



Ciudad de México, 4 de Febrero de 2026
Oficio. DA 5000/ 131 /2026
Asunto: Notificación de Adjudicación.

C.ROBERTO ESCAMILLA MARIN
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
MELJCROM S.A. DE C.V.
P R E S E N T E.

De acuerdo con las cotizaciones proporcionadas para la adquisición de **la compra de un mes 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 04 al 28 de febrero del 2026.

NO.	CÓDIGO	CLAVE CUCOP	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	CANTIDAD MÍNIMA	CANTIDAD MÁXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÍNIMO	MONTO TOTAL NETO M.N. MÁXIMO
1	13073298	25401-0611	ADAPTADOR DE VÍA RESPIRATORIA CON PUERTO PARA CO2 PARA PACIENTES NEONATAL/INFANTE MARCA NIHON KODEN REFERENCIA YG213T, PARA USARSE CON VENTILADOR MARCA NIHON KODEN MODELO NK 550 PROPIEDAD DEL HOSPITAL PIEZA	2	5	PIEZA	\$ 10,500.00	\$ 21,000.00	\$ 52,500.00
2	13074378	25401-0611	CONJUNTO DEL POPPET (VALVULA DE EXHALACIÓN) MARCA NIHON KODEN NUMERO DE REFERENCIA DIA1004M PARA USARSE EN EL BLOQUE DE EXHALACIÓN DEL VENTILADOR MARCA NIHON KODEN MODELO NK 550 PROPIEDAD DEL HOSPITAL PIEZA	2	5	PIEZA	\$ 6,389.00	\$ 12,778.00	\$ 31,945.00
SUB TOTAL								\$ 33,778.00	\$ 84,445.00
IVA								\$ 5,404.48	\$ 13,511.20
TOTAL								\$ 39,182.48	\$ 97,956.20

El contrato será Abierto con una vigencia del 04 al 28 de febrero del 2026, la fecha máxima de formalización es el día **18 de febrero** 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 este Departamento.

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: 04 AL 28 DE FEBRERO DEL 2026 **SE LE SOLICITA SE CONTACTE CON EL AREA USUARIA DEPARTAMENTO DE ALMACENES, PARA QUE INFORMEN EL SURTIMIENTO.**

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

Suficiencia Presupuestal: 5430/0039/2026.

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.

Atentamente

Mtro. Noé Paz Cruz.
Director de Administración.

Elaboró:

Lcda. Graciela Villeda González
Jefa del Departamento de Compras
Gubernamentales Farmacéuticas

Supervisó:

Mtro. Juan Antonio Gama Gómez
Subdirector de Recursos Materiales

C.i.p. Mtro. Juan Antonio Gama Gómez. - Subdirector de Recursos Materiales.
E.E.I. Angélica María Hernández Tapia - Jefa del Departamento de Enfermería.
Lcda. Graciela Villeda González - Jefa del Departamento de Compras Gubernamentales Farmacéuticas
Departamento de Almacenes.

