades que requieran las unidades en los tiempos establecidos; en los casos que no preste el servicio de acuerdo a lo requerido, **“S.S.N.L.”** tendrá el derecho de realizar contrataciones directas, y si estas resultan con diferencia en precio, **“EL PROVEEDOR”** deberá pagar dicha diferencia como sanción por daños ocasionados al no contar con oportunidad con la prestación del servicio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de igual manera se aplicará lo establecido en el párrafo primero de este punto.

**DÉCIMA PRIMERA: DAÑOS Y PERJUICIOS.- “EL PROVEEDOR”** se obliga al pago de los daños y perjuicios que ocasione a **“S.S.N.L.”** por la falta de ejecución del servicio, en los plazos pactados y cuando éstos no reúnan los requisitos de calidad, o el pago de daños que se causen aterceros en su persona, así como por cualquier incumplimiento a lo establecido en el presente instrumento.

**DÉCIMA SEGUNDA: GARANTÍA DE BUEN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO.-** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas del presente contrato **“EL PROVEEDOR”** se obliga a otorgar dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de firma del presente contrato, fianza por un valor igual al 20% del importe total del contrato, incluyendo el IVA, la fianza se otorgará por Institución Mexicana, debidamente autorizada por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a favor de la Secretaria de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León y deberá contener las siguientes declaraciones expresas:

1. La afianzadora en ejercicio de la autorización que le otorgó el Gobierno Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en los términos de los Artículos 11, 36 y 75 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas se constituye fiadora por el monto equivalente al 20% del monto total incluyendo I.V.A.
2. Ante la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado de Nuevo León, la presente fianza se otorga para garantizar por (**“EL PROVEEDOR”**) con la cédula única de identificación fiscal (número de cédula de la empresa), y con domicilio en (domicilio de la empresa), todas y cada una de las obligaciones contenidas en el contrato (número de contrato y fecha) derivado de la licitación (nombre de la Licitación), celebrado con **“S.S.N.L.”;** relativo a la contratación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,, por un importe de (monto total del contrato incluyendo el I.V.A).
3. Que la Fianza se otorga en los términos del presente contrato, para garantizar todas y cada una de las obligaciones derivadas de la Licitación (nombre de la Licitación).
4. Que la Fianza estará en vigor por un año, y en el caso de defectos y/o responsabilidades imputables a **“EL PROVEEDOR”** continuará vigente hasta que se corrijan los defectos y se satisfagan las responsabilidades; asimismo continuará vigente hasta la substanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta en tanto se dicte resolución definitiva por autoridad competente.
5. Que esta fianza continuará vigente en el caso de que se otorgue prórroga a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de las obligaciones que se afianzan, aun cuando haya sido solicitada y autorizada extemporáneamente.
6. Que sólo podrá ser cancelada mediante aviso por escrito de **“S.S.N.L.”**.
7. Que la Institución Afianzadora acepta lo preceptuado por los artículos 174, 178, 179, 282, 283 y 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en vigor.
8. Que **“S.S.N.L.”,** cuenta con un término de un año contado a partir del incumplimiento de **“EL PROVEEDOR”,** para reclamar el pago a la afianzadora, por lo que de no presentarse dentro de dicho plazo operará la caducidad de la misma; o bien, de que la vigencia de la fianza deberá ser de dos años, contados a partir del día siguiente al incumplimiento del fiado.

**DÉCIMA TERCERA: RESCISIÓN ADMINISTRATIVA.-** El incumplimiento de las obligaciones que asume **“EL PROVEEDOR”** por virtud de este contrato, faculta a **“S.S.N.L.”** para darlo por rescindido total o parcialmente, sin ninguna responsabilidad a su cargo, especialmente si éste incurre en alguno de los siguientes supuestos:

a).- El incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por **“EL PROVEEDOR”**.

b).- Si **“EL PROVEEDOR”** no presta el servicio objeto del presente contrato.

c).- Si **“EL PROVEEDOR”** no presta dentro del plazo señalado, la totalidad del servicio objeto del presente contrato

d).- Si no otorga la fianza de cumplimiento, en los términos que se establecen en la cláusula décima segunda, siendo a su cargo los daños y perjuicios que pudiere sufrir **“S.S.N.L.”** por la falta de prestación del servicio objeto del presente instrumento.

e).- Si **“EL PROVEEDOR”** incumple con cualquiera de las obligaciones establecidas en el presente contrato.

