



Ciudad de México, 28 de febrero de 2025
Oficio No. 5220-0192-2025
Asunto: Notificación de Adjudicación.

Cuauhtémoc de Luna Bonilla
Representante de la empresa
Abalat, S.A. de C.V.
Presente.

Hago referencia a la respuesta positiva del sostenimiento de precio, que a bien tuvo de enviarnos por lo que me permito informar que se le adjudica la partida de la siguiente manera para que sean abastecidos los insumos en tiempo, con forme a la solicitud del área usuaria, para cubrir el periodo 01 de al 31 de marzo del 2025.

Código HIMFG	Descripción	CUCOP	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Monto Total
13071557	KIT DESECHABLE EN SISTEMA CERRADO, SIN LATEX, DE UN SOLO USO; CON OPCION UNIPUNCIÓN O DOBLE PUNCIÓN .DEBE CONTENER ORGANIZADOR DE TUBOS DE LA BOMBA Y FILTRO DE SANGRE DE 200 MICRAS, MODULO DE FOTOACTIVACIÓN PERMEABLE A RAYOS UV, BOWL DE CENTRIFUGADOR CON TUBO CONDUCTOR, CUBETA PARA HEMATOCRITO, BOLSA DE TRATAMIENTO CON PUERTO DE ACCESO SIN AGUJA Y PUERTO PERFORADOR PARA CONTENER CAPA LEUCOCITARIA; BOLSA DE REGRESO CON PUERTO PERFORADOR; LINEAS DE SOLUCIÓN SALINA Y ANTICOAGULANTE CON BAYONETA Y PUNZÓN; VIAS DE EXTRACCIÓN Y REGRESO DEL PACIENTE CON RESPECTIVA CÚPULA DE PRESIÓN DEL SISTEMA IDENTIFICADAS POR COLORES; TARJETA SMARTCARD PARA REGISTRO DE DATOS, VOLUMEN EXTRACORPÓREO MÍNIMO DE 280 ML. DEBE INCLUIR METOXALENO (20 MICROGRAMOS/ ML) SOLUCIÓN ESTERIL, VIAL DE 10 ML QUE CONTIENE 200 MICROGRAMOS (mcg) DE METOXAIENO.	25400605	Pieza	12	\$ 63,150.52	\$757,806.24
					Subtotal	\$757,806.24
					I.V.A.	\$ 21,249.00
					Total	\$879,055.24

El contrato será Abierto con una vigencia del 01 hasta el 31 de marzo del 2025, la fecha máxima de formalización es el día 14 de marzo del 2025, la cual se deberá llevar a cabo en el Modulo 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 este Departamento.





Deberá especificar en cada factura los siguientes datos:

Código del Hospital: Mencionado en el cuadro anterior

Lugar de Entrega: Se solicita ponerse en contacto con el Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional para que informe sobre el abastecimiento.

Periodo de entrega: Se solicita ponerse en contacto con el Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional para que informe sobre el abastecimiento.

Horario de entregas: Se solicita ponerse en contacto con el Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional para que informe sobre el abastecimiento.

Suficiencia Presupuestal: 5430/1058/2024

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

Atentamente

LCDA. GRACIELA VILLEDA GONZÁLEZ
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE COMPRAS
GUBERNAMENTALES FARMACÉUTICAS

C.i.p. Mtro. Juan Antonio Gama Gómez. - Subdirector de Recursos Materiales.
Lcdo. Víctor Hernández Álvarez.-Departamento de Almacenes.
Dra. Alicia Belem López Victoria- Jefa de Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional.

