



Ciudad de México, 02 de Junio de 2025
Oficio No. 5220-1042-2025
Asunto: Notificación de Adjudicación.

C. SADID BOTELLO REYES.
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA
DIAGNOCELL LABORATORIOS, S.A. DE C.V.

De acuerdo con cotización proporcionada referente a la requisición **R13-000281** para la adquisición de **(ANTICUERPO H. CALDESMON I.V.D., RESINA EMBED 812 EMBEDDING KIT (DIRECT REPLACEMENT OF EPAN 812) 450ML EMBED, RECUPERADOR DE ANTIGENO DE BAJO PH 10X FCO. DE 500 ML. Y ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1ML. CONTRA CD5), PRODUCTOS QUIMICOS BASICOS,** me permito informar que se le adjudican las partidas de la siguiente manera para que sean abastecidos los insumos en tiempo, con forme a la solicitud del área usuaria, para cubrir el periodo 02 de Junio al 31 Diciembre de 2025.

CODIGO	DESCRIPCION	CUCOP	CANTIDAD MININA	CANTIDAD MAXIMA	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	MONTO TOTAL NETO M.N. MINIMO	MONTO TOTAL NETO M.N. MAXIMO
13020628	ANTICUERPO H. CALDESMON I.V.D.	25100037	1	1	FRASCO	\$32,432.40	\$32,432.40	\$32,432.40
13021352	RESINA EMBED 812 EMBEDDING KIT (DIRECT REPLACEMENT OF Epan 812) 450ml EmBed	25100037	1	1	KIT	\$2,018.40	\$2,018.40	\$2,018.40
13021610	RECUPERADOR DE ANTIGENO DE BAJO PH 10X FCO. DE 500 ML.	25100037	1	2	FRASCO	\$3,345.30	\$3,345.30	\$6,690.60
13028362	ANTICUERPO MONOCLONAL CONCENTRADO DE 1ML. CONTRA CD5	25100037	1	1	FRASCO	\$37,800.00	\$37,800.00	\$37,800.00
SUB TOTAL							\$75,596.05	\$78,941.40
IVA							\$12,095.37	\$12,630.62
TOTAL							\$87,691.42	\$91,572.02

El contrato será Abierto con una vigencia del 02 de Junio hasta el 31 de Diciembre del 2025, la fecha máxima de formalización es el día 16 de Junio del 2025, la cual se deberá llevar a cabo en el Módulo de Formalización de Instrumentos Jurídicos y en caso de presentar alguna eventualidad en el módulo, esta formalización se hará de manera presencial en el Departamento de Compras Gubernamentales Farmacéuticas.





Salud
Secretaría de Salud



Hospital Infantil de México Federico Gómez
Instituto Nacional de Salud
Departamento de Compras Gubernamentales Farmacéuticas



Deberá especificar en cada factura los siguientes datos:

Código del Hospital: Mencionados en el cuadro anterior

Lugar de Entrega: Almacén General de Lunes a Viernes

Periodo de entrega: 02 DE JUNIO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025 SE LE SOLICITA SE CONTACTE CON EL AREA USUARIA SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y EXPERIMENTAL, PARA QUE INFORMEN EL SURTIMIENTO.

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

Suficiencia Presupuestal: 5430/0346/2025

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

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

C.i.p. Mtro. Juan Antonio Gama Gómez. - Subdirector de Recursos Materiales.
Dra. María Argelia Escobar Sánchez.- Jefa del Servicio de Patología Clínica Experimental
Lcdo. Víctor Hernández Álvarez.- Jefe del Departamento de Almacenes

GVG/IMH/LAC



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Dr. Márquez No. 162, Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720, Ciudad de México

Conmutador 55 52289917 Ext. 9051, 2088, 2451 y 2422 www.himfg.edu.mx