f).- Si **“EL PROVEEDOR”** no presta el servicio objeto del presente contrato, conforme a la calidad, características y presentación establecidas en los Anexos No. 1, 2, 3 y 4.

g).- Si no da las facilidades necesarias a los supervisores que al efecto designe **“S.S.N.L.”**, para el ejercicio de su función.

h).- Por negativa a repetir o completar la prestación del servicio que **“S.S.N.L.”** no acepte por deficientes.

i).- Por no cubrir con personal suficiente y capacitado para realizar el servicio objeto del presente contrato.

j).- Si cede, traspasa o subcontrata el servicio objeto de este contrato.

k).- Si es declarado en estado de quiebra o suspensión de pagos, por autoridad competente.

Si se actualiza una o varias hipótesis de las previstas en la presente Cláusula, con excepción, de la señalada en el inciso k) la cual surtirá su efecto de inmediato, **“S.S.N.L.”** requerirá por escrito a **“EL PROVEEDOR”** para que dentro de los 5 días hábiles contados a partir de que se le notifique el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones consignada en este contrato, la subsane o manifieste lo que a su derecho convenga. Si **“EL PROVEEDOR”** no cumpliere satisfactoriamente dicho requerimiento a juicio de **“S.S.N.L.”**, se podrá ejercitar el derecho de rescisión previsto en esta Cláusula.

La recisión a que se refiere esta cláusula operará de pleno derecho y sin necesidad de Declaración Judicial, bastando para ello que **“S.S.N.L.”** comunique a **“EL PROVEEDOR”** por escrito tal determinación. Contra la resolución que se emita no procederá recurso alguno.

**DÉCIMA CUARTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.-** El presente contrato, podrá ser modificado siempre que el monto total de las modificaciones no rebase, en conjunto, el veinte por ciento de la cantidad de los conceptos establecidos originalmente en los mismos, y el precio del bien sea igual al pactado originalmente, de conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

En caso de otorgamiento de prórrogas o esperas a **“EL PROVEEDOR”** para el cumplimiento de sus obligaciones, derivadas de la formalización de convenios de ampliación al monto o al plazo del contrato, se deberá realizar la modificación correspondiente a la fianza.

**DÉCIMA QUINTA: SUBCONTRATACIÓN.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 49 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, los derechos y obligaciones que se generen por la celebración del presente contrato serán intransferibles, no se permite la subcontratación.

**DÉCIMA SEXTA: LICENCIAS O PERMISOS.-** **“EL PROVEEDOR”** se obliga a cumplir con las licencias, autorizaciones y/o permisos que conforme a otras disposiciones sea necesario contar para la celebración del presente instrumento.

**DÉCIMA SÉPTIMA: DERECHOS DE AUTOR.- “EL PROVEEDOR”** será el responsable de las violaciones en materia de derechos inherentes a la propiedad intelectual que se deriven de la prestación del servicio objeto del presente contrato y que se pudieran generar con la celebración del mismo.

**DÉCIMA OCTAVA: LEGISLACIÓN.- “LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para la ejecución del presente contrato, a todas y cada una de la Cláusulas que lo integran, propuesta técnica, oferta económica y a su anexo, así como a los términos, lineamientos, procedimientos y requisitos que establece la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León.

**DÉCIMA NOVENA: JURISDICCIÓN**.- Para la interpretación y cumplimiento del presente contrato, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, **“LAS PARTES”** lo resolverán de común acuerdo y de no ser esto posible, se someten a la jurisdicción de los Tribunales Competentes de la Ciudad de Monterrey, Nuevo León, por lo tanto, **“EL PROVEEDOR”** renuncia al fuero que por razón de su domicilio presente o futuro pudiera corresponderle.

Leído que fue el presente contrato y enteradas las partes de su valor y consecuencias legales, se firma por triplicado en la ciudad de Monterrey, Nuevo León, al **\_\_\_\_** de **\_\_\_\_** del **\_\_\_\_**.

**POR “S.S.N.L.” POR “EL PROVEEDOR”**

|  |  |
| --- | --- |
| C. VICENTE ARTURO LÓPEZ LIMÓN  DIRECTOR ADMINISTRATIVO | C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE LEGAL |

C. EDUARDO MEDINA CARDENAS

SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES

### TESTIGOS:

|  |  |
| --- | --- |
| \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  L LIC. SADIT AZAEL FLORES CAMPOS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |