

En San Pedro Tlaquepaque, Jalisco siendo las 16:00 horas, del 16 de diciembre del 2022, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en: Periférico sur número 8000, colonia Santa María Tequepexpan, se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta, con objeto de llevar a cabo el acto de Fallo de la Convocatoria de licitación indicada al rubro, de conformidad con el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante la Ley), así como lo previsto en el numeral 13 de la Convocatoria.

De conformidad con el artículo 37 fracción VI de la Ley de la Materia, el acto fue presidido por la Mtra. Oralia Grajeda Estrada, Titular de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, de conformidad con el artículo 1 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, artículo 3 fracción II de su reglamento y numeral 5.3.8 inciso b) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social mediante el cual establece que los servidores públicos facultados para llevar a cabo los actos de los procedimientos de contratación, suscribir los diversos documentos que se deriven de éstos y realizar las notificaciones, será el Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos, el Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento o el Jefe del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

Del resultado de la documentación legal y administrativa, de la evaluación económica de las proposiciones recibidas, realizado por la C.P. Mayra Lizzet Gaucin López, Jefa del Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, Lic. María José Capacete Carrillo, Encargada de la Oficina de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios y por la LAE. Ada Alina Aranda Hernandez Responsable de Proyecto del Area de Adquisiciones, adscritas a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, en los términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, los artículos 1, 36, 36 bis y 37 fracción VI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público, y el artículo 2 fracción I de su Reglamento, se determina lo siguiente:

1. Relación del licitante cuya proposición No resultó solvente y sus motivos:

LICITANTE: GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA GOEDI, S. DE R.L. DE C.V.

PARTIDA	OOAD/UMAE	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	MOTIVO	OBSERVACIONES	FUNDAMENTACION
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	1	Sangre Total Segura	50.01.001	Sangre Total Segura	\$ 1,001.48	SU PROPUESTA ES RECHAZADA POR NO COTIZAR TODAS LOS ESTUDIOS QUE REQUIERE LA PARTIDA	RECHAZADA	Por no cotizar la totalidad del requerimiento. De conformidad con el punto 10. CAUSALES DE DESECHAMIENTOS TO inciso C) Cuando no cotice la totalidad del servicio requerido.
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.001	Atéresis eritrocitaria (doble)	\$ 5,571.63			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.002	Atéresis plaquetaria doble	\$ 5,571.63			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusiónales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 120.70			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusiónales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 73.94			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusiónales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 143.96			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusiónales	50.04.004	Identificación de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (panel completo, automatizada)	\$ 209.35			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusiónales	50.04.005	Fenotipos eritrocitarios fuera del sistema ABO (automatizada)	\$ 161.46			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusiónales	50.04.008	Anticuerpos antiplaquetas HLA y HPA	\$ 1,071.75			

ARTIDA	COAD/UMAE	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	MOTIVO	OBSERVACIONES	FUNDAMENTACION
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 39.55			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.011	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, manual)	\$ 91.62			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.012	Identificación de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (panel completo, manual)	\$ 209.35			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.013	Fenotipos eritrocitarios fuera del sistema ABO (manual)	\$ 161.46			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.014	Prueba de detección de aglutinina humana polispecifica anti-C3d y anti-IgG	\$ 52.39			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.015	Prueba de detección de aglutinina humana monoespecifica anti-C3d y/o anti-IgG	\$ 52.39			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.001	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.002	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante de C. Hematopoyéticas	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.003	HLA Método de secuenciación	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.004	Prueba cruzada por citometría de flujo o microlinfocitotoxicidad mediada por complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (inicial, pretrasplante y cadavérico)	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.005	Quimerismo por micro satélites	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.006	Prueba de escrutinio para la detección de Ac vs Ag Clase I y II y Ag MICA	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.007	Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase I, % PRA específico	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.008	Prueba de especificidad para la detección de Ac vs Ag Clase II, % PRA específico	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	5	Pruebas Trasplante	50.05.009	Prueba de detección de Ac HLA donador específico Clase I/II, antígeno único	SIN OFERTA			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.001	Biometría hemática para transfusiones ambulatorias	\$ 25.51			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.002	Anticuerpos anti-VIH 1 y 2 y antígeno p24	\$ 38.22			



