



Salud
Secretaría de Salud



Hospital Infantil de México Federico Gómez
Instituto Nacional de Salud
Dirección de Administración



Ciudad de México, 29 de Abril de 2026
Oficio DA 5000-560-2026
Asunto: Notificación de Adjudicación.

Recibí original
29/04/2026
H. & Torres

De acuerdo a la cotización proporcionada para la adquisición de "Pruebas de Laboratorio con Suministro de Equipo" y a la autorización de la 4ta. Sesión Ordinaria del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de este Hospital, me permito informar que se le adjudican las partidas "PRUEBAS DE EQUIPO PARA ESTACIÓN DE TRABAJO", "PRUEBAS DE BIOLOGÍA MOLECULAR" Y "PRUEBAS DE PERFIL INMUNOLÓGICO PARA TIPIFICACIÓN DE LEUCEMIAS", PARA EL DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO, desglosadas de la siguiente manera, para que sean abastecidos los insumos en tiempo, conforme a la solicitud del área usuaria, para cubrir el periodo 29 de Abril al 31 de Diciembre de 2026.

RM-MT-0141/26 "Pruebas de Equipo para Estación de Trabajo" 84 ✓

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO
90990182	CROMOSOMA FILADELFIA	\$3,333.41	20	50	\$66,668.20	\$166,670.50
90990183	TRASLOCACIÓN 15:17	\$3,351.35	20	50	\$67,027.00	\$167,567.50
90990184	TRASLOCACIÓN 8:21	\$3,351.35	20	50	\$67,027.00	\$167,567.50
90990185	INVERSIÓN 16	\$3,351.35	20	50	\$67,027.00	\$167,567.50
90990251	PANEL DE 28 TRASLOCACIONES DE LEUCEMIAS	\$6,708.62	58	144	\$389,099.96	\$966,041.28
90995217	PRUEBA PARA LA VALORACION INMUNOLOGICA DE PACIENTES EN PROTOCOLO DE TRASPLANTE PARA ORGANOS SOLIDOS QUE CONSISTE EN TIPIFICACIÓN DE HLA CLASE I Y CLASE II DE MEDIANA RESOLUCION	\$6,166.29	34	83	\$209,653.86	\$511,802.07
90995218	PRUEBA PARA LA VALORACION INMUNOLOGICA DE PACIENTES EN PROTOCOLO DE TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS DE ALTA RESOLUCIÓN.	\$18,872.22	40	100	\$754,888.80	\$1,887,222.00
90995219	DETECCIÓN E IDENTIFICACIÓN ESPECIFICA DE ANTICUERPOS ANTI-HLA DONADOR ESPECIFICO CLASE I Y CLASE II.	\$8,293.29	42	104	\$348,318.18	\$862,502.16



Calle Dr. Márquez N° 162, Col. Doctores, CP 06702, Alameda Cuauhtémoc, CDMX. Tel. (52)555289917 Ext. 8016 www.himfg.edu.mx



Salud
Secretaría de Salud



Hospital Infantil de México Federico Gómez
Instituto Nacional de Salud
Dirección de Administración



90995221	PRUEBA CRUZADA PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS LEUCOCITARIOS	\$3,801.60	42	104	\$159,667.20	\$395,366.40
90995246	PRUEBA CRUZADA PARA LA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS LEUCOCITARIOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO (PARA PACIENTES SENSIBILIZADOS)	\$10,670.00	25	62	\$266,750.00	\$661,540.00
90995247	ANÁLISIS DE QUIMERISMO POR SECUENCIACIÓN MASIVA DE NUEVA GENERACIÓN.	\$10,602.00	48	120	\$508,896.00	\$1,272,240.00
SUBTOTAL					\$2,905,023.20	\$7,226,086.91
IVA					\$464,803.71	\$1,156,173.91
TOTAL					\$3,369,826.91	\$8,382,260.82

