

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

**CONTRATO PARA LA PRESTACIÓN 2019 DEL SERVICIO DE LAVANDERÍA, (LAVADO DESINFECTADO Y PLANCHADO DE ROPA HOSPITALARIA) BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO ABIERTO, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE, EL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, REPRESENTADO POR EL C. FRED RESCALA JIMÉNEZ, COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN, Y POR LA OTRA, LA EMPRESA LAVANDERÍA DE HOSPITALES Y SANATORIOS S.A. DE C.V., REPRESENTADAS POR EL C. MANUEL ESTRADA ESCOBAR, EN SU CARÁCTER DE APODERADO GENERAL, A QUIENES EN LO SUCESIVO Y PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SE LES DENOMINARÁ "EL ISSEMYM" Y "EL PRESTADOR" RESPECTIVAMENTE, Y DE FORMA CONJUNTA "LAS PARTES", CONFORME A LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:**

## DECLARACIONES

### I. DE "EL ISSEMYM":

**I.1.-** Es un Organismo Público Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio, en términos de lo dispuesto por los artículos 45 y 47 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de México; y de conformidad con el artículo 14 fracción III de la Ley de Seguridad Social para los Servidores Públicos del Estado de México y Municipios, tiene como objeto contribuir al mejoramiento de las condiciones económicas, sociales y culturales de los derechohabientes.

**I.2.-** Que el Coordinador de Administración fue nombrado por el H. Consejo Directivo en la sesión extraordinaria número 4, celebrada el dos de octubre de dos mil diecisiete y se encuentra plenamente facultado para suscribir el presente instrumento en su calidad de convocante, de conformidad con los artículos 65 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios, 19 fracciones XI y XII del Reglamento Interior del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios; y función segunda del numeral 203F60000 del Manual General de Organización del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios.

**I.3.-** Que la **Subdirección de Servicios** adscrita a la Coordinación de Administración de "EL ISSEMYM" solicitó la Contratación 2019 del **SERVICIO DE LAVANDERÍA, (LAVADO DESINFECTADO Y PLANCHADO DE ROPA HOSPITALARIA) BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO ABIERTO**, objeto del presente instrumento, por lo que para efectos de este Contrato funge como **Unidad Administrativa**

**Solicitante**, encargada del seguimiento y administración del Contrato de conformidad con la Licitación Pública Nacional Presencial número **LPN/ISSEMYM/040/2018**.

**I.4.-** Que el presente Contrato fue adjudicado mediante el procedimiento de Licitación Pública Nacional Presencial **LPN/ISSEMYM/040/2018**, conforme a lo dispuesto por los artículos 78 y 129 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México, 1 fracción IV, 3 fracción III, 4, 5, 23 fracción II, 26, 29, 30 fracción I, 32, 33, 34, 35, 36, 40, 41 y 42 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios; 1 fracción IV, 2 fracción XIV, 56, 61, 62, 67, 68, 70, 71, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89 y 137 de su Reglamento, 3, 13 y 45 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de México, 2 de la Ley de Seguridad Social para los Servidores Públicos del Estado de México y Municipios, que se refieren en las bases de la convocatoria, de la Licitación en cita y demás disposiciones aplicables, en virtud de la cual **a los veintiún días del mes de diciembre del año dos mil dieciocho** se emitió el fallo correspondiente.

**I.5.-** Que cuenta con la suficiencia presupuestal con número de folio 06 de fecha dieciséis de octubre del dos mil dieciocho, autorizada por el Subdirector de Servicios, correspondiente a la partida presupuestal: **3581** referente a Servicios de Lavandería, Limpieza e Higiene.

**I.6.-** Que para efectos del presente Contrato, señala como domicilio legal, el ubicado en Avenida Miguel Hidalgo Poniente, Número 600, Colonia la Merced, Toluca, Estado de México, Código Postal 50080.

### II. DE "EL PRESTADOR":

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

1 de 35

**"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018**

**II.1.-** Que por instrumento número **3,978** de fecha cinco de diciembre de mil novecientos ochenta y seis, otorgada ante la fe del Licenciado Jorge A. D. Hernández Arias, Notario Público número 152 con residencia en la Ciudad de México, se constituye **LAVANDERÍA DE HOSPITALES Y SANATORIOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, Registro Público de la Propiedad y de Comercio del Tlalnepantla, adscrito a los municipios de Naucalpan y Huixquilucan, Estado de México, en la sección de comercio, libro primero, volumen 17 y bajo la partida número 465 de fecha nueve de noviembre de mil novecientos ochenta y ocho, cuyo objeto social es: realizar toda clase de actividades relacionadas con el lavado, desinfección y alquiler de ropa a hoteles restaurantes, hospitales y empresas similares así como adquirir, poseer o alquilar los locales y maquinaria e instalaciones necesarios o apropiados para tal fin entre otros.

**II.2.-** Que el Ciudadano **MANUEL ESTRADA ESCOBAR**, es Apoderado General de la empresa **LAVANDERÍA DE HOSPITALES Y SANATORIOS, SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** y cuenta con facultades para actos de administración, según consta en la escritura número **9,420** de fecha veinticuatro de junio del mil novecientos noventa y nueve, pasada ante la fe del Licenciado José Eugenio Castañeda Escobedo, Notario Público número 211 del Distrito Federal, actualmente Ciudad de México, dichas facultades, a la fecha de firma de este instrumento, no le han sido revocadas, limitadas, transferidas, suspendidas ni modificadas en forma alguna, por lo que surten plenos efectos para la celebración y ejecución del presente Contrato.

**II.3.-** A través de su Apoderado General declara que conoce las necesidades y características requeridas para la realización del objeto del presente Contrato y ha considerado todos los factores que intervienen en su ejecución, dispone de los elementos suficientes para obligarse en los términos de este Contrato y sus alcances, que cuenta con la capacidad jurídica, económica y de respuesta inmediata, con los recursos técnicos, financieros y económicos, necesarios; sus actividades comerciales o profesionales están relacionadas con el objeto de este Contrato, tiene la experiencia suficiente, la infraestructura, equipo, herramienta y demás necesarios para cumplir

eficazmente este instrumento, que su personal tiene la experiencia y capacidad para proporcionar el objeto de este Contrato.

**II.4.-** Que conoce plenamente los requisitos y condiciones propios y derivados del procedimiento de Licitación Pública Nacional Presencial número **LPN/ISSEMYM/040/2018**, así como con las obligaciones que le son exigibles desde la notificación del fallo por el que se le ha adjudicado este Contrato.

**II.5.-** Que el servicio y los bienes que del mismo derivan, cumplen con las Normas Oficiales Mexicanas vigentes, en lo general y en lo específico, y demás preceptos normativos que resultan aplicables al objeto materia del presente instrumento.

**II.6.-** Que **"EL PRESTADOR"** señala como domicilio fiscal el ubicado en Avenida de las Granjas No. 38, Colonia San Mateo Nopala, Naucalpan de Juárez Estado de México, Código Postal 53220, **R.F.C. LHS861215GAA.**

**II.7.-** Toda vez que no cuenta con domicilio para oír y recibir notificaciones en el Estado de México, con fundamento en el artículo 25 fracción III del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México, señala para tal efecto los estrados de la Dirección de Adquisiciones y Servicios de **"EL ISSEMYM"** ubicados en calle Francisco Guerra número 200, fraccionamiento Carlos Hank González, Toluca, Estado de México, código postal 50026.

**III. DE "LAS PARTES":**

**III.1.-** Que conocen plenamente las disposiciones que establece la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de México en su artículo 129, el Código Administrativo del Estado de México, la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios, así como las demás Normas Jurídicas Mexicanas que regulan en lo particular, la adquisición de bienes y/o servicios objeto del presente Contrato y que manifiestan su voluntad para cumplirlas, renunciando expresamente a todo ordenamiento jurídico que se oponga a estas y que se sujetan a las mismas en todas y cada una de sus partes para todos los efectos legales a que haya lugar.

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

**III.2.-** Manifiestan que la celebración del presente Contrato no existe dolo, lesión, error, violencia, mala fe o cualquier otro vicio del consentimiento que pudiera afectar su validez y por la tanto renuncian a cualquier acción que la Ley pudiera otorgarles a su favor por estos conceptos.

**III.3.-** Que de acuerdo a las manifestaciones anteriores, "**LAS PARTES**" están de acuerdo en celebrar el presente Contrato al tenor de las siguientes:

## CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO:** De conformidad con la Licitación Pública Nacional Presencial número **LPN/ISSEMYM/040/2018**, conforme al fallo emitido a los veintidós días del mes de diciembre de dos mil dieciocho, precios unitarios establecidos en la propuesta económica, a las documentales remitidas por el Departamento de Apoyo a Comités (Licitaciones y AIR) para la elaboración del presente Contrato, "**EL PRESTADOR**" se obliga a otorgar a "**EL ISSEMYM**" **PRESTACIÓN 2019 del SERVICIO DE LAVANDERÍA, (LAVADO DESINFECTADO Y PLANCHADO DE ROPA HOSPITALARIA), BAJO LA MODALIDAD DE CONTRATO ABIERTO** de conformidad con las características técnicas y especificaciones del servicio solicitados; así como con las Normas Oficiales Mexicanas aplicables a la calidad del servicio detallados en el **ANEXO UNO (propuesta económica) y ANEXO UNO-A** que se desprenden de la Licitación anteriormente citada y que se mencionan como referencia para la elaboración, de este Contrato, en lo general y en lo específico y demás preceptos normativos que resultan aplicables, en términos de los artículos 37 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y 45 fracción II de su Reglamento.

**SEGUNDA.- TIPO DE CONTRATO:** Con fundamento en lo dispuesto por los artículos **81 y 82 fracción II** de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.

**TERCERA.- LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** Se efectuará en las unidades hospitalarias que se relacionan en el **ANEXO UNO**

(**PROPUESTA ECONOMICA**), cuyos domicilios se detallan en el **ANEXO UNO-C**

**CUARTA.- PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** Será a partir del primero de enero al treinta y uno de diciembre de dos mil diecinueve o antes si se agota el importe máximo contratado.

**QUINTA.- GARANTIA DEL SERVICIO: "EL PRESTADOR"** deberá garantizar el servicio hasta el total cumplimiento del contrato.

**SEXTA.- VIGENCIA DEL CONTRATO:** A partir del primero de enero al treinta y uno de diciembre del dos mil diecinueve o antes si se agota el importe máximo contratado.

**SÉPTIMA.- VIGENCIA DE PRECIOS:** Los precios serán fijos hasta el total cumplimiento del Contrato. Con fundamento en el Artículo 69 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.

**OCTAVA.- FORMA DE PAGO: "EL ISSEMYM"** se obliga a pagar a "**EL PRESTADOR**" por el objeto del presente Contrato conforme al fallo emitido a los veintidós días del mes de diciembre de dos mil dieciocho, con los precios unitarios establecidos en su propuesta económica, al presupuesto autorizado en Moneda Nacional y a las documentales remitidas por el Departamento de Apoyo a Comités (Licitaciones y AIR) para la elaboración del Contrato, **UN IMPORTE TOTAL MINIMO DE \$44'836,576.68** (CUARENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 68/100 MONEDA NACIONAL) Y **UN IMPORTE TOTAL MAXIMO DE \$74'712,654.00** (SETENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 00/100 MONEDA NACIONAL) IVA INCLUIDO dentro de los 45 días hábiles posteriores a la fecha de ingreso de la factura y la demás documentación debidamente soportada, requisitada, completa y correcta al Departamento de Control de Pagos de "**EL ISSEMYM**", a través de transferencia electrónica bancaria a la cuenta de "**EL PRESTADOR**" **No aplicará el pago de anticipos ni el reconocimiento de intereses.**

**NOVENA.- PAGO INDEBIDO:** Con fundamento en el Artículo 120 fracción VIII del Reglamento de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

**Municipios "EL PRESTADOR"** se obliga a realizar el reintegro de las cantidades que en su caso, llegará a recibir en exceso por la adquisición, dentro de los cinco días hábiles a partir de que **"EL PRESTADOR"** tenga conocimiento de las mismas.

**DÉCIMA.- FACTURACIÓN:**

**I.-** Las facturas de los bienes y/o servicios suministrados, se presentaran en original y tres copias, con los requisitos fiscales vigentes.

**II.-** Las facturas deberán consignar número de contrato: la descripción del servicio suministrado, clave, unidad de medida, cantidad, los precios unitarios y totales de cada concepto, el desglose del I.V.A. y de los descuentos adicionales ofrecidos por **"EL PRESTADOR"**, así como el importe total con número y letra; debiendo contar con la **fecha, nombre y firma del servidor público responsable de la recepción del servicio (Subdirector de Servicios y Administrador o equivalente de la unidad médico administrativa usuaria o el personal que éste designe por escrito)**, así como con el sello de la Unidad Médico Administrativa correspondiente y la partida presupuestal que será afectada, debiendo adjuntar a cada factura la nota de crédito correspondiente a la aportación del 2% más I.V.A. (16%), para el Fondo para la Investigación Científica y el Desarrollo Tecnológico del Estado de México (FICYDTEM).

**III.-** Las facturas deberán emitirse mensualmente a nombre del Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, con domicilio fiscal en avenida Miguel Hidalgo Poniente número 600, colonia La Merced, Toluca de Lerdo, Estado de México, C. P. 50080, RFC ISS690901-DM0, y serán entregadas en un plazo no mayor a 6 días hábiles siguientes al último día del mes inmediato anterior de forma directa a la Unidad Médico Administrativa usuaria, y éstas a su vez deberán entregar las facturas debidamente firmadas y selladas en un plazo no mayor a tres días hábiles posteriores a su recepción al Departamento de Servicios de la Subdirección de Servicios, para su trámite de pago ante el Departamento de Control de Pagos de **"EL ISSEMVM"**. En el entendido de que deberá atenderse lo relacionado con la facturación electrónica, en los

términos y plazos establecidos en el Código Fiscal de la Federación y en Resolución Miscelánea Vigentes.

**VI.-** Las facturas para su trámite de pago, no deberán tener una antigüedad mayor a 6 días hábiles, entre la fecha de su expedición y la fecha del sello de recepción del bien o servicio emitido por la Unidad Médico Administrativa de **"EL ISSEMVM"**, así como una antigüedad no mayor a 40 días naturales entre la fecha de su expedición y la fecha del sello de recepción del Departamento de Control de Pagos de **"EL ISSEMVM"**.

**DÉCIMA PRIMERA.- APORTACIONES: "EL PRESTADOR"** aportará el dos por ciento (2%) del valor total del Contrato antes de I.V.A., al Fondo para la Investigación Científica y el Desarrollo Tecnológico del Estado de México (FICYDTEM), recursos que se destinarán para el apoyo a la capacitación, investigación y educación continua del personal de **"EL ISSEMVM"**; dicha aportación deberá realizarse mediante la aplicación del porcentaje del dos por ciento (2%) más I.V.A. (16%), en una nota de crédito a la factura correspondiente; **"EL PRESTADOR"** no podrá otorgar becas a cursos nacionales o internacionales ni otros apoyos directamente al personal de **"EL ISSEMVM"**.