GOBIERNO DE
MEXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E366-2022

SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE
ACTA DE FALLO

PARTIDA	COADI/UMAE	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	MOTIVO	OBSERVACIONES	FUNDAMENTACION
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.003	Anticuerpos anti-VHC	\$ 60.21			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.004	Antígeno de superficie VHB (HBsAg)	\$ 25.34			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.005	Anticuerpos anti-Trypanosoma cruzi (Chagas)	\$ 33.99			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.006	Anticuerpos anti-Treponema pallidum (Sifilis)	\$ 33.99			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.007	Confirmatoria VIH (Western Blot)	\$ 1,233.10			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.008	Neutralización para VHB	\$ 62.89			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.009	Confirmatoria Sifilis (TPHA)	\$ 42.99			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.010	Confirmatoria de Trypanosoma cruzi (Formato diferente al ELISA)	\$ 39.68			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.011	Anticuerpos anti-core VHB	\$ 1,958.22			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.001	NAT para VIH	\$ 141.63			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.002	NAT para VHB	\$ 141.63			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.003	NAT para VHC	\$ 141.63			
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	ST	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 73.94			

Acto seguido se da a conocer los precios no aceptables de acuerdo a lo siguiente:

Los recursos Económicos con que dispone el Instituto Mexicano del Seguro Social, deben ser administrados con Eficiencia, Eficacia, y Honradez para satisfacer sus necesidades de compra, los precios de los productos deben ser aceptables, para satisfacer los objetivos a los que estén destinados. Lo anterior con fundamento en los Artículos 134 Constitucional y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en relación al 51 de su Reglamento, y de acuerdo a las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios, de Criterios de las Bases de la Adjudicación, de acuerdo a los antecedentes de compra, los precios ofertados en su Propuesta no reúnen los requisitos de las Bases de la Invitación, por lo que esta Convocante determina desechar y desecha su Propuesta, por precio no aceptable para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

NOTA*

Precio no aceptable: es aquél que derivado de la investigación de mercado realizada, resulte superior en un diez por ciento al ofertado respecto del que se observa como mediana en dicha investigación o en su defecto, el promedio de las ofertas presentadas en la misma licitación.

La convocante que, en términos de lo dispuesto en este artículo, deseché los precios por considerar que no son convenientes o determine que son no aceptables, no podrá adjudicar el contrato a los licitantes cuyas proposiciones contengan dichos precios, debiendo incorporar al fallo lo señalado en la fracción III del artículo 37 de la Ley.

LICITANTE: GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACIÓN CONJUNTA CON EL EMPRESA GOEDI, S. DE R.L. DE C.V.

FO-CON-13

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E366-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

PARTIDA	OAD/UMAE	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	RESULTADO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	FRACC. III ART. 37 LAASP. CALCULO DE PRECIOS IM
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	1	Sangre Total Segura	50.01.001	Sangre Total Segura	\$ 879.73	\$ 1,099.29	38.62% QUE EXCEDE DEL PRECIO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO SIENDO UN PRECIO NO ACEPTABLE. DE CONFORMIDAD CON EL ART. 36 BIS, 38 DE LA LAASP Y 51 INCISO A DEL REGLAMENTO.
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.002	Atéresis plaquetaria doble	\$ 4,898.51	\$ 7,556.39	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 133.97	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 84.06	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 99.50	\$ 158.84	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.004	Identificación de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (panel completo, automatizada)	\$ 144.59	\$ 228.71	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.005	Fenotipos eritrocitarios fuera del sistema ABO (automatizada)	\$ 163.15	\$ 177.55	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.014	Prueba de detección de antglobulina humana polispecifica anti-C3d y anti-IgG	\$ 33.56	\$ 61.04	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.015	Prueba de detección de antglobulina humana monoespecifica anti-C3d y/o anti-IgG	\$ 52.12	\$ 59.57	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.002	Anticuerpos anti-VIH 1 y 2 y antígeno p24	\$ 51.17	\$ 40.83	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.003	Anticuerpos anti-VHC	\$ 146.27	\$ 64.34	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.004	Antígeno de superficie VHB (HBsAg)	\$ 57.26	\$ 27.07	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.005	Anticuerpos anti-Trypanosoma cruzi (Chagas)	\$ 52.00	\$ 36.32	
1	Aguascalientes	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.006	Anticuerpos anti-Treponema pallidum (Sifilis)	\$ 53.53	\$ 36.32	
1	Aguascalientes	CCST	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 133.96	\$ 133.96	
1	Aguascalientes	CCST	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 84.06	\$ 84.06	
1	Aguascalientes	CCST	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 158.84	\$ 158.84	
1	Aguascalientes	CCST	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.014	Prueba de detección de antglobulina humana polispecifica anti-C3d y anti-IgG	\$ 61.04	\$ 61.04	
1	Aguascalientes	CCST	4	Pruebas Transfusionalles	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 133.96	\$ 133.96	

