



COT-103

Hospital Infantil de México Federico Gómez  
Instituto Nacional de Salud

C. Mariana Rivera Welsh  
Representante de la empresa  
Medical Scope, S.A. de C.V.  
Presente.



Ciudad de México, 01 de abril de 2025  
Oficio No. 5220-0319-2025  
Asunto: Notificación de Adjudicación.

ACUSE

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 adjudicaron 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 01 de al 30 de abril del 2025.

| Partida  | Código   | Descripción de Servicio Integral de Endoscopia                                                                                                                | Cantidad Máxima | Cantidad Mínima | Precio Unitario | Monto Mínimo | Monto Máximo |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|--------------|
| 1        | 90319716 | Colonoscopia con o sin toma de biopsias o resección de pólipos o dilatación                                                                                   | 2               | 4               | \$13,295.00     | \$26,590.00  | \$53,180.00  |
| 2        | 90319717 | Panendoscopia con o sin toma de biopsia esclerosis de poligadura de varices, con o sin dilatación de esófago                                                  | 6               | 14              | \$13,295.00     | \$79,770.00  | \$186,130.00 |
| 3        | 90319718 | Colangiopancreatografía retrógrada endoscopia (CPRE) con o sin esfinterotomía con o sin guía hidrolífica y balón                                              | 1               | 2               | \$8,921.00      | \$8,921.00   | \$17,842.00  |
| 4        | 90319719 | Colangiopancreatografía retrógrada endoscopia (CPRE) con o sin esfinterotomía, guía hidrolífica con sten biliar o pancreático, con o sin extracción de litios | 1               | 2               | \$10,037.00     | \$10,037.00  | \$20,070.00  |
| 5        | 90319720 | Panendoscopia neonatal con o sin dilatación esofágica.                                                                                                        | 1               | 2               | 14,077.00       | \$14,077.00  | 28,54.00     |
| Subtotal |          |                                                                                                                                                               |                 |                 |                 | \$139,395.00 | \$305,376.00 |
| I.V.A.   |          |                                                                                                                                                               |                 |                 |                 | \$22,303.20  | \$48,860.16  |
| Total    |          |                                                                                                                                                               |                 |                 |                 | \$161,698.00 | \$354,236.16 |

3 / ABR 2025  
CIR. TORAX  
Y  
ENDOSCOPIA

El contrato será Abierto con una vigencia del 01 hasta el 30 de abril del 2025, la fecha máxima de formalización es el día 14 de abril del 2025, 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.



Salvador Gonzalez Mendez  
Dr. Márquez No. 162, Col. Doctores, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06720, Ciudad de México  
3 ABR. 2025  
www.himfg.edu.mx



**Salud**  
Secretaría de Salud



Hospital Infantil de México Federico Gómez  
Instituto Nacional de Salud



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 Cirugía de Tórax y Endoscopia para que informe sobre el abastecimiento.

**Periodo de entrega:** Se solicita ponerse en contacto con el Servicio de Cirugía de Tórax y Endoscopia para que informe sobre el abastecimiento.

**Horario de entregas:** Se solicita ponerse en contacto con el Servicio de Cirugía de Tórax y Endoscopia para que informe sobre el abastecimiento.

**Suficiencia Presupuestal:** 5430/1076/2024

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.

C.P. Cipriano Solís Badillo.- Director de Administración

Dr. Victor Baltazar Olivar López.- Director Médico

Mtro. Juan Antonio Gama Gómez.- Subdirector de Recursos Materiales.

Dr. Sergio Ruiz González.- Subdirector de Asistencia Quirúrgica

Lcdo. Víctor Hernández Álvarez.- Departamento de Almacenes.

Dr. Jaime Penchyna Grub.- Jefe del Servicio de Cirugía de Tórax y Endoscopia.



**2025**  
Año de  
**La Mujer**  
**Indígena**

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

Conmutador 55 52289917

[www.himfg.edu.mx](http://www.himfg.edu.mx)