**DÉCIMA SEGUNDA.- CONDICIONES GENERALES QUE DEBERA OBSERVAR "EL PRESTADOR".**

**I.-** Deberá prestar el servicio de acuerdo a las especificaciones y presentaciones que marcan los **ANEXOS UNO (PROPUESTA ECONOMICA) y UNO-D**, de acuerdo a las Normas Oficiales Mexicanas, Información regulatoria.

**II.-** Deberá prestar el servicio en los lugares de surtimiento, en vehículos y condiciones adecuadas.

**III.-** Deberá tener disponibilidad de la ropa hospitalaria.

**IV.-** Deberá cumplir con el abasto oportuno de la ropa hospitalaria que requiere el servicio, en estricto apego a las descripciones de los **ANEXOS UNO (PROPUESTA ECONOMICA), UNO-B y UNO-D**.

**V.-** Deberá realizar las entregas de la ropa hospitalaria Libre a Bordo en las Unidades Médicas, de acuerdo al **ANEXO UNO-C**, acorde a las necesidades y requerimientos de cada una de ellas.

**"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018**

**VI.-** Deberá mantener permanentemente existencias de la ropa hospitalaria dentro de los parámetros establecidos en los **ANEXOS UNO-B** y **UNO-D**. En el caso de existir faltantes, la empresa repondrá los bienes faltantes para que las existencias de ropa hospitalaria nuevamente estén completas de conformidad con lo establecido en punto 12 referente a la toma de inventarios físicos de la ropa hospitalaria.

**VII.-** Deberá otorgar la capacitación al personal que se designe para el manejo y control de la ropa hospitalaria en todas las Unidades Médicas de **"EL ISSEMYM"** en los diferentes turnos y posteriormente otorgará la capacitación cuando así se requiera de acuerdo a las necesidades de cada unidad, previa solicitud por escrito de las unidades, estando en el entendido que deberá ser atendida dentro de las 48 horas posteriores.

**VIII.-** Deberá tener al inicio de la vigencia del contrato y hasta el término del mismo, el stock de ropa hospitalaria que se establece en el **ANEXO UNO-B** denominado STOCK DE ROPA HOSPITALARIA, siendo requisito primordial que dicha ropa se encuentre lavada y desinfectada.

**IX.-** Deberá entregar el stock de ropa hospitalaria descrita en el **ANEXO UNO-B**, previo al inicio de la prestación del servicio.

**X.-** En el segundo día de la prestación del servicio recogerá la ropa hospitalaria sucia en las Unidades Médicas.

**XI.-** Al tercer día de la prestación del servicio entregará la misma cantidad de ropa hospitalaria limpia que se especifica en la orden de servicio y en lo subsecuente durante la vigencia del contrato.

**XII.-** Deberá realizar un inventario físico de la ropa hospitalaria que entregó en comodato a las Unidades Médicas cada tres meses en coordinación con el área de Servicios Generales y Ropería de las mismas, con la finalidad de que si existen faltantes o mermas sean debidamente validados por los responsables de las Unidades Médicas y estos sean repuestos en un plazo no superior a 30 días hábiles con su factura respectiva y con base a la lista de precios de reposición considerada dentro del **ANEXO UNO-F**.

**XIII.- "EL ISSEMYM"** a través del Departamento de Servicios realizará una visita de inspección a las

instalaciones del prestador (**ANEXO UNO-H**), el cual deberá presentar un inventario físico de ropa hospitalaria del 10% superior al volumen mensual máximo del total de las Unidades Médicas en las que se prestará el servicio, ello a efecto de demostrar que se cuenta con el material suficiente para cumplir cabalmente con el servicio adjudicado, así como para cubrir cualquier contingencia que pudiera suscitarse y cumplir con las especificaciones técnicas de la ropa establecidas en el **ANEXO UNO-D**.

**XIV.-** Deberá mantener durante la vigencia del Contrato inventario físico a que se alude en el párrafo anterior, esto sin cargo alguno para **"EL ISSEMYM"**.

**XV.-** Deberá mantener la ropa hospitalaria en las condiciones establecidas en las presentes bases durante toda la vigencia del Contrato.

**XVI.-** Deberá entregar a las Unidades Médicas a partir de la firma del Contrato y a más tardar hasta dentro de un plazo máximo estipulado para la entrega de la primera orden de servicio, una relación del personal que tendrá acceso a las instalaciones de las mismas que contenga nombre completo y cargo.

**XVII.-** Deberá contar con el personal especializado, una zona independiente del área productiva para separación y selección de ropa sucia de 200m<sup>2</sup> o más cuyo piso cuente con recubrimiento epóxico, equipos industriales como lavadoras, secadoras, mangles, prensas, tanques de almacenamiento de agua con capacidad mínima de 200 metros cúbicos, planta de tratamiento de aguas residuales (Anexar copia simple de la factura o contrato de arrendamiento vigente para acreditar su legal posesión) para el reciclaje del agua utilizada en procesos, calderas, máquinas de coser eléctricas para reparaciones menores, área de acabado final o almacén temporal, extintores de acuerdo a su Programa de Protección Civil (Anexar copia del documento que acredita que la actualización de su Programa Específico de Protección Civil quedó inscrito en el Registro Estatal de Protección Civil y anexar la copia simple del Visto Bueno o Certificado de Condiciones de Seguridad, ambos documentos vigentes, emitidos por la Dirección General de Protección Civil y Bomberos), técnicas adecuadas, insumos y equipo suficiente y funcionando a fin de garantizar que los servicios, sean proporcionados con calidad, asepsia, oportunidad y eficiencias requeridas para tal efecto, comprometiéndose a desarrollarlo a entera satisfacción de **"EL ISSEMYM"** haciendo uso de su experiencia y capacidad durante la vigencia del Contrato.

**"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018**

**XVIII.-** Tendrá la responsabilidad en coordinación con el Administrador de cada Unidad Médica supervisar de manera trimestral el servicio, para tal efecto deberán considerar las condiciones contractuales a las que se obliga el prestador, asentando los hechos en acta circunstanciada validada por quienes intervienen, asimismo, el responsable de la Unidad deberá remitir al Departamento de Servicios en un plazo no mayor a cinco días hábiles siguientes al último día del mes inmediato anterior copia de las actas.

**XIX.-** Deberá entregar al Administrador de Cada Unidad Médico Administrativa adjunto a la factura aplicable, un reporte que sustente la cantidad de ropa hospitalaria lavada, desinfectada y planchada, dicho reporte será validado por el Administrador el cual deberá entregar al Departamento de Servicios dentro del plazo establecido para la entrega de la facturación.

**II.- PROCEDIMIENTO DE ENTREGA-RECEPCIÓN DE ROPA HOSPITALARIA.**

**II.1.- RECOLECCIÓN DE ROPA HOSPITALARIA SUCIA.**

**II.2. - "EL ISSEMYM"** recogerá las prendas sucias de las áreas usuarias y las pondrá en el séptico de ropa de la Unidad Médica.

**II.3.- "EL ISSEMYM"** pondrá a disposición de **"EL PRESTADOR"** la ropa sucia debidamente separada por tipo de prenda, en el caso de que la ropa esté identificada como ropa infectocontagiosa la entrega será con bolsas de plástico transparente debidamente cerradas e identificadas con la cantidad y tipo de prendas que contienen. En caso de haber diferencia entre la cantidad de prendas reportada por **"EL ISSEMYM"** y la que se entregue limpia por parte del prestador, se deberá hacer nuevamente la nota de servicio, para registrar la cantidad y tipo de prendas correctas.

**II.4.-** Deberá recoger la ropa sucia con los transportes adecuados indicadas en los numeral 4 del **ANEXO UNO-A**, en el Departamento de Ropería de las Unidades Médicas de lunes a sábado en los Centros Médicos y Hospitales Regionales, y en las Clínicas y Consultorios lunes, miércoles y viernes en un horario de 08:00 a 20:00 horas y acepta que éste puede ser flexible, el cual podrá ser modificado previo

acuerdo entre **"EL PRESTADOR"** y el Administrador de cada Unidad Médica.

**II.5.** La recolección de la ropa sucia se realizará de lunes a sábado y de acuerdo a las necesidades de cada Unidad Médica en el Departamento de Ropería de la misma, por tipo de ropa, la cual será contada una por una de las prendas.

**II.6.-** La ropa sucia se identificará, relacionará y separará de acuerdo al grado de suciedad conforme a lo siguiente:

- a) Ropa Infectocontagiosa:** Ropa manejada o entregada en bolsa de plástico identificada como ropa infectocontagiosa, la cual puede estar únicamente usada, seca y sin ninguna mancha o, puede presentar sangre en cantidades considerables, antibióticos, materiales de curación, orines, heces fecales, otras suciedades y tierra o polvo.
- b) Ropa con sangre:** Ropa usada que presenta sangre en cantidades considerables, antibióticos, materiales de curación, orines, heces fecales, otras suciedades y tierra o polvo.
- c) Ropa normal:** Ropa únicamente usada, seca y sin ninguna mancha.
- d) Ropa muy sucia:** Ropa usada con un mínimo de sangre, antibióticos, materiales de curación, orines, heces fecales, otras suciedades.
- e) Ropa No contaminada:** Ropa usada con un mínimo de orines, tierra y polvo.

**III.- ENTREGA Y RECEPCIÓN DE ROPA LIMPIA**

**III.1.-** Entregará la cantidad de ropa lavada limpia, desinfectada y planchada que se especifica en la orden de servicio, misma que fue recibida sucia el día anterior, la cual será verificada por el Administrador o el personal que éste designe por escrito al interior de la unidad médica.

**III.2.-** El horario de entrega recepción, se efectuará en el Departamento de Ropería de cada Unidad Médica, de lunes a sábado en los Centros Médicos y Hospitales Regionales, y en las Clínicas y Consultorios lunes,

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

miércoles y viernes en un horario de 08:00 a las 20:00 horas el cual podrá ser modificado previo acuerdo entre "EL PRESTADOR" y el Administrador de cada Unidad Médica.

**III.3.-** Deberá entregar la ropa lavada limpia, desinfectada y planchada en atados, debidamente doblada, desmanchada, sin olores desagradables y perfectamente seca, dentro de bolsas de lona ahuladas o en contenedores plásticos, en el área que designe el Administrador y/o equivalente, la cual será verificada por el Administrador o el personal que éste designe por escrito al interior de la unidad médica. Así mismo se deberá entregar la ropa quirúrgica estéril debidamente lavada y libre de contaminación física, química ó biológica y presentada en bultos de cirugía estériles armados con técnicas de CEYE, en bolsas especiales para esterilizar a dos caras. La cara posterior es de papel grado médico con características controladas como porosidad, permeabilidad e hidrofugacidad que permiten la liberación de vapor durante el proceso de esterilización sin dejar humedad en el interior del bulto. La otra cara del empaque es de película formada por láminas de poliéster-polipropileno que permite observar el contenido de la bolsa, esta cara de la bolsa tiene las mismas características que la cara de papel grado médico y barrera bactericida, repelente al agua (hidro-fugo), que permita la penetración de vapor en su interior, termo-precipitable, mediante calor y presión, que mantenga y conserve la esterilidad en su interior e inclusive en ambientes no estériles por 6 meses como mínimo. La entrega se realizará en el área que designe el Administrador y/o equivalente, la cual será verificada por el Administrador o el personal que éste designe por escrito al interior de la Unidad Médica.

**III.4.-** En los casos en que "EL ISSEMUM" detecte que la ropa objeto de este servicio no cumple con los requisitos de asepsia indispensables para su utilización, considerando como requisitos de asepsia de la ropa la que se encuentre sucia, húmeda y manchada, excepto la ropa con manchas originadas por materiales de curación y medicamentos, procederá a efectuar la devolución de las mismas y será obligatorio para el prestador entregarlas en la próxima Orden de Servicio.

#### IV.- PROCESO DE LAVADO

**IV.1.-** En consideración al uso para el que está destinada la ropa objeto del servicio, el proceso de

lavado y desinfección debe efectuarse cumpliendo como mínimo lo siguiente

- a) Pesado de la ropa sucia.
- b) Carga de ropa sucia conforme a la capacidad del equipo.
- c) Proceso de lavado, seleccionando la formula indicada de acuerdo al grado de suciedad de la ropa enjuague, desinfección, prelavado, jabonadura y blanqueo, enjuague, neutralizado, suavizado y extracción de humedad.
- d) Desinfección de la ropa.
- e) Exprimido de la ropa.
- f) Secado de la ropa.
- g) Planchado de la ropa.
- h) Al finalizar el proceso de lavado la ropa se somete a lo siguiente:
  - Revisión de la ropa para que no presente defectos del proceso de lavado.
  - Empaque de la ropa limpia en bolsas de lona ahuladas o contenedores de plástico.
- i) Los factores que deberán considerarse en el proceso de lavado para eliminar microorganismos de los tejidos durante el lavado son:
  - Acción química.
  - Temperatura: a partir de los 70° C en adelante.
  - Dilución: a través de los arrastres de los repetidos enjuagues.
  - Tiempo de los lavados y enjuagues incrementa los factores anteriores.

#### V.- REQUISITOS MÍNIMOS PARA LAS INSTALACIONES DE LA LAVANDERÍA.

**V.1.-** Cisterna con capacidad mínima de 200 m<sup>3</sup>.

**V.2.-** Tanques de combustible.

**V.3.-** Planta de tratamiento de aguas residuales funcionando, para el reciclaje del agua utilizada en sus procesos.

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

**V.4.-** Área de selección de ropa sucia (cuarto séptico) totalmente independiente del área productiva la cual debe tener una superficie mínima de 200 m<sup>2</sup>, cuyo piso cuente con recubrimiento epóxico para minimizar la proliferación de bacterias y mejorar la higiene del área.

**V.5.-** Área para preparación y esterilización de bultos quirúrgicos estériles (Incluir fotografías del área).

**VI.- REQUISITOS MÍNIMOS DE EQUIPO Y MAQUINARIA.**

**VI.1.-** Lavadoras que en conjunto tengan una capacidad igual o superior a 2,000 kgs.

**VI.2.-** Cuatro mangles para el planchado de la ropa.

**VI.3.-** Una flotilla vehicular de al menos diez unidades con capacidad de 3,500 kgs o superior. Modelos del año 2008 en adelante.

**VI.4.-** Dos máquinas generadoras de vapor con capacidad mínima de 300 Caballos de fuerza cada una.

**VI.5.-** Tómbolas o secadoras que en conjunto tengan una capacidad igual o superior a 1,000 kgs.

**VI.6.-** Dos autoclaves con un contenedor de 800 lts. como mínimo, selladora, incubadora, materiales para garantizar la esterilización de los bultos (Bolsa mixta con cara de papel grado médico y cara de polipropileno que cuente con indicadores químicos en sus bordes), Indicadores biológicos; Indicadores químicos (color test y cinta testigo).