38.62% QUE EXCEDE DEL PRECIO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO SIENDO UN PRECIO NO ACEPTABLE. DE CONFORMIDAD CON EL ART. 36 BIS, 38 DE LA LAASP Y 51 INCISO A DEL REGLAMENTO.

FO-CÓN-13

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E366-2022
ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

PARTIDA	COORDINADOR	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	RESULTADO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	FRACC. III ART. 37 LAASSP. CALCULO DE PRECIOS IM
1	Aguascalientes	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 84.05	\$ 84.05	
1	Aguascalientes	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 158.83	\$ 158.83	
1	Aguascalientes	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.014	Prueba de detección de antígeno humano poliespecífico anti-C3d y anti-IgG	\$ 61.04	\$ 61.04	
4	Colima	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 174.84	
4	Colima	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 116.13	
4	Colima	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 99.50	\$ 204.11	
4	Colima	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.014	Prueba de detección de antígeno humano poliespecífico anti-C3d y anti-IgG	\$ 33.56	\$ 89.06	
4	Colima	Banco de Sangre	1	Sangre Total Segura	50.01.001	Sangre Total Segura	\$ 879.73	\$ 1,336.66	
4	Colima	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.002	Atéresis plaquetaria doble	\$ 4,898.51	\$ 7,706.37	
4	Colima	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 174.85	
4	Colima	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 116.14	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.001	Biometría hemática para transfusiones ambulatorias	\$ 27.94	\$ 32.06	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.002	Anticuerpos anti-VIH 1 y 2 y antígeno p24	\$ 51.17	\$ 48.03	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.003	Anticuerpos anti-VHC	\$ 146.27	\$ 75.68	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.004	Antígeno de superficie VHB (HBsAg)	\$ 57.26	\$ 31.85	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.005	Anticuerpos anti-Trypanosoma cruzi (Chagas)	\$ 52.00	\$ 42.73	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.006	Anticuerpos anti-Treponema pallidum (Sífilis)	\$ 53.53	\$ 42.73	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.007	Confirmatoria VIH (Western Blot)	\$ 1,537.84	\$ 1,549.80	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.008	Neutralización para VHB	\$ 398.54	\$ 79.05	

38.67% QUE EXCEDE DEL PRECIO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO SIENDO UN PRECIO NO ACEPTABLE. DE CONFORMIDAD CON EL ART. 36 BIS, 38 DE LA LAASSP Y 51 INCISO A DEL REGLAMENTO.

[Firma]

PARTIDA	OAD/UMAE	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	RESULTADO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	FRACC. III ART. 37 LAASP. CALCULO DE PRECIOS IM
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.009	Confirmatoria Sifilis (TPHA)	\$ 45.99	\$ 54.04	
4	Colima	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.010	Confirmatoria de Trypanosoma cruzi (Formato diferente al ELISA)	\$ 58.38	\$ 49.88	
4	Colima	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 174.85	
4	Colima	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 116.14	
4	Colima	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.011	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, manual)	\$ 62.79	\$ 138.35	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 133.30	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 85.54	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 99.50	\$ 157.10	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.38	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.014	Prueba de detección de antígeno humano polioespecífico anti-C3d y anti-IgG	\$ 33.56	\$ 63.51	
5	Guanajuato	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.38	
5	Guanajuato	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 56.28	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 133.30	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 85.54	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.38	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 56.28	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 133.30	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 85.54	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.38	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 56.28	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 133.30	

35.58% QUE EXCEDE DEL PRECIO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO SIENDO UN PRECIO NO ACEPTABLE. DE CONFORMIDAD CON EL ART. 36 BIS, 38 DE LA LAASP Y 51 INCISO A DEL REGLAMENTO

