



Ciudad de México, 11 de mayo de 2026
Oficio. DA 5000/ 613 /2026
Asunto: Notificación de Adjudicación.

C. YAZMIN NAYELI MACIAS ESPINOSA
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
DIXTRAMEDIC, S.A. DE C.V.
P R E S E N T E.

De acuerdo con las cotizaciones proporcionadas para la adquisición de "Materiales, Accesorios y Suministros Médicos", me permito informar que se le adjudican las partidas de la siguiente manera para que sean abastecidos los insumos en tiempo, conforme a la solicitud del área usuaria, para cubrir el periodo del 11 de mayo al 30 de junio del 2026.

CÓDIGO	CALVE CUCOP	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MAXIMA	PRECIO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÍNIMO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÁXIMO
13071322	25400611	EQUIPO PARA LIBRACIÓN DE VÍAS AÉREAS (CHALECO PERCUTOR) TALLA EXTRA CHICO (XS) REUSABLE, CON TELA CONFORTABLE SEGUROS DE PLÁSTICO Y VELCRO PARA MAYOR AJUSTE REMOVIBLE PARA PODER SER LAVADO Y DESINFECTADO, PARA SER UTILIZADO POR EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL.	PZA	2	4	\$ 12,500.00	\$ 25,000.00	\$ 50,000.00
13071323	25400611	EQUIPO PARA LIBRACIÓN DE VÍAS AÉREAS (CHALECO PERCUTOR) TALLA CHICA (S) REUSABLE, CON TELA CONFORTABLE SEGUROS DE PLÁSTICO Y VELCRO PARA MAYOR AJUSTE REMOVIBLE PARA PODER SER LAVADO Y DESINFECTADO, PARA SER UTILIZADO POR EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL.	PZA	2	4	\$ 12,500.00	\$ 25,000.00	\$ 50,000.00
13071324	25400611	EQUIPO PARA LIBRACIÓN DE VÍAS AÉREAS (CHALECO PERCUTOR) TALLA MEDIANA (M) REUSABLE, CON TELA CONFORTABLE SEGUROS DE PLÁSTICO Y VELCRO PARA MAYOR AJUSTE REMOVIBLE PARA PODER SER LAVADO Y DESINFECTADO, PARA SER UTILIZADO POR EQUIPO PROPIEDAD DEL HOSPITAL.	PZA	2	2	\$ 12,500.00	\$ 25,000.00	\$ 25,000.00
MONTO							\$ 75,000.00	\$ 125,000.00
IVA							\$ 12,000.00	\$ 20,000.00
TOTAL							\$ 87,000.00	\$ 145,000.00

El contrato será abierto con una vigencia del 11 de mayo al 30 de junio del 2026, la fecha máxima de formalización es el día 25 de mayo del 2026, la cual se deberá llevar a cabo en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos y en caso de que se presente alguna eventualidad en el Módulo, esta formalización se hará de manera presencial en el Departamento de Compras Gubernamentales Farmacéuticas.

Deberá especificar en cada factura los siguientes datos:

Código del Hospital: Los indicados en el cuadro anterior.

Lugar de Entrega: Almacén General de Lunes a Viernes

Periodo de entrega: 11 de mayo al 30 de junio del 2026 **SE LE SOLICITA SE CONTACTE CON EL DEPARTAMENTO DE ALMACENES, PARA QUE INFORMEN EL SURTIMIENTO.**

Horario de entregas: de 08:00 am. A 14:00 pm.

Suficiencia Presupuestal: 5430/0308/2026.

Lo anterior en virtud de que es indispensable tener este insumo para la atención eficiente y oportuna de este instituto.

Agradezco de antemano las atenciones prestadas al presente, envío un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e

Mtro. Noé Paz Cruz.
Director de Administración.

Elaboró:

Lcda. Luisa Natalia Rodríguez Cruz
Adscrita al Departamento de Compras Gubernamentales Farmacéuticas

Supervisó:

Lcda. Graciela Villeda González
Encargada del Despacho de la Subdirección de Recursos Materiales