**VII.- REQUISITOS MÍNIMOS DEL VEHÍCULO.**

**VII.1.-** Lavado y desinfección del vehículo diariamente.

**DÉCIMA TERCERA.- CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** "EL PRESTADOR" deberá cumplir cada una de las obligaciones que, a su cargo, se describan en el Contrato correspondiente y conforme a las condiciones pactadas.

**Con la finalidad de llevar a cabo el seguimiento al cumplimiento del contrato,** el administrador y/o responsable de cada Unidad Médica deberá informar dentro de los primeros 5 días hábiles de cada mes a la Subdirección de Suministro de Bienes el cumplimiento

o incumplimiento según corresponda, de cada una de las obligaciones establecidas en el contrato correspondiente. Así mismo, el titular de la unidad administrativa solicitante deberá informar, al finalizar el contrato, el total cumplimiento de las obligaciones a cargo de "EL PRESTADOR".

**DÉCIMA CUARTA.- CONDICIONES DEL CONTRATO:**

El Contrato se elabora en términos de las disposiciones legales aplicables en la materia de las bases e inclusive comprenderá aquellas condiciones aceptadas, expresa o tácitamente por "EL PRESTADOR", siempre y cuando no contravenga a la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y su Reglamento.

**DÉCIMA QUINTA.- SUBCONTRATACIÓN Y CESIÓN DE CONTRATO:** Con fundamento en el Artículo 66 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y los Artículos 123 y 124 de su Reglamento.

"EL PRESTADOR" no podrá encomendar a un tercero, el suministro del bien que ampare el presente Contrato. En este sentido, cuando "EL PRESTADOR" por causas plenamente justificadas solicite la subcontratación, deberá comunicarlo previamente por escrito a "EL ISSEMYM", a efecto de que presente dicha solicitud ante el Comité de Adquisiciones y Servicios, el que dictaminará la aceptación o rechazo de la propuesta.

"EL PRESTADOR" no podrá, bajo ninguna circunstancia, ceder en forma parcial ni total a terceras personas los derechos derivados del presente Contrato.

**DÉCIMA SEXTA.- MOTIVOS DE CANCELACIÓN O SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:**

**I.-** El Contrato podrá cancelarse conforme lo dispuesto en el artículo 68 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios, sin ninguna responsabilidad para "EL ISSEMYM".

En el caso de aplicación de este supuesto "EL ISSEMYM", invariablemente dará aviso por escrito a "EL PRESTADOR" con 15 días hábiles de anticipación a la fecha de cancelación, señalando específicamente la causa que da origen a la decisión de cancelar, cumpliéndose con todas las formalidades y requerimientos, que la normatividad aplicable exige.



"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

**II.-** Si "EL PRESTADOR" no se presenta a firmar el presente Contrato en el plazo establecido o en la fecha que se le dé aviso o no presente la documentación requerida para la suscripción de este Contrato. En éste supuesto, se podrá adjudicar el Contrato al licitante que haya presentado la propuesta económica solvente más cercana a la ganadora y así sucesivamente; en todo caso, la diferencia de precio no deberá ser superior al 10%, respecto de la propuesta ganadora, conforme lo dispuesto en el artículo 122 del Reglamento de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.

**DÉCIMA SÈPTIMA.- RESCISIÓN DE CONTRATO:**

"EL ISSEM YM", a través de la Coordinación de Administración, podrá operar la rescisión administrativa del Contrato, sin responsabilidad para la contratante, cuando "EL PRESTADOR" incumpla con cualquiera de las condiciones pactadas en el propio Contrato.

La contratante estará facultada para rescindir el Contrato en forma administrativa, otorgando garantía de previa audiencia al contratista, en términos del Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México.

**I.-** Si "EL PRESTADOR" una vez suscrito el Contrato omite entregar la garantía de cumplimiento del Contrato en la fecha, los términos y bajo las condiciones señaladas.

**II.-** Si se detecta que "EL PRESTADOR" para ganar el Contrato o durante la vigencia del mismo, presentó información que no sea fidedigna o que muestre alteraciones evidentes y confirmadas.

**III.-** En el caso de que la aplicación de las penas convencionales rebasen el 10% del importe máximo del Contrato.

**IV.-** Que se tenga conocimiento que "EL PRESTADOR" subcontrató el suministro de bienes y/o servicios, sin tener autorización de "EL ISSEM YM".

**V.-** Cuando "EL PRESTADOR", deje de realizar y entregar los bienes del servicio por causas imputables a él por más de 15 días naturales.

**VI.-** Cuando "EL PRESTADOR" realice un bien y/o servicio diferente, estipulado en el presente Contrato.

**VII.-** En general, por cualquier otra causa imputable a "EL PRESTADOR", que afecte la prestación del servicio.

**DÉCIMA OCTAVA.- CASOS DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO: Con fundamento en el Artículo 72 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.**

"EL ISSEM YM" dará por anticipado la terminación del Contrato, sin responsabilidad para ninguna de las partes, dando aviso por escrito a "EL PRESTADOR" con 10 días hábiles de anticipación a la fecha programada, señalando específicamente la causa que da origen a la decisión, pudiendo ser cualquiera de los siguientes supuestos:

**I.-** Se podrá dar por terminado el Contrato cuando ocurran razones de interés general.

**II.-** Se tenga o existan causas justificadas que extingan la necesidad de requerir los bienes, motivo del Contrato.

**III.-** Se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones, se ocasionaría un daño o perjuicio a "EL ISSEM YM".

**IV.-** En cualquiera de los casos previstos por la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y su Reglamento.

**DECIMA NOVENA.- DE LAS GARANTÍAS: Con fundamento en el Artículo 76 fracción III de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios y los Artículos 128 fracción II y , 129 y 130 fracción III de su Reglamento. "EL PRESTADOR" deberá garantizar el servicio durante la vigencia del Contrato. La prestación del Servicio se hará bajo la responsabilidad de "EL PRESTADOR".**

**I. DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.**

**I.1.-** Deberá entregarla "EL PRESTADOR", en la Dirección de Adquisiciones y Servicios de "EL



**"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018**

**ISSEMYM**", sito en calle Francisco Guerra número 200, Fraccionamiento Profesor Carlos Hank González, C. P. 50026, Toluca de Lerdo, Estado de México, dentro del plazo de diez días hábiles posteriores a la suscripción del Contrato.

**I.2.-** El importe de la garantía deberá calcularse en moneda nacional y se constituirá por el **10%** del importe total del Contrato, antes del I.V.A.

**I.3.-** Se otorgará a través de cheque certificado, cheque de caja o fianza, expedidos a favor del Gobierno del Estado de México y/o Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios; Si se otorga mediante fianza, se deberá sujetar al texto de los **ANEXOS DOS** (documento de inclusión) y **DOS-BIS** (afianzadoras autorizadas para la administración de fianzas) que se adjunta al presente Contrato como si se insertase a la letra y **deberá estar vigente hasta el total cumplimiento de las obligaciones pactadas a cargo de "EL PRESTADOR"**.

**I.4.-** La garantía se devolverá a **"EL PRESTADOR"** previa solicitud, en un plazo de **25 días hábiles**, contados a partir de la fecha en que se acredite que la empresa haya cumplido con todas sus obligaciones contractuales, en la **Dirección de Adquisiciones y Servicios**, sito en calle Francisco Guerra número 200, Fraccionamiento Profesor Carlos Hank González, C. P. 50026, Toluca, Estado de México, en un horario de 9:00 a 18:00 horas, en días hábiles.

**I.5.- "EL PRESTADOR"** de no cumplir con las obligaciones garantizadas a través de la fianza, **"EL ISSEMYM"** realizará lo conducente en términos de lo que establece el artículo 135 del Reglamento de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.

**VIGÉSIMA.- PENAS CONVENCIONALES Y SANCIONES:** Con fundamento en los Artículos 120 fracción VII y 167 del Reglamento de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.

Con el propósito de garantizar el cabal cumplimiento del contrato, **"EL ISSEMYM"** aplicará penas convencionales de acuerdo con los criterios que se

mencionan a continuación:

**I.- PENAS CONVENCIONALES.**

**I.1.-** Pena Convencional del 1% del costo máximo mensual contratado por cada día, en la que el prestador no mantenga en existencia la ropa hospitalaria conforme a los parámetros establecidos en el **ANEXO UNO-B**.

**I.2.-** Pena Convencional del 1% del costo máximo mensual contratado por cada día de atraso en la capacitación al personal de ropa hospitalaria que no se haya capacitado considerando el período establecido en el numeral **VII** de la Cláusula Decima Segunda de las Condiciones Generales.

**I.3.-** Pena Convencional del 1% del costo máximo mensual contratado por cada Unidad Médica, por cada día de atraso en la cual no se haya entregado el stock de ropa hospitalaria descrita en el **ANEXO UNO-B**, previo al inicio de la prestación del servicio.

**I.4.-** Pena Convencional del 1% del costo máximo mensual contratado por cada Unidad Médica, por cada día de atraso en la recolección de la ropa hospitalaria sucia de acuerdo al plazo establecido en el numeral **X** de la Cláusula Decima Segunda de las Condiciones Generales.

**I.5.-** Pena Convencional del 1% del costo máximo mensual contratado por cada Unidad Médica, por cada día de atraso, en la entrega de ropa hospitalaria especificada en la orden de servicio de acuerdo al plazo establecido en el numeral **XI** de Clausula Decima Segunda de las Condiciones Generales.

**II. DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONADOR.**

**II.1.-** Una vez desahogado el procedimiento administrativo sancionador derivado de las penas y sanciones, los importes determinados podrán ser liquidados directamente por **"EL PRESTADOR"** a través de las cuentas oficiales de **"EL ISSEMYM"** en un plazo no mayor a 15 días hábiles o en su caso le serán deducidos de los pagos que tenga a su favor únicamente sobre el procedimiento adquisitivo y el presente Contrato, aunado a que las cantidades referentes se encuentren disponibles en la Tesorería de **"EL ISSEMYM"**. Para tal efecto, el Departamento de Control de Pagos previamente verificará dicha circunstancia y

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

10 de 35

**"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018**

**"EL PRESTADOR"** se obliga a entregar a dicho departamento en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la resolución del procedimiento administrativo sancionador que corresponda, una nota de crédito que soporte los importes determinados. En caso de no existir saldos favorables de **"EL PRESTADOR"** y/o exista saldo insuficiente o no obren facturas pendientes de pago en la Tesorería de **"EL ISSEMYM"**, los importes respectivos deberán cubrirse en las cuentas bancarias de **"EL ISSEMYM"** en los tiempos y formas establecidos.

**III. SANCIONES A "EL PRESTADOR".**

**III.1.-** Si **"EL PRESTADOR"** infringe las disposiciones pactadas en el presente Contrato, independientemente de las penas convencionales de los puntos anteriores, será sancionado con una multa equivalente a la cantidad de trescientas a tres mil veces el valor diario de la unidad de medida y actualización vigente, en la fecha de la infracción. Lo anterior, sin perjuicio de las sanciones en materia penal a las que haya lugar por la denuncia de hechos ilícitos.

**III.2.-** Se hará efectiva la garantía de cumplimiento del Contrato, cuando **"EL PRESTADOR"** incumpla con las obligaciones y condiciones establecidas y acordadas en el Contrato, sin mediar justificación en el caso de rescisión del Contrato, independiente de las sanciones a que se haga acreedor.

**III.3.-** Adicionalmente, se podrá proceder a su suspensión como prestador del Catálogo de Proveedores y Prestadores de Servicios de la Administración Pública Estatal y como prestador de **"EL ISSEMYM"**, con la inclusión en el "Boletín de empresas contratistas y/o proveedores objetados en el Estado de México y otras Entidades", que emite la Secretaría de la Contraloría, de conformidad con el artículo 74 de la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios.

La aplicación de las penas convencionales y sanciones, se realizará en términos de lo dispuesto por el Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México.

**"EL ISSEMYM"** podrá no aplicar las sanciones o penas convencionales establecidas, en los casos no imputables a **"EL PRESTADOR"** por ser ocasionados por causas de fuerza mayor o fenómenos naturales impredecibles y que estén debidamente justificados.

Independientemente de la aplicación de las sanciones y las penas convencionales indicadas, **"EL ISSEMYM"** podrá exigir el cumplimiento del Contrato.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- DISPOSICIONES GENERALES:**

**I.- SOBRE EL SERVICIO.**

**I.1.-** La prestación del servicio, se hará bajo la responsabilidad de **"EL PRESTADOR"**, debiéndolo realizar satisfactoriamente en el lugar designado en el presente Contrato.

**I.2.- "EL PRESTADOR"**, del servicio será responsable de todos los gastos de carga, flete y descarga de los bienes que se requieran para la prestación del servicio adjudicado; y de cualquier gravamen fiscal que se origine sobre los mismos, hasta el momento de su entrega satisfactoria. Así como de cualquier violación de patentes, marcas, derechos de autor o registros que se origine con motivo del servicio.

**I.3.- "EL PRESTADOR"** del servicio es responsable de cumplir las disposiciones de carácter laboral y demás que resulten aplicables como consecuencia de la prestación del servicio; así como de cualquier situación que se derive entre él y su personal. En consecuencia no existirá ninguna relación laboral entre el personal de **"EL PRESTADOR"** y de **"EL ISSEMYM"**.

**II.- DE "EL PRESTADOR" Y "EL ISSEMYM".**

**II.1.- "EL ISSEMYM"**, a través de la **Subdirección de Servicios**, deberá inspeccionar el servicio adjudicado, a fin de verificar la calidad del mismo.

**II.2.- "EL ISSEMYM"**, a través de la **Subdirección de Servicios**, deberá, tomando en cuenta los plazos establecidos dentro del procedimiento, comprobar las características consignadas en el servicio que en su caso se haya adjudicado; por conducto de las instituciones públicas que por la naturaleza de sus funciones e infraestructura le permitan realizarla.

**II.3.-** Las inspecciones o pruebas deberán realizarse en las instalaciones de **"EL PRESTADOR"** del servicio o en el lugar de prestación del servicio.

**"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018**

**II.4.-** Cuando **"EL PRESTADOR"** haya sido inspeccionado y el servicio no se ajuste a las especificaciones solicitadas, **"EL ISSEMYM"**, a través de la **Subdirección de Servicios**, podrá rechazarlo y, en su caso, **"EL PRESTADOR"** deberá, sin cargo para el primero, incorporarles las modificaciones necesarias para cumplir con dichas especificaciones.

**II.5.-** Cuando sea necesaria la realización de pruebas para la determinación de ciertas características del servicio requerido, el costo correrá a cargo de **"EL PRESTADOR"**.

**VIGÉSIMA SEGUNDA.- CONTROVERSIAS, INSTANCIAS, JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA:**

**I.-** En todo lo previsto en el presente contrato **"EL PRESTADOR"** se regirá por lo dispuesto en la Ley de

Contratación Pública del Estado de México y Municipios, su Reglamento, así como, anexos y documentos que conforman el procedimiento de adjudicación y demás disposiciones legales aplicables.

**II.-** Para la interpretación y cumplimiento de lo no previsto en este Contrato, **"LAS PARTES"** están de acuerdo en resolverlo en forma administrativa con apego a la Ley de Contratación Pública del Estado de México y Municipios, su Reglamento, Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México, y en caso de controversia, **"LAS PARTES"** se sujetarán a la jurisdicción y competencia del Tribunal de Justicia Administrativa del Estado de México; renunciando, expresamente al fuero que pudiera corresponderles por razón de su domicilio o vecindad, presente y futuro.

**LEÍDO POR "LAS PARTES" EL PRESENTE CONTRATO Y ENTERADOS DE SU CONTENIDO Y ALCANCE LEGAL, LO FIRMAN AL MARGEN Y AL CALCE PARA SU DEBIDA CONSTANCIA, EN LA CIUDAD DE TOLUCA, CAPITAL DEL ESTADO DE MÉXICO, A LOS VEINTISEIS DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIECIOCHO.**

**POR "EL ISSEMYM"**

**FRED RESCALA JIMÉNEZ  
COORDINADOR DE ADMINISTRACIÓN**

**TESTIGO POR "EL ISSEMYM"  
UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE**

**JORGE GERARDO TORIJA HERNÁNDEZ  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS**

**POR "EL PRESTADOR"**

**MANUEL ESTRADA ESCOBAR  
APODERADO GENERAL DE LA EMPRESA  
LAVANDERÍA DE HOSPITALAES Y SANATORIOS,  
S.A. DE C.V.**

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

**ANEXO UNO**

**(PROPUESTA ECONÓMICA, CONSTA DE TRES FOJAS IMPRESAS POR EL UN SOLO LADO)**

S  
I  
N  
  
T  
E  
X  
T  
O



INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS



*[Handwritten signature]*

**LAVANDERIA DE HOSPITALES Y SANATORIOS, S.A. DE C.V.**  
**CONCEPTOS DE HIGIENE TEXTIL PARA HOSPITALES**  
**R.F.C. LHS-861215-GAA**

alquiler, venta y lavado de ropa para hospitales

**lavandería de hospitales y sanatorios, s.a. de c.v.**

conceptos de higiene textil para hospitales.

Av. de las Granjas No. 38 San Mateo Nopala

C.P. 53220 Naucalpan, Edo. de México

Tel. y Fax: 5343-3663 5343-4903 5344-3426



ANEXO UNO

PARTIDA ÚNICA

| No. | DESCRIPCIÓN   | Abril |      | Mayo |     | Junio |     | Julio |     | Agosto |     | Septiembre |     | Octubre |     | Noviembre |     | Diciembre |     | TOTAL |
|-----|---------------|-------|------|------|-----|-------|-----|-------|-----|--------|-----|------------|-----|---------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-------|
|     |               | Min   | Max  | Min  | Max | Min   | Max | Min   | Max | Min    | Max | Min        | Max | Min     | Max | Min       | Max | Min       | Max |       |
| 1   | Carro Mado    | 450   | 1350 | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 5723  |
|     | Totales       | 450   | 1350 | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 5723  |
| 2   | Carro Mado    | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 3   | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 4   | Carro Mado    | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 5   | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 6   | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 7   | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 8   | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 9   | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 10  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 11  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 12  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 13  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 14  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 15  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 16  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 17  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 18  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 19  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
| 20  | Hospitalarios | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |
|     | Totales       | 0     | 0    | 0    | 0   | 0     | 0   | 0     | 0   | 0      | 0   | 0          | 0   | 0       | 0   | 0         | 0   | 0         | 0   | 0     |

*[Handwritten signature]*



alquiler, venta y lavado de ropa para hospitales

# Lavandería de hospitales y sanatorios. s.a. de c.v.

conceptos de higiene textil para hospitales.



Av. de las Granjas No. 38 San Mateo Nopala

C.P. 53220 Naucalpan, Edo. de México

Tel. y Fax: 5343-3663 5343-4903 5344-3426



|   |         |     |   |         |     |   |         |     |   |         |     |   |         |     |   |         |     |   |         |     |   |         |     |   |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |    |         |     |     |         |     |
|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|-----|---------|-----|
| 1 | Chiapas | 171 | 2 | Chiapas | 171 | 3 | Chiapas | 171 | 4 | Chiapas | 171 | 5 | Chiapas | 171 | 6 | Chiapas | 171 | 7 | Chiapas | 171 | 8 | Chiapas | 171 | 9 | Chiapas | 171 | 10 | Chiapas | 171 | 11 | Chiapas | 171 | 12 | Chiapas | 171 | 13 | Chiapas | 171 | 14 | Chiapas | 171 | 15 | Chiapas | 171 | 16 | Chiapas | 171 | 17 | Chiapas | 171 | 18 | Chiapas | 171 | 19 | Chiapas | 171 | 20 | Chiapas | 171 | 21 | Chiapas | 171 | 22 | Chiapas | 171 | 23 | Chiapas | 171 | 24 | Chiapas | 171 | 25 | Chiapas | 171 | 26 | Chiapas | 171 | 27 | Chiapas | 171 | 28 | Chiapas | 171 | 29 | Chiapas | 171 | 30 | Chiapas | 171 | 31 | Chiapas | 171 | 32 | Chiapas | 171 | 33 | Chiapas | 171 | 34 | Chiapas | 171 | 35 | Chiapas | 171 | 36 | Chiapas | 171 | 37 | Chiapas | 171 | 38 | Chiapas | 171 | 39 | Chiapas | 171 | 40 | Chiapas | 171 | 41 | Chiapas | 171 | 42 | Chiapas | 171 | 43 | Chiapas | 171 | 44 | Chiapas | 171 | 45 | Chiapas | 171 | 46 | Chiapas | 171 | 47 | Chiapas | 171 | 48 | Chiapas | 171 | 49 | Chiapas | 171 | 50 | Chiapas | 171 | 51 | Chiapas | 171 | 52 | Chiapas | 171 | 53 | Chiapas | 171 | 54 | Chiapas | 171 | 55 | Chiapas | 171 | 56 | Chiapas | 171 | 57 | Chiapas | 171 | 58 | Chiapas | 171 | 59 | Chiapas | 171 | 60 | Chiapas | 171 | 61 | Chiapas | 171 | 62 | Chiapas | 171 | 63 | Chiapas | 171 | 64 | Chiapas | 171 | 65 | Chiapas | 171 | 66 | Chiapas | 171 | 67 | Chiapas | 171 | 68 | Chiapas | 171 | 69 | Chiapas | 171 | 70 | Chiapas | 171 | 71 | Chiapas | 171 | 72 | Chiapas | 171 | 73 | Chiapas | 171 | 74 | Chiapas | 171 | 75 | Chiapas | 171 | 76 | Chiapas | 171 | 77 | Chiapas | 171 | 78 | Chiapas | 171 | 79 | Chiapas | 171 | 80 | Chiapas | 171 | 81 | Chiapas | 171 | 82 | Chiapas | 171 | 83 | Chiapas | 171 | 84 | Chiapas | 171 | 85 | Chiapas | 171 | 86 | Chiapas | 171 | 87 | Chiapas | 171 | 88 | Chiapas | 171 | 89 | Chiapas | 171 | 90 | Chiapas | 171 | 91 | Chiapas | 171 | 92 | Chiapas | 171 | 93 | Chiapas | 171 | 94 | Chiapas | 171 | 95 | Chiapas | 171 | 96 | Chiapas | 171 | 97 | Chiapas | 171 | 98 | Chiapas | 171 | 99 | Chiapas | 171 | 100 | Chiapas | 171 |
|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|---|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|----|---------|-----|-----|---------|-----|







## ANEXO UNO-A

1. Presentar copia simple y original o copia certificada para cotejo, del registro de alta en el padrón estatal de contribuyentes para el pago de impuestos sobre erogaciones por remuneraciones al trabajo personal.
2. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de los tres últimos pagos mensuales, efectuados ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), correspondientes a los últimos tres meses anteriores a la fecha del acto de presentación y apertura de propuestas, acompañados de copia simple y original o copia certificada para cotejo del Registro Patronal ante el IMSS, opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente y del Registro Empresarial ante el INFONAVIT.
3. Carta en papel membretado en la que se manifieste bajo protesta de decir verdad que el servicio que presta cumple estrictamente con las normas oficiales NOM-045-SSA2-2005, NOM-087-ECOL-SSA1-2002, NOM-001-SEMARNAT-1996 y/o NOM-002-SEMARNAT-1996 o aquellas que las sustituyan o sean equivalentes.
4. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de facturas que amparen la propiedad o contratos de arrendamiento financiero vigentes de por lo menos diez vehículos de capacidad de carga de 3,500 kilogramos o superior; dichos vehículos deberán de ser de modelos del año 2008 en adelante y contar con póliza de seguro vigente, éstos por sus características deberán circular en caso de contingencia ambiental y estar exceptuados del programa "Hoy No Circula" de acuerdo a la normatividad vigente.
5. Carta bajo protesta de decir verdad en la que manifieste que cuenta con toda la documentación referente a tarjeta de circulación, revista vehicular vigente, verificación, tenencia y todo lo referente a la documentación legal del cumplimiento vehicular.
6. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de los registros diarios de desinfección a su transporte del mes inmediato anterior a la fecha de la celebración del acto de presentación y apertura de propuestas. Los registros que se presenten deben corresponder a los vehículos cuyo arrendamiento financiero o propiedad se acreditó conforme al punto 4.
7. Copia simple de las facturas (una por mes) de los seis meses inmediatos anteriores al acto de presentación y apertura de propuestas, de la empresa que presta el servicio de fumigación a las instalaciones y unidades vehiculares del oferente, debiendo anexar copia de los registros de los productos químicos autorizados que utiliza y copia de su Licencia Sanitaria.
8. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de las escrituras de las instalaciones del oferente o en su caso, del contrato de arrendamiento vigente, con lo que se compruebe que dichas instalaciones se encuentran dentro del Estado de México, anexando croquis de localización y de las diferentes áreas de las mismas, y fotografías de dichas instalaciones, donde se ubica la planta para el lavado de ropa hospitalaria.
9. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de la Licencia de Funcionamiento Municipal y del permiso para la descarga de aguas residuales expedido por la Comisión Nacional del Agua o en su caso por la autoridad competente, ambos documentos vigentes de la planta de lavado y a nombre del oferente.
10. Carta bajo protesta de decir verdad en donde manifieste que cuenta con un área blanca para la preparación y esterilización de bultos quirúrgicos con acceso restringido y condiciones de operación controladas como protección de polvo, pelusa, temperatura y humedad para proporcionar el servicio de preparación de bultos para cirugía armados con técnicas de CEYE.

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

11. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de las facturas o contratos de arrendamiento que acrediten contar con esterilizadores en el área blanca donde se preparan los bultos quirúrgicos estériles.
12. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de la autorización de funcionamiento de recipientes sujetos a presión vigente (calderas y esterilizadores) cumpliendo con la NOM-020-STPS-2011 (Recipientes sujetos a presión, recipientes criogénicos y generadores de vapor o calderas), emitida por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social (STPS), debiendo anexar copia simple, original o copia certificada para cotejo del informe de emisiones a la atmosfera dando cumplimiento a la NOM-085-SEMARNAT-2011 (Contaminación Atmosférica.- Niveles máximos permisibles de emisión de los equipos de combustión de calentamiento indirecto y su medición), correspondiente al año 2017, realizado por un laboratorio acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C. (EMA) cuya acreditación este vigente. (Anexar copia simple de dicha acreditación).
13. Copia simple y original o copia certificada para cotejo de la Licencia Ambiental Municipal vigente a nombre de "EL PRESTADOR" y debidamente sellados por la Dirección General de Medio Ambiente.
14. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, del aviso de funcionamiento vigente a nombre del oferente, emitida por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y tramitada ante las oficinas de la Dependencia correspondiente.
15. Carta debidamente firmada por el fabricante de los productos químicos, a nombre del oferente, en la que garantice que los productos químicos que utiliza en sus diferentes procesos de lavado de ropa hospitalaria son biodegradables e incluir los análisis de biodegradabilidad de dichos productos.
16. Técnicas de lavado con la descripción detallada de cada una de ellas e incluir las fórmulas de lavado que utilizará para los diferentes tipos de ropa blanca y de color (quirúrgica) de acuerdo a la clasificación de la misma en infectocontagiosa, con sangre, muy sucia, no contaminada y normal.
17. Informe detallado de su proceso de lavado y de planchado hasta la conclusión de estos.
18. Escrito en el que manifieste bajo protesta de decir verdad, el domicilio donde realiza el lavado (planta de lavado) y que éste se encuentra ubicado en alguno de los municipios del Estado de México, debiendo anexar copia simple de un comprobante de domicilio reciente (No mayor a dos meses).
19. Curriculum general de la empresa firmado por el representante legal, en el cual señale, entre otros aspectos, experiencia mínima de cinco años en el ramo de lavado de ropa hospitalaria a Unidades Médicas del sector Gobierno. Asimismo, en dicho documento, también se deberá acreditar que cuenta con clientes que requieren la misma capacidad de atención o mayor a los hospitales a los cuales se prestará el servicio licitado. Se deberá incluir relación de sus clientes principales del sector Gobierno con los nombre(s) de los contacto(s), domicilio, teléfonos de los clientes referenciados.
20. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, del último análisis de aguas residuales, del muestreo realizado bajo la Norma Mexicana NMX-AA-003-1980 (Aguas residuales-muestreo) y evaluado conforme a la Norma Oficial Mexicana NOM-001-SEMARNAT-1996 o NOM-002-SEMARNAT-1996. Dicho análisis deberá de contener el resultado de por lo menos 10 características o parámetros fisicoquímicos y microbiológicos, y no deberá tener una antigüedad mayor a seis meses a la fecha de celebración del acto de presentación y apertura de propuestas. También se deberá anexar copia simple de la aprobación vigente emitida por la Comisión Nacional del Agua, y copia simple, de la acreditación vigente ante la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C., (EMA) ambos documentos respecto del laboratorio que emitió el análisis.