PARTIDA	OAOAD/MAE	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	RESULTADO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	FRACC. III ART. 37 LAASP. CALCULO DE PRECIOS IM
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 85.54	38.16% QUE EXCEDE DEL PRECIO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO SIENDO UN PRECIO NO ACEPTABLE. DE CONFORMIDAD CON EL ART. 36 BIS, 38 DE LA LAASP Y 51 INCISO A DEL REGLAMENTO.
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 133.30	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 85.54	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 99.50	\$ 157.10	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.38	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 56.28	
5	Guanajuato	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.014	Prueba de detección de aglutinina humana polispecifica anti-C3d y anti-IgG	\$ 33.56	\$ 63.51	
5	Guanajuato	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 85.54	
5	Guanajuato	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.38	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 92.57	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 92.57	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 92.57	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 92.57	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 92.57	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 63.96	
6	Jalisco	Banco de Sangre	1	Sangre Total Segura	50.01.001	Sangre Total Segura	\$ 879.73	\$ 2,638.14	FO-CON-13
6	Jalisco	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 92.57	

PARTIDA	COORDINADOR	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	RESULTADO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	FRACC. III ART. 37 LAASSP. CALCULO DE PRECIOS IM
6	Jalisco	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.007	Confirmatoria VIH (Western Blot)	\$ 1,537.84	\$ 1,233.10	
6	Jalisco	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.008	Neutralización para VHB	\$ 398.54	\$ 62.89	
6	Jalisco	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.009	Confirmatoria Sifilis (TPHA)	\$ 45.99	\$ 42.99	
6	Jalisco	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.010	Confirmatoria de Trypanosoma cruzi (Formato diferente al ELISA)	\$ 58.38	\$ 39.68	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 92.57	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 63.96	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 63.96	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 63.96	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 63.96	
6	Jalisco	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 63.96	
7	Michoacán	Banco de Sangre	1	Sangre Total Segura	50.01.001	Sangre Total Segura	\$ 879.73	\$ 1,008.42	
7	Michoacán	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.002	Atéresis plaquetaria doble	\$ 4,898.51	\$ 5,841.86	
7	Michoacán	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 130.73	
7	Michoacán	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 84.33	
7	Michoacán	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 99.50	\$ 153.86	
7	Michoacán	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.004	Identificación de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (panel completo, automatizada)	\$ 144.59	\$ 218.83	
7	Michoacán	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.005	Fenotipos eritrocitarios fuera del sistema ABO (automatizada)	\$ 163.15	\$ 171.26	
7	Michoacán	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.014	Prueba de detección de antígeno humano polispecifico anti-C3d y anti-IgG	\$ 33.56	\$ 62.93	
7	Michoacán	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.015	Prueba de detección de antígeno humano monoespecifico anti-C3d y/o anti-	\$ 52.12	\$ 62.93	

39.95% QUE EXCEDE DEL PRECIO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO SIENDO UN PRECIO NO ACEPTABLE. DE CONFORMIDAD CON EL ART. 36 BIS, 38 DE LA LAASSP Y 51 INCISO A DEL REGLAMENTO.

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E366-2022
ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

PARTIDA	OAOADJMAE	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	RESULTADO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	FRACC. III ART. 37 LAASSP. CALCULO DE PRECIOS IM
				les		lgG			
7	Michoacán	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.001	Biometría hemática para transfusiones ambulatorias	\$ 27.94	\$ 302.63	
7	Michoacán	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.002	Anticuerpos anti-VIH 1 y 2 y antígeno p24	\$ 51.17	\$ 315.24	
7	Michoacán	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.003	Anticuerpos anti-VHC	\$ 146.27	\$ 337.09	
7	Michoacán	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.004	Antígeno de superficie VHB (HBsAg)	\$ 57.26	\$ 302.47	
7	Michoacán	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.005	Anticuerpos anti-Trypanosoma cruzi (Chagas)	\$ 52.00	\$ 311.06	
7	Michoacán	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.006	Anticuerpos anti-Treponema pallidum (Sífilis)	\$ 53.53	\$ 311.06	
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.17	
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 55.91	
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.17	
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 55.91	
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.17	
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 55.91	
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.17	
7	Michoacán	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 130.73	
7	Michoacán	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 51.17	\$ 84.33	
7	Michoacán	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 130.73	
7	Michoacán	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 51.17	\$ 84.33	