RM-MT-0142/26 "Pruebas de Biología Molecular" 85

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO
90990186	MUTACIÓN DE LA MTHFR 677 y 1298	\$1,795.69	16	40 ✓	\$28,731.04	\$71,827.60
90990187	MUTACIÓN DE LA PROTROMBINA 20210	\$1,881.98	16	40 ✓	\$30,111.68	\$75,279.20
90990188	MUTACIÓN DEL FACTOR V DE LEIDEN	\$1,881.98	16	40 ✓	\$30,111.68	\$75,279.20
90990189	CARGA VIRAL DEL VIRUS EPSTEIN BAR POR PCR	\$2,517.15	400	1,000 ✓	\$1,006,860.00	\$2,517,150.00
90990190	CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS POR PCR	\$2,517.15	400	1,000 ✓	\$1,006,860.00	\$2,517,150.00
90990191	DETERMINACIÓN DE HEPATITIS B POR PCR	\$1,986.01	4	10 ✓	\$7,944.04	\$19,860.10
90990192	PRUEBAS PARA CARGA VIRAL DE VIH	\$1,328.15	12	30 ✓	\$15,937.80	\$39,844.50
90990263	CARGA VIRAL DEL VIRUS BK	\$2,517.15	200	500 ✓	\$503,430.00	\$1,258,575.00
90990522	PANEL DE DETECCIÓN PATÓGENOS RESPIRATORIOS	\$2,466.56	1,360	3,400 ✓	\$3,354,521.60	\$8,386,304.00
90995211	CARGA VIRAL DE ADENOVIRUS	\$2,517.15	20	50 ✓	\$50,343.00	\$125,857.50
90995212	CARGA VIRAL DE HERPES VIRUS TIPO I Y II	\$4,806.62	13	31 ✓	\$62,486.06	\$149,005.22



2026
año de
Margarita Maza



90995215	DETERMINACIÓN DE PCR EN TIEMPO REAL M. TUBERCULOSIS	\$1,536.80	24	60 ✓	\$36,883.20	\$92,208.00
90995216	DETERMINACIÓN DE PCR EN TIEMPO REAL CLOSTRIDIUM DIFICILE	\$1,536.80	4	10 ✓	\$6,147.20	\$15,368.00
90995223	DETERMINACIÓN DE HEPATITIS C POR PCR	\$1,897.35	4	10 ✓	\$7,589.40	\$18,973.50
90995224	CARGA VIRAL PARVOVIRUS	\$2,517.15	48	120 ✓	\$120,823.20	\$302,058.00
90995248	PRUEBA PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS SARS COV-2	\$621.81	1,360	3,400 ✓	\$845,661.60	\$2,114,154.00
SUBTOTAL					\$7,114,441.50	\$17,778,893.82
IVA					\$1,138,310.64	\$2,844,623.01
TOTAL					\$8,252,752.14	\$20,623,516.83

RM-MT-0143/26 "Pruebas de Perfil Inmunológico para Tipificación de Leucemias"

86 ✓

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO ✓	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO
90995225	INMUNOFENOTIPO PARA LEUCEMIAS AGUDAS	\$9,569.08	67	167	\$641,128.36	\$1,598,036.36
90995226	CUANTIFICACIÓN DEL ÍNDICE DE ADN	\$940.88	26	63	\$24,462.88	\$59,275.44
90995227	DETECCIÓN DE ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL	\$9,569.08	67	167	\$641,128.36	\$1,598,036.36
90995228	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS T, B Y NK	\$1,736.26	120	300	\$208,351.20	\$520,878.00
90995229	CUANTIFICACION DE CELULAS CD34+	\$5,932.65	57	141	\$338,161.05	\$836,503.65
90995249	SUBPOBLACION DE LINFOCITOS T	\$1,695.68	57	141	\$96,653.76	\$239,090.88
90995250	CUANTIFICACION DE LINFOCITOS T REGULADORES	\$1,129.54	57	141	\$64,383.78	\$159,265.14
SUBTOTAL					\$2,014,269.39	\$5,011,085.83
IVA					\$322,283.10	\$801,773.73
TOTAL					\$2,336,552.49	\$5,812,859.56





Salud
Secretaría de Salud



Hospital Infantil de México Federico Gómez
Instituto Nacional de Salud
Dirección de Administración



El contrato será Cerrado con una vigencia del **29 de Abril al 31 de Diciembre de 2026**, la fecha máxima de formalización es el día **14 de Mayo del 2026**, 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.

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: 29 DE ABRIL AL 31 DE DICIEMBRE DE 2026, SE LE SOLICITA SE CONTACTE CON EL AREA USUARIA DEPARTAMENTO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA QUE INFORMEN EL SURTIMIENTO.

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

Suficiencia Presupuestal: 5430/0073/2026

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:

Supervisó:

C. Liliana Alvarado Cortés
Adscrita al Departamento de Compras
Gubernamentales Farmacéuticas

Lcda. Graciela Villeda González
Encargada del Despacho de la
Subdirección de Recursos Materiales y Jefa
del Departamento de Compras
Gubernamentales Farmacéuticas

FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

04 MAY 2026

C.c.p.

Dr. Adrián Chávez López. - Director General. - Para su conocimiento.
Dr. Víctor B. Olivar López. - Director Médico. - Para su conocimiento.
Dr. Benjamín Romero Navarro. - Subdirector de Auxiliares de Diagnóstico. - Para su conocimiento.
M en C. Israel Parra Ortega. - Jefe del Departamento de Laboratorio Clínico. - Para su conocimiento.
Lcdo. José Luis Salmerón Benavides. - Jefe del Departamento de Almacenes. - Para su conocimiento.



2026
año de
Margarita
Maza