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

21. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, del certificado vigente del "Sistema de Gestión de Calidad", otorgado a través de un Organismo de Certificación acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C. (EMA) cuyo alcance deberá ser para la prestación del servicio de lavado y manejo de ropa hospitalaria (ISO 9001:2008 y/o ISO 9001:2015), acreditando una antigüedad de por lo menos 5 años.
22. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, del certificado vigente del "Sistema de Gestión Ambiental", otorgado a través de un Organismo de Certificación acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C. (EMA), cuyo alcance deberá ser para la prestación del servicio de lavado y manejo de ropa hospitalaria (ISO 14001:2004 y/o ISO 14001:2015), acreditando una antigüedad de por lo menos 5 años.
23. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, del certificado de la auditoría ambiental vigente a la planta de lavado (Calidad Ambiental) del licitante emitido por la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente, en cumplimiento al artículo 38 bis, fracción IV de la Ley General del Equilibrio Ecológico y la Protección al Ambiente, acreditando una antigüedad de por lo menos 5 años.
24. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, del certificado de industria limpia vigente a la planta de lavado del oferente emitido por la Procuraduría de Protección al Ambiente del Estado de México, para acreditar el cumplimiento de la normatividad para el cuidado del medio ambiente.
25. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, del certificado vigente sobre el cumplimiento de los estándares establecidos en los ámbitos estratégicos de la responsabilidad social empresarial.
26. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de los planes y programas de capacitación correspondientes al año 2018, así como copia simple del contrato colectivo de trabajo, con fecha de registro ante la autoridad competente en el año 2018 que contenga la inclusión en los términos que señala la Ley Federal del Trabajo para tal efecto.
27. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de los formatos DC-3, de por lo menos 25 constancias de habilidades laborales, en mejora de manejo de ropa hospitalaria y por lo menos la presentación de 25 constancias de habilidades laborales en proceso de calidad de ropa hospitalaria y 25 constancias de proceso de lavado y esterilizado del año 2018, asimismo presentar formatos DC-3 para acreditar la capacitación al personal encargado de la operación de los equipos de generación de fluidos (calderas) en apego a la NOM-020-STPS-2011 del año 2018, emitidos por un agente capacitador externo registrado ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
28. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de 25 diplomas o reconocimientos en mejora de manejo de ropa hospitalaria y 25 diplomas o reconocimientos de habilidades laborales en proceso de calidad de ropa hospitalaria, así como 25 diplomas o reconocimientos de proceso de lavado y esterilizado de ropa hospitalaria del año 2018, emitidos por un agente capacitador externo registrado ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
29. Copia simple y original o copia certificada para cotejo de certificación del personal (mínimo 7) en el estándar de competencia de operación de lavandería industrial otorgado por el Consejo Nacional de Normalización y Certificación de Competencias Laborales (CONOCER) correspondientes al año 2018.
30. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de la constancia del agente capacitador externo otorgada por la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, original o copia certificada del registro ante la Secretaría del Trabajo y Previsión Social del Formato DC-5 que deberá contener los cursos registrados de capacitación en mejora de manejo de ropa hospitalaria, proceso de calidad de ropa hospitalaria y proceso de lavado y esterilizado de ropa hospitalaria.

31. Escrito en el que manifieste bajo protesta de decir verdad:
  - Que cuenta con la capacidad instalada (anexar documento donde demuestre en forma numérica y gráfica su capacidad libre, utilizada y el total, en sus principales áreas productivas) para garantizar la prestación y cumplimiento del servicio objeto de esta licitación a satisfacción de "EL ISSEMYM".
  - Que es una empresa especializada en el lavado de ropa hospitalaria, así como que el total de la ropa que se lava en la planta de lavado donde se llevará a cabo los servicios licitados se dedica únicamente al lavado de ropa hospitalaria bajo métodos y técnicas tradicionales de alta temperatura, alcalinidad y detergencia junto con oxidación (Donde no se agrega ozono a las fórmulas de lavado). Dicho requisito se establece a efecto de asegurar que la ropa hospitalaria no se contaminará ni tendrá contacto con otro tipo de ropa, con la finalidad de asegurar el nivel máximo de higiene durante la prestación de los servicios.
32. Escrito bajo protesta de decir verdad, manifestando que cuenta con un inventario físico de ropa hospitalaria del 10% adicional al volumen mensual máximo del total de las unidades hospitalarias en las que se prestará el servicio, ello a efecto de demostrar que se cuenta con el material suficiente para cumplir cabalmente con el servicio licitado, así como para cubrir cualquier contingencia que pudiera suscitarse. Deberá obligarse a contar en su stock de ropa con las cantidades suficientes para entregar el comodato de la ropa materia de la licitación en las unidades hospitalarias a las que se prestará el servicio, a más tardar cuatro días naturales anteriores al inicio de la prestación de los servicios licitados.
33. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de por lo menos tres contratos celebrados con tres diferentes Dependencias o Unidades Hospitalarias del Sector Público y tres contratos con hospitales del Sector Privado que requieran el mismo o mayor nivel de atención que las Unidades Hospitalarias en la que se prestarán los servicios licitados, para la prestación del servicio durante los años 2013, 2014, 2015, 2016, 2017 y 2018 que demuestren la prestación de servicios idénticos o similares en volumen, cantidad y calidad de atención que los servicios licitados, así como copia simple de los documentos de liberación o cancelación de la garantía de cumplimiento o carta membretada, debidamente firmada por la dependencia o entidad pública y empresa privada respectivamente, que acrediten el cumplimiento en tiempo y forma con la prestación del servicio otorgado por el oferente durante los años terminados de 2013 a 2017.
34. Copia simple y original o copia certificada para cotejo, de los análisis bacteriológicos de superficies inertes correspondientes a los últimos 12 meses anteriores a la fecha de celebración del acto de presentación y apertura de propuestas, efectuados por lo menos a 5 prendas hospitalarias, que correspondan a algunos de los contratos presentados, anexando copia simple de la acreditación vigente ante la Entidad Mexicana de Acreditación, A.C. (EMA) y del Aviso de Funcionamiento del laboratorio que emitió los análisis.
35. Carta bajo protesta de decir verdad en la que manifieste que en caso de resultar adjudicado y de que se designe personal para ejecutar los trabajos que le sean adjudicados, se obliga a que la contratación, responsabilidad, dirección, supervisión y capacitación del personal contratado estará a cargo del oferente del servicio adjudicado y no tendrá relación obrero patronal o de cualquier índole laboral con "EL ISSEMYM" y que dicho personal se sujetará a las reglas internas del Issemym, durante su estancia en las Unidades Hospitalarias.
36. Copia simple de Poliza de Seguro vigente que cubra el rubro de Responsabilidad Civil y ampere daños a terceros.
37. Carta bajo protesta de decir verdad en la que manifieste que se obliga a cumplir con las condiciones generales establecidas en el punto 3.4 de las presentes bases





“2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE” CLP040/044/2018

| Nº | UNIDAD MÉDICA   | Sabana Esteril | Sabana Clínica | Funda de Almohada | Toalla Facial | Toalla Estándar | Bata Paciente Estampada | Cobertor Individual | Coberta Blanca | Sabana Pediatrica | Pañal Bombas | Cobija de Bata | Bata Infantil Estampada | Cobertor Pediatrico | Colcha Pediatrica | Seco de Chufleno | Pañalón de Chufleno | Bata de Lona | Piemera Ginecologica | Campo Headido | Campo Grande de 115 x 115 cms | Compresa Grande de 115 x 115 cms | Funda Masa Mayo | Bulto de Cirugia General Esteril | Bulto de Cirugia Menor Esteril | Bulto de Peto Esteril | Bulto Auxiliar 1 Bata Esteril | Bulto Auxiliar 2 Campos | Mediadora Esteril | Bulto Auxiliar 1 Campo | Bulto Auxiliar 1 Campo Chico | Bulto Auxiliar 1 Esteril | Bultos de Perneras Esteril | Sabana de Ribon | Bata de Chufleno | Compresa Chica de 35 x 35 cms | Campo Chico de 55 x 55 cms | Campo Mediano de 90 x 90 cms | Compresa Mediana de 90 x 90 cms | Bulto Pediatrico Esteril | Bulto Auxiliar 2 Campos | Mediadora Esteril | Bulto Auxiliar 1 Sabana Ribon | Sabana Esteril Ori | Bulto Auxiliar 3 Bata Esteril | Bulto Auxiliar 1 Sabana Herida Esteril | Bulto Auxiliar 1 Sabana | TOTAL |   |   |
|----|---|----------------|----------------|-------------------|---------------|-----------------|-------------------------|---------------------|----------------|-------------------|--------------|----------------|-------------------------|---------------------|-------------------|------------------|---------------------|--------------|----------------------|---------------|-------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------|------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------------------|--|-------------------------|-------|---|---|
| 23 | Clinica de Consulta Externa Rancho La Moraleja Toluca     | 0              | 0              | 0                 | 0             | 2               | 0                       | 0                   | 0              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 0             | 0                             | 3                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 1                                      | 4                       | 7     |   |   |
|    | Clinica de Consulta Externa Laboratorio Cardenas ME TEPIC | 8              | 4              | 0                 | 0             | 2               | 0                       | 0                   | 0              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 0             | 0                             | 0                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 1     | 0 | 8 |
| 24 | Clinica de Consulta Externa Chimalhuacán                  | 4              | 8              | 1                 | 4             | 2               | 6                       | 0                   | 0              | 1                 | 2            | 0              | 4                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 1            | 5                    | 1             | 5                             | 1                                | 0               | 2                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 9                 | 5                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 1     | 8 | 3 |
|    | Clinica de Consulta Externa Chalhuacán                    | 2              | 9              | 8                 | 0             | 1               | 6                       | 0                   | 0              | 7                 | 0            | 0              | 2                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 9            | 3                    | 9             | 6                             | 1                                | 2               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 5                 | 3                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 1     | 0 | 9 |
| 25 | Clinica de Consulta Externa La Paz                        | 0              | 6              | 0                 | 0             | 4               | 0                       | 0                   | 0              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 1             | 4                             | 0                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 1     | 1 | 4 |
|    | Clinica de Consulta Externa Paluca                        | 0              | 3              | 0                 | 0             | 2               | 4                       | 0                   | 0              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 8             | 0                             | 0                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 6     | 8 |   |
| 26 | Clinica de Consulta Externa Reyes La Paz                  | 0              | 1              | 6                 | 8             | 7               | 0                       | 0                   | 0              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 7             | 0                             | 0                                | 1               | 0                                | 0                              | 0                     | 2                             | 1                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 3     | 4 | 3 |
|    | Clinica de Consulta Externa Los Reyes La Paz              | 0              | 1              | 0                 | 1             | 4               | 2                       | 0                   | 0              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 4             | 2                             | 0                                | 8               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 1                       | 3                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 2     | 0 | 6 |
| 27 | Clinica de Consulta Externa Paluca                        | 0              | 1              | 4                 | 0             | 2               | 0                       | 0                   | 8              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 8             | 1                             | 5                                | 1               | 5                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 1     | 5 | 2 |
|    | Clinica de Consulta Externa Paluca                        | 0              | 8              | 0                 | 0             | 1               | 2                       | 0                   | 4              | 8                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 5             | 8                             | 8                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 9     | 1 |   |
| 28 | Clinica de Consulta Externa San Felipe del Progreso       | 0              | 9              | 5                 | 0             | 0               | 0                       | 0                   | 0              | 0                 | 4            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 5             | 0                             | 0                                | 1               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 1     | 1 | 4 |
|    | Clinica de Consulta Externa San Felipe del Progreso       | 0              | 5              | 7                 | 0             | 0               | 0                       | 0                   | 0              | 0                 | 2            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 3                    | 0             | 6                             | 0                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 0                       | 6     | 8 |   |
| 29 | Clinica de Consulta Externa Jiquilpan                     | 5              | 8              | 0                 | 0             | 2               | 5                       | 2                   | 5              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 0             | 0                             | 0                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 1                       | 8     | 0 |   |
|    | Clinica de Consulta Externa Jiquilpan                     | 3              | 4              | 8                 | 0             | 1               | 5                       | 1                   | 5              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 0             | 0                             | 0                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 1                       | 0     | 8 |   |
| 30 | Clinica de Rehabilitación Física                          | 0              | 2              | 2                 | 0             | 2               | 1                       | 5                   | 5              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 0             | 0                             | 0                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 3                       | 2     | 0 |   |
|    | Clinica de Rehabilitación Física                          | 0              | 1              | 2                 | 0             | 1               | 9                       | 1                   | 2              | 0                 | 0            | 0              | 0                       | 0                   | 0                 | 0                | 0                   | 0            | 0                    | 0             | 0                             | 0                                | 0               | 0                                | 0                              | 0                     | 0                             | 0                       | 0                 | 0                      | 0                            | 0                        | 0                          | 0               | 0                | 0                             | 0                          | 0                            | 0                               | 0                        | 0                       | 0                 | 0                             | 0                  | 0                             | 0                                      | 4                       | 8     | 2 |   |





## ANEXO UNO-C

### DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS

| No. | UNIDAD MÉDICA                                 | NOMBRE DEL ADMINISTRADOR           | DOMICILIO DE LA UNIDA MÉDICA   | TELÉFONO                              | HORARIO DE ATENCIÓN  |
|-----|---|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| 1   | Centro Médico Issemym Toluca                  | Víctor Antonio Bautista Cruz       | Av. Baja Velocidad 284, Km 57,5 Carr. Méx / Tol, San Jerónimo Chichahuaco Metepec, C.P. 52140                              | 01 722 2 75 63 00<br>Ext. 2256        | Lunes a Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                              |
| 2   | Centro Médico Ecatepec                        | Vladimir González Bureos           | Avenida del Trabajo sin número esquina con Avenida Revolución, Colonia El Carmen, Municipio de Ecatepec, Estado de México. | 01 55 58 36 99 10<br>Ext. 2558 / 2559 | Lunes a Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                              |
| 3   | Hospital Materno Infantil                     | Luisa Margarita Guerra Garcíagalan | Avenida Alfredo del Mazo esquina, Tomás Alva Edison, Colonia Científicos, Municipio de Toluca, Estado de México.           | 01 72 22 72 63 87                     | Lunes a Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                              |
| 4   | Centro Oncológico Estatal                     | José Antonio Anaya Sosa            | Avenida Solidaridad las Torres número 101, Colonia del Parque, Municipio de Toluca, Estado de México.                      | 01 72 22 10 71 21                     | Lunes a Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                              |
| 5   | Hospital Regional Nezahualcóyotl              | Héctor Arturo Rodríguez Galván     | Calle San Juan de Aragón sin número Colonia Ampliación Vicente Villada, Municipio de Nezahualcóyotl, Estado México.        | 01 55 57 32 36 67                     | Lunes a Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                              |
| 6   | Hospital Regional Texcoco                     | Gabriel Alvidrez Esquivel          | Calle Fray Pedro de Gante número 307, Colonia San Pedro Centro, Municipio de Texcoco, Estado México.                       | 01 59 59 54 08 84                     | Martes, Jueves y Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                     |
| 7   | Hospital Regional Valle de Chalco Solidaridad | Isela Reséndiz Galicia             | Calle Isidro Fabela, Colonia Ma. Isabel, Municipio de Valle de Chalco, Estado México.                                      | 0155 59 71 54 40                      | Lunes a Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                              |
| 8   | Hospital Regional Valle de Bravo              | Lizbeth Mariana Chávez López       | Km. 70 de la Carretera Toluca Valle de Bravo, Barrio San Antonio, Municipio de Valle de Bravo, Estado de México.           | 01 72 62 62 81 72                     | Martes, Jueves y Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                     |
| 9   | Hospital Regional Atlacomulco                 | Lourdes González Ruiz              | Calle Luis Galindo, esquina López Matos, Colonia FOVISSTE, Municipio de Atlacomulco, Estado de México.                     | 01 71 21 22 01 23                     | Lunes a Viernes de 8:00 a 20:00 Hrs.                             |
| 10  | Hospital Regional Tenancingo                  | Rosycely Bustillo Castillo         | Km. 1.5 de la Carretera Tenancingo Zumpahuacán Municipio de Tenancingo, Estado de México.                                  | 01 71 41 42 15 81                     | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 11  | Hospital Regional Tejupilco                   | Luis Enrique Notario Velázquez     | Avenida Juárez número 141, Colonia México 68, Municipio de Tejupilco, Estado de México.                                    | 01 72 42 67 37 14                     | Martes, Jueves y Sábado de 8:00 a 20:00 Hrs.                     |
| 12  | Clínica Regional Cuautitlán Izcalli           | Miguel Ángel Velasco Salvatierra   | Av. Chopos No. 145, Arcos del Alva, Cuautitlán Izcalli, Estado México.   | 01 55 58 68 50 11                     | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 13  | Clínica Regional Amecameca                    | Gabriel Peña Cortes                | Avenida 20 de Noviembre sin número, Municipio de Amecameca, Estado de México.  | 01 59 79 78 02 67                     | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