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E366-2022

ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

PARTIDA	COADJUNTA	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	RESULTADO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	FRACC. III ART. 37 LAASSP. CALCULO DE PRECIOS IM
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 130.73	
7	Michoacán	ST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 51.17	\$ 84.33	
7	Michoacán	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.17	
7	Michoacán	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 55.91	
7	Michoacán	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 50.17	
7	Michoacán	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 55.91	
8	Nayarit	Banco de Sangre	1	Sangre Total Segura	50.01.001	Sangre Total Segura	\$ 879.73	\$ 1,088.64	
8	Nayarit	Banco de Sangre	2	Aféresis	50.02.002	Aféresis plaquetaria doble	\$ 4,898.51	\$ 6,194.39	
8	Nayarit	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	\$ 99.67	\$ 133.19	
8	Nayarit	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	\$ 68.60	\$ 86.80	
8	Nayarit	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	\$ 99.50	\$ 156.31	
8	Nayarit	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.004	Identificación de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (panel completo, automatizada)	\$ 144.59	\$ 221.29	
8	Nayarit	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.005	Fenotipos eritrocitarios fuera del sistema ABO (automatizada)	\$ 163.15	\$ 173.72	
8	Nayarit	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 52.64	
8	Nayarit	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 58.38	
8	Nayarit	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusionales	50.04.014	Prueba de detección de antiglobulina humana polispecifica anti-C3d y anti-IgG	\$ 33.56	\$ 65.39	
8	Nayarit	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.005	Anticuerpos anti-Trypanosoma cruzi (Chagas)	\$ 52.00	\$ 698.57	
8	Nayarit	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.007	Confirmatoria VIH (Western Blot)	\$ 1,537.84	\$ 1,889.37	

51.21% QUE EXCEDE DEL PRECIO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO SIENDO UN PRECIO NO ACEPTABLE DE CONFORMIDAD CON EL ART. 36 BIS. 38 DE LA LAASSP Y 51 INCISO A DEL REGLAMENTO.

PARTIDA	OOAD/UMAE	TIPO	CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	RESULTADO DE LA INVESTIGACION DE MERCADO	PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	FRACC. III ART. 37 LAASSP. CALCULO DE PRECIOS IM
8	Nayarit	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.008	Neutralización para VHB	\$ 398.54	\$ 727.26	
8	Nayarit	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.009	Confirmatoria Sífilis (TPHA)	\$ 45.99	\$ 707.52	
8	Nayarit	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.010	Confirmatoria de Trypanosoma cruzi (Formato diferente al ELISA)	\$ 62.00	\$ 704.20	
8	Nayarit	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	\$ 42.00	\$ 52.64	
8	Nayarit	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	\$ 42.22	\$ 58.38	
8	Nayarit	CCST	4	Pruebas Transfusionales	50.04.014	Prueba de detección de aglutinina humana polispecifica anti-C3d y anti-IgG	\$ 33.56	\$ 65.40	

Del resultado de la evaluación técnica de la proposición recibida, en apoyo con el dictamen técnico, el cual fue realizado por la Dra. Alma Delia Rodriguez Diaz, como área técnica consolidadora, en los términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, los artículos 1, 36, 36 Bis y 37 fracción VI de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público, y el artículo 2 fracción III de su Reglamento, y Poblalines del cual se desprende que el licitante GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA GOEDI, S. DE R.L. DE C.V. Resultó aprobado técnicamente por cumplir con lo solicitado en las bases de la licitación pública de mérito, especialmente en lo previsto en el punto 6.3 de las bases de licitación, misma que se anexa a la presente acta como Anexo Numero 1.

De conformidad con la fracción VI del artículo 37 de la LAASSP, a continuación, se da a conocer el licitante adjudicado, así como las partidas 12, 13, 14 y 15, cantidad y precios unitarios.

LICITANTE ADJUDICADO: GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA GOEDI, S. DE R.L. DE C.V.