| No. | UNIDAD MÉDICA                                      | NOMBRE DEL ADMINISTRADOR      | DOMICILIO DE LA UNIDA MÉDICA   | TELÉFONO                               | HORARIO DE ATENCIÓN  |
|-----|--|-------------------------------|--|--|--|
| 14  | Clínica Regional Ixtapan de la Sal                 | Ana Laura Garivo Menez        | Calle Prolongación 16 de Septiembre sin número, Colonia Ixtapita, Municipio de Ixtapan de la Sal, Estado de México.                | 01 72 11 43 06 90                      | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 15  | Clínica de Consulta Externa Alfredo del Mazo Vélez | Roberto Aguirre Zamorano      | Avenida José María Morelos y Pavón poniente número 1615, Colonia San Bernardino, Municipio de Toluca, Estado de México.            | 01 72 22 14 54 03                      | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 16  | Clínica de Consulta Externa Naucalpan              | Mariela Gaspar Carmona        | Avenida Corona número 100, Colonia Padre Figueroa, Municipio de Naucalpan, Estado de México.                                       | 01 55 53 00 77 46                      | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 17  | Clínica de Consulta Externa Ecatepec Norte         | Andrés Martínez Morán         | Avenida Insurgentes s/n. Avenida Industrial Latinoamérica, Manzana 134, Lote 33, Colonia Las Américas, Ecatepec, Estado de México. | 01 55 57 75 89 63<br>01 55 57 75 94 46 | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 18  | Clínica de Consulta Externa Chalco                 | José Luis Díaz Gómez          | Calle Circuito San Juan esquina Insurgentes, Colonia Casco de San Juan, Municipio de Chalco, Estado de México.                     | 01 55 59 73 06 29                      | Lunes, Miércoles o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs.          |
| 19  | Clínica de Consulta Externa Tultitlán              | Lucía Baz Guerrero            | Calle Tenancingo No.1, Colonia Barrio la Concepción, Municipio Tultitlán, C.P.: 54900.   | 01 55 22 25 08 89                      | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 20  | Clínica de Consulta Externa Atizapán de Zaragoza   | Lucía Baz Guerrero            | Paseo de las Palomas No. 140, esq. Tucán, manzana 26 lote 19, Col. Fracc. Las Alamedas, C.P.: 52970                                | 01 55 58 16 07 17                      | Viernes de 8:00 a 20:00 Hrs.                                     |
| 21  | Clínica de Consulta Externa Ecatepec               | Gregorio Sánchez Pérez        | Calle Chiapas sin número, Colonia Tulpetlac, Municipio de Ecatepec, Estado México.   | 01 55 51 26 34 06                      | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 22  | Clínica de Consulta Externa Rancho la Mora         | Horacio Vera Monroy           | Circuito Adolfo López Mateos sin número, Fraccionamiento Rancho la Mora, Municipio de Toluca, Estado de México.                    | 01 72 22 72 66 63<br>2-37-00-16        | Miércoles de 8:00 a 20:00 Hrs.                                   |
| 23  | Clínica de Consulta Externa Lázaro Cárdenas        | Milton García Ocaña           | Calle Leona Vicario sin número, Unidad Habitacional Lázaro Cárdenas, Municipio de Metepec, Estado de México.                       | 01 72 22 32 01 49<br>2-32-80-34        | Martes 8:00 a 20:00 Hrs.   |
| 24  | Clínica de Consulta Externa Chimalhuacán           | Yolanda Vázquez Figueroa      | Calle Yoyotli sin número, Barrio Cesteros, Municipio de Chimalhuacan, Estado de México.  | 01 55 58 53 76 43                      | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 25  | Clínica de Consulta Externa Ixtapaluca             | Isela Reséndiz Galicia        | Calle Camino Real sin número, Zona Ejidal, Municipio de Ixtapaluca, Estado de México.  | 01 55 26 06 78 12                      | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 26  | Clínica de Consulta Externa Los Reyes La Paz       | Carolina Valencia Encarnación | Av. Texcoco, No. 749, Col. Floresta, Loma Bonita, Los Reyes la Paz, México.  | 01 55 57 34 62 26                      | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

| No. | UNIDAD MÉDICA                                       | NOMBRE DEL ADMINISTRADOR  | DOMICILIO DE LA UNIDAD MÉDICA  | TELÉFONO             | HORARIO DE ATENCIÓN  |
|-----|---|---------------------------|--|----------------------|--|
| 27  | Clinica de Consulta Externa Ixtlahuaca              | Gabriela Cruz Martinez    | Calle Nicolás Bravo número 214, Colonia ISSEMYM, Municipio de Ixtlahuaca, Estado de México.                              | 01 71 22 83 15 07    | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 28  | Clinica de Consulta Externa San Felipe del Progreso | Jesús Tenorio Guzmán      | Boulevard José María Morelos y Pavón sin número, Colonia Centro, Municipio de San Felipe del Progreso, Estado de México. | 01 71 21 04 22 93    | Martes de 8:00 a 20:00 Hrs.                                      |
| 29  | Clinica de Consulta Externa Jiquipilco              | Elizabeth Arana           | Calle Ricardo Flores Magón sin número, Colonia Centro, Municipio de Jiquipilco, Estado de México.                        | 01 71 21 19 35 84    | Martes de 8:00 a 20:00 Hrs.                                      |
| 30  | Clinica de Rehabilitación Física Integral           | Roberto Aguirre zamorano  | Ezequiel Ordoñez No. 100, Colonia La Merced, C.P. 50080.   | 2 26 19 00 Ext. 3207 | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 31  | Clinica de Consulta Externa Odontológica Morelos    | Yeimi Alcántara Zúñiga    | Calle Silviano López esquina Felipe Villanueva, Colonia Morelos, Municipio de Toluca, Estado de México.                  | 01 72 22 19 03 43    | Lunes, Miércoles, Viernes o Martes y Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs. |
| 32  | Consultorio Médico La Loma                          | Aída Araceli Alpisar Ruiz | Avenida Nicolás Bravo Oriente sin número, Municipio de Acambay, Estado de México.  | 01 71 81 26 08 25    | Jueves de 8:00 a 20:00 Hrs.                                      |
| 33  | Consultorio Médico Tecamac                          | Hainette Rivera Severiano | Calle Rosario 16, C.P. 55740 Tecamac de Felipe Villanueva, México.   | 01 55 51263387       | Martes de 8:00 a 20:00 Hrs.                                      |

Los horarios aquí descritos pueden ser flexibles, en el entendido que la recolección, traslado, entrega y recepción de las prendas hospitalarias podrá adaptarse a las características y necesidades propias de las Unidades Médicas

**ANEXO UNO-D**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA ROPA HOSPITALARIA OBJETO DEL SERVICIO**

| DESCRIPCIÓN  | COMPOSICIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS  |
|--|---|
| Sábana Estándar color blanco de 2.70 mts de largo por 2.05 mts de ancho +/- 10 %                       | Bramante 50% poliéster / 50% algodón +/-10%, con bastillas superior e inferior de 4 cm y bastillas laterales de 1 cm.   |
| Sábana Clínica color blanco de 2.23 mts de largo por 1.36 mts de ancho +/- 10 %                        | Bramante 50% poliéster / 50% algodón +/-10%, con bastilla sencilla de 1 cm en sus cuatro lados.   |
| Funda de Almohada blanca de 0.80 mts de largo por 0.60 mts de ancho +/- 10 %                           | Bramante 50% poliéster / 50% algodón +/-10%, con bastilla superior 4 cms y demás lados con bastilla de 1 cm.  |
| Toalla Facial blanca de 0.30 mts de largo por 0.30 mts de ancho +/- 20 %                               | Felpa 100% algodón.   |
| Toalla Estándar blanca de 1.30 mts de largo por 0.70 mts de ancho +/- 20 %                             | Felpa 100% algodón.   |
| Bata Paciente Estampada de 1.20 mts de largo por 0.84 mts de ancho +/- 10 %                            | Bramante estampado 50% poliéster / 50% algodón +/-10% con cruce trasero y 2 cintas de amarre en cuello y 2 cintas de amarre en espalada media.                  |
| Cobertor individual color azul de 2.20 mts de largo por 1.40 mts de ancho +/- 10 %                     | Polar azul 100% poliéster, ribeteado al contorno.   |
| Colcha blanca de 3.00 mts de largo por 2.00 mts de ancho +/- 10 %                                      | Jacquard 100% poliéster.  |
| Sábana Pediátrica color blanco de 1.35 mts de largo por 1.20 mts de ancho +/- 10 %                     | Bramante 50% poliéster / 50% algodón +/-10%, con bastilla sencilla de 1 cm en sus cuatro lados.   |
| Pañal Bombasí color blanco de 0.75 mts de largo por 0.75 mts de ancho +/- 10 %                         | Bombasí algodón 100% con bastilla sencilla en sus cuatro lados.   |
| Cobijita de Bebé color blanco con franjas a color, de 1.00 mts de largo por 1.00 mts de ancho +/- 10 % | Franela color blanco con franjas a color y con esquinas redondeadas.  |
| Bata Infantil Estampada de 0.65 mts de largo por 0.45 mts de ancho +/- 10 %                            | Bramante estampado 50% poliéster / 50% algodón +/-10% en una sola pieza con cruce trasero y 2 cintas de amarre en cuello y 2 cintas de amarre en espalada media |
| Cobertor Pediátrico color azul de 1.50 mts de largo por 1.00 mts de ancho +/-10 %                      | Polar azul 100% poliéster, ribeteado al contorno.   |
| Colcha Pediátrica de 1.62 mts de largo por 1.29 mts de ancho +/- 10 %.                                 | Jacquard 100% Poliéster con bastilla sencilla en sus cuatro lados.  |
| Saco de Cirujano color azul de 0.78 mts de largo por 0.70 mts de ancho +/- 10 %.                       | Popelina 50% poliéster / 50% algodón +/-10% diseño reversible de doble vista, cuello redondo o en cuello "V".   |
| Pantalón de Cirujano color azul de 1.12 mts de largo por 0.60 mts de ancho +/- 10 %                    | Popelina 50% poliéster / 50% algodón +/-10% diseño reversible de doble vista, con cordones de ajuste al frente en cintura y cruzados.                           |
| Bota de Lona color blanco crudo de 0.34 mts de largo x 0.15 0.37 mts de ancho +/- 10 %.                | Lona 100% algodón.  |
| Piñera Ginecológica color azul de 0.85 mts de largo por 0.65 mts de ancho +/- 10 %                     | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30%, con abertura diagonal y esquinas redondeadas  |
| Campo Hendido color azul de 0.75 mts de largo por 0.75 mts de ancho +/- 10 %                           | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30% con tela doble en parche de 20 x 28 cm, hendidura rectangular de 10 x 18 cm y bastillas de 1 cm.               |
| Campo Grande color azul de 115 cms de largo por 115 cms de ancho +/- 10 %                              | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30% con bastillas de 1 cm.   |
| Compresa Grande color azul de 1.15 cms de largo por 115 cms de ancho +/- 10 %                          | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30% con bastillas de 1 cm.   |
| Funda Mesa Mayo color azul de 1.20 mts de largo por 0.60 mts de ancho +/- 10 %                         | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30% con refuerzo en tela doble de 80 cm  |
| Bulto de Cirugía General Estéril.  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30%  |
| Bulto de Cirugía Menor Estéril.  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30%  |
| Bulto de Parto Estéril.  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30%  |
| Bulto Auxiliar 1 Bata Estéril.   | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodón 20% al 30% con excepción de la toalla de cirugía en tela pullman 100% algodón +/- 20%.                                    |
| Bulto Auxiliar 2 Campos Medianos Estéril.  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30%.   |
| Bulto Auxiliar 1 Campo Hendido Estéril.  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30%  |
| Bulto Auxiliar 1 Campo Chico Estéril.  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30%.   |

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

| DESCRIPCIÓN  | COMPOSICIÓN Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS   |
|--|--|
| Bulto Auxiliar de Piernas Estéril.   | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30%   |
| Sábana de Riñón color azul de 2.80 mts de largo por 1.70 mts de ancho +/- 10 %.  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30% con bastillas de 1 cm y tela doble en parche de 280 x 70 cm.                              |
| Bata de Cirujano color azul de 1.25 mts de largo por 0.63 mts de ancho +/- 10 %. | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30% diseño de doble vista, mangas larga corte ranglan, con 4 cintas en cuello y 4 en cintura. |
| Compresa Chica color azul de 55 cms de largo por 55 cms de ancho +/- 10 %.       | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30% con bastillas de 1 cm.  |
| Campo Chico color azul de 55 cms de largo por 55 cms de ancho +/- 10 %.          | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30% con bastillas de 1 cm.  |
| Campo Mediano color azul de 90 cms de largo por 90 cms de ancho +/- 10 %.        | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30% con bastillas de 1 cm.  |
| Compresa Mediana color azul de 90 cms de largo por 90 cms de ancho +/- 10 %.     | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30% con bastillas de 1 cm.  |
| Bulto Pediátrico Estéril   | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30% con excepción de la toalla de cirugía que es en tela felpa 100% algodón +/- 20%.          |
| Bulto Auxiliar 4 Campos Medianos Estéril   | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30%.  |
| Bulto Auxiliar de 1 Sabana de Riñón Estéril                                      | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30%   |
| Sábana Estándar color gris de 2.70 mts de largo por 2.05 mts de ancho +/- 10 %   | Bramante 50% poliéster / 50% algodón +/-10%, con bastillas superior e inferior de 4 cm y bastillas laterales de 1 cm.                      |
| Bulto Auxiliar 3 Batas Estéril.  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30% con excepción de la toalla de cirugía en tela pullman 100% algodón +/- 20%                |
| Bulto Auxiliar 1 Sábana Hendida Estéril  | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30%.  |
| Bulto Auxiliar de 1 Sabana Sencilla Estéril                                      | Atenas Poliéster 70% al 80% y Algodon 20% al 30%.  |