REGION	Pa rti da	Cl av e O A D	OOAD/UMAE	Clave Presup uestal	Nivel de Aten ción	UNIDAD	TIPO SERV	NO UN IDA D	LOCALI DAD	TIPO	CLV _GP _O	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO	REQUERIMIENTO		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	OBSERVACIONES
															Mínimo	Máximo		
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajo	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajo	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	1	Sangre Total Segura	50.01.001	Sangre Total Segura	6,230	15,574	\$ 949.26	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajo	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajo	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.001	Atéresis eritrocitaria (doble)	1	3	\$ 5,866.60	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajo	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajo	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.002	Atéresis plaquetaria doble	117	293	\$ 5,866.60	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajo	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajo	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	65	162	\$ 131.77	ADJUDICADA

REGION	Pa rti da O D	Cl av e O D	OOAD/UMA E	Clave Presup uestal	Nivel de Aten ción	UNIDAD	TIPO SERV	NO UN IDA D	LOCALI DAD	TIPO	CLV _GP _O	GRUPO	CLV EST UDIO	ESTUDIO	REQUERIMIENTO		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	OBSERVACIO NES
															Mínimo	Máximo		
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	8,381	20,952	\$ 84.02	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	3	5	\$ 155.58	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.004	Identificación de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (panel completo, automatizada)	3	7	\$ 222.45	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.005	Fenotipos eritrocitarios fuera del sistema ABO (automatizada)	3	7	\$ 173.50	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	3,237	8,091	\$ 48.86	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.001	Biometría hemática para transfusiones ambulatorias	22	54	\$ 138.79	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.002	Anticuerpos anti-VIH 1 y 2 y antígeno p24	43	108	\$ 151.77	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.003	Anticuerpos anti-VHC	43	108	\$ 174.26	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.004	Antígeno de superficie VHB (HBsAg)	43	108	\$ 138.61	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.005	Anticuerpos anti- Trypanosoma cruzi (Chagas)	3	5	\$ 147.46	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.006	Anticuerpos anti- Treponema pallidum (Sifilis)	2	5	\$ 147.46	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.007	Confirmatoria VIH (Western Blot)	67	168	\$ 1,373.40	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.008	Neutralización para VHB	39	97	\$ 177.00	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.009	Confirmatoria Sifilis (TPHA)	65	162	\$ 156.66	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajío	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.010	Confirmatoria de Trypanosoma cruzi	26	65	\$ 153.28	ADJUDICADA

REGION	Pa rti da	Cl av e O O A D	COAD/UMA E	Clave Presup uestal	Nivel de Aten ción	UNIDAD	TIPO SERV	NO UN IDA D	LOCALI DAD	TIPO	CLV _GP _O	GRUPO	CLV EST UDIO	ESTUDIO	REQUERIMIENTO		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	OBSERVACIO NES
															Mínimo	Máximo		
					Nivel	Bajo				Sangre				(Formato diferente al ELISA)				
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajo	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajo	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.001	NAT para VIH	6,391	15,977	\$ 146.24	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajo	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajo	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.002	NAT para VHB	6,391	15,977	\$ 146.24	ADJUDICADA
Nor-Occidente	12	4G	UMAE HE 1 CMN Bajo	11A120 1C2153	Terc er Nivel	HES 1 CMN del Bajo	HESP	1	CMN León	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.003	NAT para VHC	6,458	16,144	\$ 146.24	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	1	Sangre Total Segura	50.01.001	Sangre Total Segura	1,205	3,013	\$ 1,053.26	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.001	Atéresis eritrocitaria (doble)	3	7	\$ 5,667.40	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.002	Atéresis plaquetaria doble	182	455	\$ 5,667.40	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	2	Atéresis	50.02.003	Linfocitoatéresis	1	1	\$ 5,667.40	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.001	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica automatizada	6,051	15,127	\$ 129.45	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	3,397	8,491	\$ 83.05	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.003	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, automatizada)	6	15	\$ 152.58	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.004	Identificación de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (panel completo, automatizada)	8	19	\$ 217.55	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.005	Fenotipos eritrocitarios fuera del sistema ABO (automatizada)	21	52	\$ 169.99	ADJUDICADA

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E366-2022ACTA DE FALLO
SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE

REGION	Pa- rte da- da	Cl av e O O A D	COAD/UMA E	Clave Presup uestal	Nivel de Aten- ción	UNIDAD	TIPO SERV	NO UN- IDA D	LOCALI- DAD	TIPO	CLV _GP _O	GRUPO	CLV EST UDIO	ESTUDIO	REQUERIMIENTO		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	OBSERVACIO- NES
															Mínimo	Máximo		
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio- nales	50.04.009	Grupo sanguíneo ABO (prueba directa e inversa) y Rh. Técnica manual	186	465	\$ 48.91	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio- nales	50.04.010	Prueba cruzada (manual)	205	512	\$ 54.65	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio- nales	50.04.011	Detección de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (semipanel, manual)	5	13	\$ 100.61	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio- nales	50.04.012	Identificación de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios (panel completo, manual)	8	19	\$ 217.55	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio- nales	50.04.013	Fenotipos eritrocitarios fuera del sistema ABO (manual)	21	52	\$ 169.99	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio- nales	50.04.014	Prueba de detección de antiglobulina humana polispecifica anti-C3d y anti-IgG	8	19	\$ 61.65	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	4	Pruebas Transfusio- nales	50.04.015	Prueba de detección de antiglobulina humana monoespecifica anti-C3d y/o anti-IgG	8	19	\$ 61.65	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.001	Biometría hemática para transfusiones ambulatorias	197	492	\$ 37.33	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.002	Anticuerpos anti-VIH 1 y 2 y antígeno p24	918	2,294	\$ 49.94	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.003	Anticuerpos anti-VHC	970	2,424	\$ 71.78	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.004	Antígeno de superficie VHB (HBsAg)	942	2,354	\$ 37.15	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.005	Anticuerpos anti-	43	108	\$ 45.75	ADJUDICADA

REGION	Pa rti da	Ci av e O A D	OOAD/UMA E	Clave Presup uestal	Nivel de Aten ción	UNIDAD	TIPO SERV	NO UN IDA D	LOCALI DAD	TIPO	CLV _GP _O	GRUPO	CLV_EST UDIO	ESTUDIO	REQUERIMIENTO		PRECIO UNITARIO OFERTADO SIN IVA	OBSERVACIO NES
															Mínimo	Máximo		
Nor-Occidente	13	4H	UMAHE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.006	Anticuerpos anti- Treponema pallidum (Sifilis)	43	108	\$ 45.75	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAHE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.007	Confirmatoria VIH (Western Blot)	71	177	\$ 1,236.50	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAHE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.008	Neutralización para VHB	5	11	\$ 74.45	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAHE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.009	Confirmatoria Sifilis (TPHA)	20	49	\$ 54.69	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAHE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	6	Pruebas Pacientes	50.06.010	Confirmatoria de Trypanosoma cruzi (Formato diferente al ELISA)	5	11	\$ 51.39	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAHE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.001	NAT para VIH	1,408	3,519	\$ 153.35	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAHE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.002	NAT para VHB	1,408	3,519	\$ 153.35	ADJUDICADA
Nor-Occidente	13	4H	UMAHE 2 CMN Obregón	270507 1C2153	Terc er Nivel	HES 2 CMN Noroeste Obregón	HESP	2	CMN Ciudad Obregón	Banco de Sangre	7	NAT (Biología molecular)	50.07.003	NAT para VHC	1,408	3,519	\$ 153.35	ADJUDICADA
Nor-Occidente	14	4M	UMAHE 2 CMN Oblatos	14A602 142153	Terc er Nivel	HGO CMN Occidente	HGO	S/N	GUADA LAJARA	ST	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	2,997	7,493	\$ 83.10	ADJUDICADA
Nor-Occidente	15	4T	UMAHE 2 CMN Oblatos	14A601 122153	Terc er Nivel	HP CMN Occidente	HP	S/N	GUADA LAJARA	ST	4	Pruebas Transfusio nales	50.04.002	Prueba cruzada (automatizada)	2,997	7,493	\$ 83.10	ADJUDICADA

Acto seguido y en apego a lo previsto en el artículo 37 de la LAASSP se informan el estatus de las partidas licitadas, siendo la siguiente:

RELACION DE PARTIDAS DESIERTAS

PARTIDA	OOAD/UMAE	OBSERVACIONES
1	AGUASCALIENTES	PRECIO NO ACEPTABLE
2	BAJA CALIFORNIA	SIN OFERTA
3	BAJA CALIFORNIA SUR	SIN OFERTA
4	COLIMA	PRECIO NO ACEPTABLE
5	GUANAJUATO	PRECIO NO ACEPTABLE
6	JALISCO	PRECIO NO ACEPTABLE
7	MICHOACAN	PRECIO NO ACEPTABLE
8	NAYARIT	PRECIO NO ACEPTABLE
9	SINALOA	SIN OFERTA
10	SONORA	SIN OFERTA
11	UMAE HE CMN OCC Oblatos	NO SE COTIZA EL 100%

Con fundamento en el artículo 84 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, reformado el día 02 de Junio; se señala lo siguiente:

PARTIDA	NUMERO DE CONTRATO	DESCRIPCION DE LOS BIENES	PROVEEDOR	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	MONTO TOTAL ADJUDICADO CON IVA INCLUIDO	GARANTIA DE CUMPLIMIENTO
12	SEIN-23-EG-0425-001	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA GOEDI, S. DE R.L. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	\$30,249,485.47	SI 10% DIVISIBLE
13	SEIA22E004250074	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA GOEDI, S. DE R.L. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	\$12,515,880.85	SI 10% DIVISIBLE
14	GOI23005	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA GOEDI, S. DE R.L. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	\$722,295.23	SI 10% DIVISIBLE
15	123001	SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE	GENESIS HEALTHCARE ADVISERS, S.A. DE C.V. EN PARTICIPACION CONJUNTA CON LA EMPRESA GOEDI, S. DE R.L. DE C.V.	01/01/2023	31/08/2023	\$722,295.23	SI 10% DIVISIBLE

FO-CON-13
16



GOBIERNO DE
MÉXICO

LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-050GYR002-E366-2022

SERVICIO MEDICO INTEGRAL DE BANCO DE SANGRE DE LA REGION NORTE OCCIDENTE
ACTA DE FALLO

Se le informa al licitante adjudicado, cual es la documentación que deberá presentar, en cada una de las instalaciones de cada OOAD's/UMAE's que integran la Región Norte-Occidente, conforme a los domicilios establecidos en el **Anexo T2 Directorio**, dentro de 15 días naturales posteriores al presente fallo, para la formalización del contrato, en un horario de 9:00 a 15:00 horas.

- Acta constitutiva y Reformas en caso de existir.
- Copia del poder notarial en su caso.
- Identificación oficial vigente del representante legal.
- Copia del RFC de la empresa y comprobante de domicilio
- Manifiesto de no encontrarse en los supuestos del artículo 50 y 60 de la Ley.
- Copia del registro federal de contribuyentes
- Copia del registro patronal del IMSS e INFONAVIT
- Opiniones de cumplimiento de Obligaciones en materia fiscal, Seguridad Social e INFONAVIT positivas y vigentes.

La vigencia del contrato será del 01 de enero al 31 de agosto del 2023.

Así mismo se informa que se cuenta con recursos no comprometidos, disponibles para la solvencia de los contratos en la cuenta 42060425

Para efectos de notificación términos de los artículos 37 y 37 Bis de la Ley, se les enviará por correo electrónico un aviso informándoles que la presente acta se encuentra a su disposición en la dirección electrónica: www.compranet.hacienda.gob.mx. Asimismo, se informa que a partir de esta fecha se fijará en el pizarrón de avisos de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en: Periférico sur número 8000, colonia Santa María Tequepexpan, un ejemplar de la presente acta, por un término no menor de cinco días hábiles.

Después de dar lectura a la presente acta, se dio por terminado este acto, siendo las 20:20 horas, del día, mes y año en que se actúa.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

NOMBRE	ÁREA	FIRMA
MTRA. ORALIA GRAJEDA ESTRADA	TIT. DE LA COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO.	
C.P. MAYRA LIZZET GAUCIN LOPEZ	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS	
DRA. ALMA DELIA RODRIGUEZ DIAZ	COORDINADOR AUX. DE SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN.	
LIC. MARIA JOSE CAPACETE CARRILLO	AREA DE ADQUISICIONES	
LAE. ADA ALINA ARANDA HERNANDEZ	ÁREA DE ADQUISICIONES	