*[Handwritten marks and signatures]*

## ANEXO UNO-E

### CARACTERÍSTICAS DE LA TELA

| ARTÍCULO                                | CARACTERÍSTICAS DE LA TELA  |
|---|---|
| <b>SÁBANA ESTÁNDAR</b>                  | IDENTIFICACIÓN Y CONTENIDO EN FIBRAS: TELA BRAMANTE COLOR BLANCO ALGODÓN 45% AL 55% Y 45% AL 55% POLIÉSTER, MASA EN GRAMOS/M2 100 A 150, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 300 A 500 / TRAMA 100 A 300, DENSIDAD O NÚMERO DE HILOS Y PASADAS URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM Y TRAMA 10 A 40 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 10 A 30 / TRAMA 1 A 20, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS, 1 <sup>ER</sup> CICLO 2 A 5, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN.   |
| <b>SÁBANA CLÍNICA</b>                   | IDENTIFICACIÓN Y CONTENIDO EN FIBRAS: TELA BRAMANTE COLOR BLANCO ALGODÓN 45% AL 55% Y 45% AL 55% POLIÉSTER, MASA EN GRAMOS/M2 100 A 150, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 300 A 500 / TRAMA 100 A 300, DENSIDAD O NÚMERO DE HILOS Y PASADAS URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM Y TRAMA 10 A 40 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 10 A 30 / TRAMA 1 A 20, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS, 1 <sup>ER</sup> CICLO 2 A 5, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN.   |
| <b>BATA PACIENTE ESTAMPADA</b>          | IDENTIFICACIÓN Y CONTENIDO EN FIBRAS: TELA BRAMANTE ESTAMPADO ALGODÓN 45% AL 55% Y 45% AL 55% POLIÉSTER, MASA EN GRAMOS/M2 120 A 170, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 400 A 600 / TRAMA 200-300 200 A 400, DENSIDAD DE NÚMERO DE HILOS Y PASADAS URDIMBRE 30 A 60 HILOS/CM Y TRAMA 10 A 40 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 5 A 25 / TRAMA 5 A 25, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS, 1 <sup>ER</sup> CICLO 3 A 5, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 3-4 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 3-4, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4-5 |
| <b>BATA INFANTIL ESTAMPADA</b>          | IDENTIFICACIÓN Y CONTENIDO EN FIBRAS: TELA BRAMANTE ESTAMPADO ALGODÓN 45% AL 55% Y 45% AL 55% POLIÉSTER, MASA EN GRAMOS/M2 120 A 170, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 400 A 600 / TRAMA 200-300 200 A 400, DENSIDAD DE NÚMERO DE HILOS Y PASADAS URDIMBRE 30 A 60 HILOS/CM Y TRAMA 10 A 40 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 5 A 25 / TRAMA 5 A 25, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS, 1 <sup>ER</sup> CICLO 3 A 5, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 3-4 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 3-4, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4-5 |
| <b>SÁBANA PEDIÁTRICA</b>                | IDENTIFICACIÓN Y CONTENIDO EN FIBRAS: TELA BRAMANTE COLOR BLANCO ALGODÓN 45% AL 55% Y 45% AL 55% POLIÉSTER, MASA EN GRAMOS/M2 100 A 150, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 300 A 500 / TRAMA 100 A 300, DENSIDAD O NÚMERO DE HILOS Y PASADAS URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM Y TRAMA 10 A 40 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 10 A 30 / TRAMA 1 A 20, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS, 1 <sup>ER</sup> CICLO 2 A 5, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN.   |
| <b>FUNDA DE ALMOHADA</b>                | IDENTIFICACIÓN Y CONTENIDO EN FIBRAS: TELA BRAMANTE COLOR BLANCO ALGODÓN 45% AL 55% Y 45% AL 55% POLIÉSTER, MASA EN GRAMOS/M2 100 A 150, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 300 A 500 / TRAMA 100 A 300, DENSIDAD O NÚMERO DE HILOS Y PASADAS URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM Y TRAMA 10 A 40 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 10 A 30 / TRAMA 1 A 20, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS, 1 <sup>ER</sup> CICLO 2 A 5, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN.   |
| <b>CAMPO GRANDE DE<br/>115 X 115 CM</b> | TELA AZUL POLIÉSTER 70% AL 80% Y ALGODÓN 20% AL 30%, MASA EN GRAMOS/M2 170 A 220, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 700-900 / TRAMA 700 A 900, DENSIDAD DE HILOS Y PASADAS/CM URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM / TRAMA 01 A 30 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 25 A 45 / TRAMA 60 A 80, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS 1ER. CICLO 2 A 5, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 4-5 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4  |

"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

| ARTÍCULO                          | CARACTERÍSTICAS DE LA TELA  |
|-----------------------------------|---|
| COMPRESA GRANDE<br>115 X 115 CM   | TELA AZUL POLIESTER 70% AL 80% Y ALGODÓN 20% AL 30%, MASA EN GRAMOS/M2 170 A 220, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 700-900 / TRAMA 700 A 900, DENSIDAD DE HILOS Y PASADAS/CM URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM / TRAMA 01 A 30 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 25 A 45 / TRAMA 60 A 80, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS 1ER. CICLO 2 A 5, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 4-5 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HUMEDO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4. |
| CAMPO MEDIANO DE<br>90 X 90 CM    | TELA AZUL POLIESTER 70% AL 80% Y ALGODÓN 20% AL 30%, MASA EN GRAMOS/M2 170 A 220, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 700-900 / TRAMA 700 A 900, DENSIDAD DE HILOS Y PASADAS/CM URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM / TRAMA 01 A 30 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 25 A 45 / TRAMA 60 A 80, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS 1ER. CICLO 2 A 5, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 4-5 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HUMEDO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4. |
| COMPRESA MEDIANA DE<br>90 X 90 CM | TELA AZUL POLIESTER 70% AL 80% Y ALGODÓN 20% AL 30%, MASA EN GRAMOS/M2 170 A 220, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 700-900 / TRAMA 700 A 900, DENSIDAD DE HILOS Y PASADAS/CM URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM / TRAMA 01 A 30 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 25 A 45 / TRAMA 60 A 80, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS 1ER. CICLO 2 A 5, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 4-5 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HUMEDO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4. |
| CAMPO CHICO DE<br>55 X 55 CM      | TELA AZUL POLIESTER 70% AL 80% Y ALGODÓN 20% AL 30%, MASA EN GRAMOS/M2 170 A 220, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 700-900 / TRAMA 700 A 900, DENSIDAD DE HILOS Y PASADAS/CM URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM / TRAMA 01 A 30 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 25 A 45 / TRAMA 60 A 80, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS 1ER. CICLO 2 A 5, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 4-5 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HUMEDO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4. |
| COMPRESA CHICA DE<br>55 X 55 CM   | TELA AZUL POLIESTER 70% AL 80% Y ALGODÓN 20% AL 30%, MASA EN GRAMOS/M2 170 A 220, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 700-900 / TRAMA 700 A 900, DENSIDAD DE HILOS Y PASADAS/CM URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM / TRAMA 01 A 30 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 25 A 45 / TRAMA 60 A 80, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS 1ER. CICLO 2 A 5, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 4-5 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HUMEDO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4. |
| CAMPO HENDIDO                     | TELA AZUL POLIESTER 70% AL 80% Y ALGODÓN 20% AL 30%, MASA EN GRAMOS/M2 170 A 220, RESISTENCIA A LA TRACCIÓN EN NEWTON URDIMBRE 700-900 / TRAMA 700 A 900, DENSIDAD DE HILOS Y PASADAS/CM URDIMBRE 20 A 50 HILOS/CM / TRAMA 01 A 30 PASADAS/CM, RESISTENCIA AL RASGADO EN NEWTON URDIMBRE 25 A 45 / TRAMA 60 A 80, RESISTENCIA A LA FORMACIÓN DE FRISAS 1ER. CICLO 2 A 5, CAMBIOS DIMENSIONALES EN % EN LAVADO Y SECADO URDIMBRE -1.0% A -3.0% / TRAMA -0.0% A -2.0%, TIPO DE TEJIDO DE CALADA, TIPO DE LIGAMENTO TAFETÁN, TIPO DE ORILLO INGLÉS, SOLIDEZ DEL COLOR AL LAVADO DOMÉSTICO E INDUSTRIAL 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR DE LOS MATERIALES TEXTILES AL SUDOR ACIDO 4-5 / ALCALINO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR AL FROTE URDIMBRE GRADO SECO 4-5 / GRADO HÚMEDO 4-5 Y TRAMA GRADO SECO 4-5 / GRADO HUMEDO 4-5, SOLIDEZ DEL COLOR A LA LUZ 4. |

**ANEXO UNO-F**

(LISTA DE PRECIOS DE REPOSICIÓN, CONSTA DE DOS FOJAS IMPRESAS POR UN SOLO LADO)

S  
I  
N  
  
T  
E  
X  
T  
O







alquiler, venta y lavado de ropa para hospitales

# lavandería de hospitales y sanatorios. s.a. de c.v.

conceptos de higiene textil para hospitales.



Av. de las Granjas No. 38 San Mateo Nopala  
C.P. 53220 Naucalpan, Edo. de México  
Tel. y Fax: 5343-3663 5343-4903 5344-3426



Naucalpan de Juárez, Estado de México a 18 de Diciembre del 2018.

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL  
ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.  
**PRESENTE.**



**Asunto Referencia:** Licitación Pública Nacional Presencial  
Número LPN/ISSEMYM/040/2018.

**Referente a la Contratación 2019 del Servicio de Lavandería  
(Lavado, Desinfectado y Planchado de Ropa Hospitalaria),  
Bajo la modalidad de Contrato Abierto.**

## ANEXO UNO - F

### LISTA DE PRECIOS DE REPOSICION

| No. | DESCRIPCIÓN                              | PRECIO UNITARIO<br>CON I.V.A.<br>INCLUIDO |
|-----|--|---|
| 1   | SABANA ESTÁNDAR                          |   |
| 2   | SABANA CLÍNICA                           | \$176.66                                  |
| 3   | FUNDA DE ALMOHADA                        | \$100.83                                  |
| 4   | TOALLA FACIAL                            | \$51.61                                   |
| 5   | TOALLA ESTÁNDAR                          | \$12.21                                   |
| 6   | BATA PACIENTE ESTAMPADA                  | \$85.09                                   |
| 7   | COBERTOR INDIVIDUAL                      | \$145.91                                  |
| 8   | COLCHA BLANCA                            | \$287.49                                  |
| 9   | SABANA PEDIÁTRICA                        | \$412.75                                  |
| 10  | PAÑAL BOMBASI                            | \$68.54                                   |
| 11  | COBIJITA DE BEBE                         | \$29.52                                   |
| 12  | BATA INFANTIL ESTAMPADA                  | \$105.87                                  |
| 13  | COBERTOR PEDIÁTRICO                      | \$109.22                                  |
| 14  | COLCHA PEDIATRICA                        | \$177.57                                  |
| 15  | SACO DE CIRUJANO                         | \$216.80                                  |
| 16  | PANTALÓN DE CIRUJANO                     | \$110.89                                  |
| 17  | BOTA DE LONA                             | \$141.24                                  |
| 18  | PIERNERA GINECOLÓGICA                    | \$69.61                                   |
| 19  | CAMPO HENDIDO                            | \$91.76                                   |
| 20  | CAMPO GRANDE DE 115 X 115 CM             | \$168.74                                  |
| 21  | COMPRESA GRANDE DE 115 X 115 CM          | \$104.16                                  |
| 22  | FUNDA MESA MAYO                          | \$194.76                                  |
| 23  | BULTO DE CIRUGÍA GENERAL ESTÉRIL         | \$131.56                                  |
| 24  | BULTO DE CIRUGÍA MENOR ESTÉRIL           | \$2,611.47                                |
| 25  | BULTO DE PARTO ESTÉRIL                   | \$1,976.55                                |
| 26  | BULTO AUXILIAR 1 BATA ESTÉRIL            | \$982.37                                  |
| 27  | BULTO AUXILIAR 2 CAMPOS MEDIANOS ESTÉRIL | \$332.94                                  |
| 28  | BULTO AUXILIAR 1 CAMPO HENDIDO ESTÉRIL   | \$142.89                                  |
| 29  | BULTO AUXILIAR 1 CAMPO CHICO ESTÉRIL     | \$205.74                                  |
|     |  | \$85.31                                   |



alquiler, venta y lavado de ropa para hospitales

# lavandería de hospitales y sanatorios. s.a. de c.v.

conceptos de higiene textil para hospitales.



Av. de las Granjas No. 38 San Mateo Nopalá

C.P. 53220 Naucalpan, Edo. de México

Tel. y Fax: 5343-3663 5343-4903 5344-3426



|    |   |          |
|----|---|----------|
| 30 | BULTO AUXILIAR DE PIERNERAS ESTÉRIL         | \$311.09 |
| 31 | SÁBANA DE RIÑÓN                             | \$350.48 |
| 32 | BATA DE CIRUJANO                            | \$259.33 |
| 33 | COMPRESA CHICA DE 55 X 55 CM                | \$33.87  |
| 34 | CAMPO CHICO DE 55 X 55 CM                   | \$18.52  |
| 35 | CAMPO MEDIANO DE 90 X 90 CM                 | \$47.39  |
| 36 | COMPRESA MEDIANA DE 90 X 90 CM              | \$84.26  |
| 37 | BULTO PEDIÁTRICO ESTÉRIL                    | \$778.77 |
| 38 | BULTO AUXILIAR DE 4 CAMPOS MEDIANOS ESTERIL | \$303.74 |
| 39 | BULTO AUXILIAR DE 1 SABANA DE RIÑON ESTERIL | \$590.90 |
| 40 | SABANA ESTÁNDAR GRIS                        | \$176.66 |
| 41 | BULTO AUXILIAR 3 BATAS ESTÉRIL              | \$855.79 |
| 42 | BULTO AUXILIAR 1 SABANA HENDIDA ESTÉRIL     | \$334.63 |
| 43 | BULTO AUXILIAR 1 SABANA SENCILLA ESTERIL    | \$337.49 |

EL PRECIO DEL SERVICIO OFERTADO INCLUYE I.V.A.



**C.P. MANUEL ESTRADA ESCOBAR**  
**REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**ANEXO UNO-G**

**CONTENIDO DE BULTOS DE CIRUGÍA ESTÉRILES**

| BULTO DE CIRUGÍA GENERAL |   |
|--------------------------|---|
| 6                        | CAMPOS MEDIANOS DE 90 X 90 CMS            |
| 1                        | CAMPO GRANDE DE 115 X 115 CMS             |
| 1                        | FUNDA MESA MAYO DE 1.20 X 0.60 MTS +/-10% |
| 1                        | SÁBANA DE RIÑÓN DE 2.80 X 1.70 MTS +/-10% |
| 2                        | SÁBANAS PUBIS DE 2.20 X 1.90 MTS +/-10%   |
| 1                        | SÁBANA HENDIDA DE 2.40 X 1.64 MTS +/-10%  |

| BULTO DE CIRUGÍA MENOR |   |
|------------------------|---|
| 2                      | TOALLAS DE CIRUGIA DE 65 X 40 CMS +/-20%    |
| 2                      | BATAS DE CIRUJANO DE 1.25 X 0.63 MTS +/-10% |
| 4                      | CAMPOS MEDIANOS DE 90 X 90 CMS              |
| 1                      | CAMPO GRANDE DE 115 X 115 CMS               |
| 1                      | FUNDA MESA MAYO DE 1.20 X 0.60 MTS +/-10%   |
| 1                      | SÁBANA DE RIÑÓN DE 2.80 X 1.70 MTS +/-10%   |
| 1                      | SÁBANA PUBIS DE 2.20 X 1.90 MTS +/-10%      |

| BULTO AUXILIAR 3 BATAS |   |
|------------------------|---|
| 3                      | TOALLAS DE CIRUGIA DE 65 X 40 CMS +/-20%    |
| 3                      | BATAS DE CIRUJANO DE 1.25 X 0.63 MTS +/-10% |
| 1                      | CAMPO MEDIANO DE 90 X 90 CMS +/- 10%        |

| BULTO AUXILIAR 1 SABANA HENDIDA |  |
|---------------------------------|--|
| 1                               | SÁBANA HENDIDA DE 2.40 X 1.64 MTS +/-10% |
| 1                               | CAMPO MEDIANO DE 90 X 90 CMS +/- 10%     |

| BULTO DE PARTO |   |
|----------------|---|
| 2              | TOALLAS DE CIRUGIA DE 65 X 40 CMS +/-20%          |
| 2              | BATA DE CIRUJANO DE 1.25 X 0.63 MTS +/-10%        |
| 6              | CAMPOS MEDIANOS DE 90 X 90 CMS                    |
| 1              | CAMPO GRANDE DE 115 X 115 CMS                     |
| 1              | SÁBANA DE RIÑÓN DE 2.80 X 1.70 MTS +/-10%         |
| 2              | PIERNERAS GINECOLÓGICAS DE 0.85 X 0.65 MTS +/-10% |

| BULTO AUXILIAR 1 BATA |  |
|-----------------------|--|
| 1                     | TOALLA DE CIRUGIA DE 65 X 40 CMS +/-20%    |
| 1                     | BATA DE CIRUJANO DE 1.25 X 0.63 MTS +/-10% |
| 1                     | CAMPO CHICO DE 55 X 55 CMS                 |

| BULTO AUXILIAR 2 CAMPOS MEDIANOS |                                |
|----------------------------------|--------------------------------|
| 2                                | CAMPOS MEDIANOS DE 90 X 90 CMS |
| 1                                | CAMPO CHICO DE 55 X 55 CMS     |

| BULTO AUXILIAR 1 CAMPO HENDIDO |                                  |
|--------------------------------|----------------------------------|
| 1                              | CAMPO HENDIDO DE 0.75 X 0.75 MTS |
| 1                              | CAMPO CHICO DE 55 X 55 CMS       |

| BULTO AUXILIAR 1 CAMPO CHICO |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| 1                            | CAMPO CHICO DE 55 X 55 CMS |
| 1                            | CAMPO CHICO DE 55 X 55 CMS |

| BULTO PEDIATRICO |   |
|------------------|---|
| 1                | BATA DE CIRUJANO DE 1.25 X 0.63 MTS +/- 10% |
| 1                | TOALLA DE CIRUGIA DE 65 X 40 CMS +/-20%     |
| 2                | CAMPOS MEDIANOS DE 90 X 90 CMS              |
| 1                | CAMPO CHICO DE 55 X 55 CMS                  |

| BULTO AUXILIAR DE PIERNERAS GINECOLÓGICAS |   |
|---|---|
| 1   | CAMPO DOBLE CHICO DE 55 X 55 CMS                  |
| 2   | PIERNERAS GINECOLÓGICAS DE 0.85 X 0.65 MTS +/-10% |

**NOTA1:** COMPOSICIÓN DE TODAS LAS PRENDAS DE LOS BULTOS EN TELA ATENAS AZUL 70% AL 80% POLIÉSTER, 20 % AL 30% ALGODÓN +/-10% CON EXCEPCIÓN DE LA TOALLA DE CIRUGIA EN TELA PULLMAN 100% ALGODÓN +/-20%.

**NOTA 2:** POR FUERA, EN EL LADO DEL POLIPROPILENO LOS BULTOS LLEVARAN COLOCADA UNA ETIQUETA CON EL NOMBRE Y CONTENIDO DEL BULTO, FECHA DE ESTERILIZACIÓN, FECHA DE CADUCIDAD Y NÚMERO DE LOTE.

**ANEXO UNO-H**

**"CÉDULA DE EVALUACIÓN DE LAS VISITAS A LAS INSTALACIONES DE LOS OFERENTES"**

NOMBRE DE "EL OFERENTE"

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELÉFONO

\_\_\_\_\_

HORA DE VISITA

\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE QUE ATENDIÓ LA VISITA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y FECHA



NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS QUE REALIZO LA VISITA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA, FICHA Y FECHA



"2018. AÑO DEL BICENTENARIO DEL NATALICIO DE IGNACIO RAMÍREZ CALZADA, EL NIGROMANTE" CLP040/044/2018

\* NOTA: EL REPRESENTANTE DE "EL PRESTADOR" DEBERÁ RUBRICAR CADA HOJA DE ESTA VISITA

| EQUISITOS MÍNIMOS PARA LAS INSTALACIONES DE LA LAVANDERÍA  | CUENTA |    |
|--|--------|----|
|  | NO     | SI |
| Cisterna con capacidad mínima de 200 metros cúbicos  |        |    |
| Tanques de combustible   |        |    |
| Planta de tratamiento de aguas residuales funcionando para el reciclaje del agua utilizada en sus procesos.  |        |    |
| Área de selección de ropa sucia (cuarto séptico) totalmente independiente del área productiva la cual debe tener una superficie mínima de 200 m <sup>2</sup> , cuyo piso cuente con recubrimiento epóxido  |        |    |
| Inventario físico de ropa hospitalaria del 10% superior al volumen mensual máximo del total de las unidades hospitalarias en las que se prestará el servicio, ello a efecto de demostrar que se cuenta con el material suficiente para cumplir cabalmente con el servicio licitado, así como para cubrir cualquier contingencia que pudiera suscitarse |        |    |
| Contar con un área para la preparación de bultos quirúrgicos estériles la cual tenga acceso restringido, así como condiciones controladas para su operación.   |        |    |
| Lavadoras que en conjunto tengan una capacidad igual o superior a 1,000 kg   |        |    |
| Cuatro mangles para el planchado de ropa   |        |    |
| Una flotilla vehicular de al menos diez unidades con capacidad mínima de 3,500 kg o superior. Modelos del año 2008 en adelante   |        |    |
| Dos máquinas generadoras de vapor con capacidad mínima de 300 Caballos Caldera   |        |    |
| Tómbolas o secadoras que en conjunto tengan una capacidad igual o superior a 1000 kg.  |        |    |
| Dos autoclaves con un contenedor de 800 litros como mínimo, selladora, incubadora, materiales para garantizar la esterilización de los bultos (Bolsa mixta con cara de papel grado médico y cara de polipropileno que cuente con Indicadores químicos en sus bordes), Indicadores biológicos; Indicadores químicos (color test y cinta testigo).       |        |    |

POR PARTE DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

NOMBRE Y FIRMA \_\_\_\_\_

POR PARTE DEL OFERENTE:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

33 de 35

INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS

**ANEXO DOS**

**FORMATO DOCUMENTO DE INCLUSIÓN**

**DOCUMENTO DE INCLUSIÓN  
DATOS GENERALES**

| BENEFICIARIO  | GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO Y/O INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS             |                   |                  |
|---|---|-------------------|------------------|
| DOMICILIO DEL BENEFICIARIO  | AVENIDA MIGUEL HIDALGO PONIENTE NÚMERO 600, COLONIA LA MERCED, TOLUCA DE LERDO, ESTADO DE MÉXICO, C. P. 50080 |                   |                  |
| FIADO   |   |                   |                  |
| DOMICILIO DEL FIADO:  |   | FECHA:            |                  |
| FIANZA GLOBAL NO.   |   | NO. DE INCLUSIÓN: | NO. DE CONTRATO: |
| RELATIVO A:   |   |                   |                  |
| Por el presente documento de inclusión _____ garantiza los siguientes conceptos por nuestro fiado, hasta por un monto individual expresado en cada una de las coberturas que a continuación se detalla y en proporción al incumplimiento acreditable: |   |                   |                  |
| CONCEPTO  | MONTO AFIANZADO \$ (CON LETRA M. N.)  | VIGENCIA          |                  |
| 1. Sosténimiento de oferta  |   |                   |                  |
| 2. Anticipo e intereses o carga financiera.   |   |                   |                  |
| 3. Cumplimiento.  |   |                   |                  |
| 4. Buena calidad.   |   |                   |                  |
| 5. Pena convencional.   |   |                   |                  |
| 6. Ecología para empresas.  |   |                   |                  |
| 7. Fiscales.  |   |                   |                  |
| 8. Penal.   |   |                   |                  |
| El solicitante (fiado) y sus obligados declaran que conocen los términos y condiciones de la fianza global que se entrega al beneficiario para el cumplimiento de las obligaciones contractuales entre ellos.   |   |                   |                  |
| El presente documento forma parte integrante de la fianza global y se regirá por las normas reguladoras de la misma, respondiendo _____ hasta por el monto individual durante la vigencia de este documento de inclusión.                             |   |                   |                  |
| El monto total de este Documento de inclusión se disminuirá en la proporción a los pagos efectuados por el Fiado, Obligado Solidario, terceros a la misma Afianzadora y por el cumplimiento parcial del Fiado.  |   |                   |                  |
| Este documento de inclusión solo podrá ser cancelado con la conformidad expresa y por escrito del Beneficiario o de la comprobación de que ha sido cumplida la obligación garantizada.  |   |                   |                  |
| _____ a _____ de _____ del 2018.  |   |                   |                  |
| INSTITUCIÓN AFIANZADORA   |   |                   |                  |
| _____   |   |                   |                  |
| NOMBRE Y FIRMA  |   |                   |                  |

**ANEXO DOS-BIS**

**AFIANZADORAS AUTORIZADAS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE FIANZAS**

| AFIANZADORA  | No. DE PÓLIZA  |
|--|--|
| AFIANZADORA ASERTA, S.A DE C.V.                          | 010-03 (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>010-04 (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>010-06 (FISCALES)<br>010-07 (ECOLOGICAS)<br>010-02 (JUDICIALES)  |
| AFIANZADORA INSURGENTES, S.A. DE C. V.                   | 2441-7004-500000 (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>2441-7004-600000 (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>2441-7004-700000 (FISCALES)<br>2441-7004-800000 (ECOLOGICAS)<br>2441-7004-900000 (PENALES) |
| AFIANZADORA SOFIMEX, S.A. GRUPO FINANCIERO SOFIMEX       | 425473 (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>425474 (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>425475 (FISCALES)<br>425476 (ECOLOGICAS)<br>425477 (PENALES)   |
| CHUBB DE MÉXICO, COMPAÑÍA AFIANZADORA, S.A. DE C.V.      | EMI-10128 (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>EMI-10129 (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>EMI-10130 (FISCALES)<br>EMI-10131 (ECOLOGICAS)<br>EMI-10132 (PENALES)                                    |
| FIANZAS ASECAM, S.A.                                     | 400000 (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>405000 (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>410000 (FISCALES)<br>415000 (ECOLOGICAS)<br>415000 (PENALES)   |
| FIANZAS ATLAS, S.A. DE C.V.                              | III-278240-RC (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>III-278241-RC (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>III-278242-RC (FISCALES)<br>III-278243-RC (ECOLÓGICAS)   |
| LIBERTY FIANZAS, S.A. DE C.V.                            | 7401 (CONTRATISTAS, PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS, FISCALES, ECOLOGICAS)<br>741111 (AVERIGUACION PREVIAS Y PENALES)   |
| FIANZAS DORAMA, S.A.                                     | 99100CGEM (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>99200PGEM (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>99300FGEM (FISCALES)<br>99400EGEM (ECOLOGICAS)<br>99500AGEM (PENALES)                                    |
| FIANZAS GUARDIANA INBURSA, S.A. GRUPO FINANCIERO INBURSA | 1001EM (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>2001EM (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>3001EM (FISCALES)<br>4001EM (ECOLOGICAS)<br>5001EM (PENALES)   |
| ACE FIANZAS MONTERREY, S.A.                              | 28000001998  |
| HSBC FIANZAS, S.A., GRUPO FINANCIERO HSBC                | 510,000  |
| MAPFRE FIANZAS, S.A.                                     | CGEMG0001058 (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>PGEMG0001060 (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>FGEMG0001062 (FISCALES)<br>EGEMG0001064 (ECOLOGICAS)<br>JGEMG0001203 (PENALES)                     |
| AFIANZADORA FIDUCIA, S.A. DE C. V.                       | 1D3-01 (CONTRATISTAS DE OBRA PÚBLICA)<br>1D3-02 (PROVEEDORES, PRESTADORES DE BIENES Y SERVICIOS)<br>1D3-03 (FISCALES)<br>1D3-04 (ECOLÓGICAS)   |
| CESCE FIANZAS MÉXICO, S.A. DE C.V.                       | GEMC 110033 (CONTRATISTAS)<br>GEMP 110029 (PROVEEDORES Y PRESTADORES DE SERVICIO)<br>GEMF 110030 (FISCAL)<br>GEMJ 110031 (AVERIGUACIONES PREVIAS Y PROCESOS PENALES)<br>GEMA 110032 ECOLOGICAS.                    |
| CRÉDITO AFIANZADOR, S.A.                                 | 72244753 (PENALES)   |