



OPD SALUD DE TLAXCALA Y/O OPD REPPS EN TLAXCALA

Dirección de Administración
Departamento de Recursos Materiales

Ara

SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS

RM-02-083-2024

UNIDAD RESPONSABLE:	DIRECCION DE ATENCION ESPECIALIZADA A LA SALUD	FOLIO FINANCIEROS:
NOMBRE DE QUIEN SOLICITA EL BIEN Y/O SERVICIO:	C. JOSE RICARDO ROSAS VELAZQUEZ	FOLIO RM
CORREO Y TELEFONO:	admon.especializada@saludtlax.gob.mx	FOLIO C.E.A.
ORIGEN DE LOS RECURSOS:	Aportación líquida Estatal 2024	
MONTO MÁXIMO DE COMPRA:	\$ 1,748,431.90	FOLIO A.S.S.
PERIODO DEL BIEN Y/O SERVICIO SOLICITADO:	feb-24	FECHA LÍMITE DE COMPROBACIÓN:

MES DE DISPOSICIÓN DEL RECURSO	DEPENDENCIA	PROYECTO	FTE. DE FINANCIAMIENTO	SUBFUENTE	TIPO DE RECURSO	PARTIDA
febrero	3	Dirección de Atención Especializada la Salud	11SSA017045-76-Atención médica de 2do. Nivel, Hospital Infantil de Tlaxcala	Recursos Federales	Aportación Líquida estatal 2024	Estatal Capital 2531

No. PARTIDA	CANTIDAD MINIMA	CANTIDAD MÁXIMA	CLAVE DEL ARTICULO	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	CLAVE O MODELO	PRECIO MÁXIMO (INCLUYE IVA)	TOTAL
1	100	100	010.000.1241.00	Envase	Metoprolamida. Solución Inyectable Cada ampolleta contiene: Clorhidrato de metoprolamida 10 mg, Envase con 6 ampolletas de 2 ml.			\$ 27.17	\$ 2,717.00
2	300	300	010.000.1937.00	Envase	Ceftriaxona. Solución Inyectable. Cada frasco ampula con polvo contiene: Ceftriaxona sódica equivalente a 1 g de ceftriaxona 13/02/2024 Envase con un frasco ampula y 10 ml de diluyente.			\$ 33.15	\$ 9,945.00
3	50	50	010.000.2154.01	Envase	Enoxaparina. Solución Inyectable Cada jeringa contiene: Enoxaparina sódica 40 mg Envase con 2 Jeringas. con dispositivo de seguridad de 0.4 ml, Envase con 2 Jeringas. con dispositivo de seguridad de 0.4 ml.			\$ 536.25	\$ 26,812.50
4	500	500	010.000.3422.00	Envase	Ketorolaco solucion inyectable cada frasco ampula o ampolleta contiene: ketorolaco-trometamina 30 mg., envase con 3 frascos ampula o 3 ampolletas de 1 ml.			\$ 15.67	\$ 7,835.00
5	500	500	010.000.3609.00	Envase	Cloruro de sodio. Solución Inyectable al 0.9%. Cada 100 ml contiene: Cloruro de sodio 0.9 g Agua Inyectable 100 ml., Envase con 500 ml. Contiene: Sodio 77 mEq. Cloruro 77 mEq.			\$ 21.13	\$ 10,565.00
6	500	500	010.000.3610.00	Envase	Cloruro de sodio. Solución Inyectable al 0.9%. Cada 100 ml contiene: Cloruro de sodio 0.9 g Agua Inyectable 100 ml., Envase con 1 000 ml. Contiene: Sodio 154 mEq. Cloruro 154 mEq.			\$ 49.57	\$ 24,785.00
7	300	300	010.000.4148.01	Envase	Insulina lispro lispro protamina. Suspensión Inyectable Cada ml contiene: Insulina lispro (origen ADN recombinante) 25 UI Insulina lispro protamina (origen ADN recombinante) 75 UI. Envase con un frasco ampula con 10 ml.			\$ 1,042.00	\$ 312,600.00
8	200	200	010.000.4255.00	Envase	Ciprofloxacino. Cápsula o Tableta Cada Cápsula o Tableta contiene: Clorhidrato de ciprofloxacino monohidratado equivalente a 250 mg de ciprofloxacino. Envase con 8 Cápsulas o Tabletas.			\$ 16.09	\$ 3,218.00
9	50	50	010.000.5335.01	Envase	Fosfolípidos de pulmón porcino. Suspensión. Cada mililitro contiene: Fosfolípidos de pulmón porcino 80 mg, Envase con 3 ml.			\$ 15,340.00	\$ 767,000.00
10	50	50	010.000.5335.00	Envase	Fosfolípidos de pulmón porcino. Suspensión. Cada mililitro contiene: Fosfolípidos de pulmón porcino 80 mg, Envase con 1.5ml.			\$ 8,450.00	\$ 422,500.00
11	15	15	010.000.6083.01	Envase	Citrato De Cafeína. Solución Inyectable Solución Oral Cada mililitro contiene: Citrato de cafeína 20 mg equivalente a 10 mg de cafeína. Envase con 10 frascos ampula con 1 ml.			\$ 5,850.00	\$ 87,750.00
12	500	500	010.000.2308.00	Envase	Furosemida. Solución Inyectable. Cada ampolleta contiene: Furosemida 20 mg Envase con 5 ampolletas de 2 ml.			\$ 17.33	\$ 8,665.00
13	20	20	010.000.2616.00	Envase	Levetiracetam solución oral 10 g / 100 ml, Envase con 300 ml (100 mg/ml)			\$ 493.97	\$ 9,879.40
14	500	500	010.000.5721.00	Envase	Paracetamol solución inyectable cada frasco contiene: paracetamol 1 g. Envase con un frasco con 100 ml.			\$ 108.32	\$ 54,160.00
TOTAL								\$	1,748,431.90

REQUISITOS TÉCNICOS A CUMPLIR:

1. Se requiere que los insumos entregados tengan como fecha de caducidad mínimo 18 meses, o en su caso se entregue Carta Garantía por Caducidad.
2. Se requiere que el proveedor y/o laboratorio adjudicado, en caso de ofertar medicamento controlado deberá de contar con Licencia Sanitaria y Aviso de Responsable Sanitario; o en caso de que no oferte medicamento controlado presentar, Aviso de funcionamiento.
3. Todos los medicamentos deberán presentar certificados analíticos, Registro Sanitario vigente, Carta compromiso de garantía contra vicios ocultos y de mala calidad de los medicamentos y Bienes terapéuticos entregados. y Carta de Apoyo del Fabricante.
4. En caso de que el proveedor oferte otra presentación diferente a los solicitados, deberá de notificarlo al área médica para la autorización de recibir dicha presentación

REQUISITOS INFORMATIVOS:

SE INCLUYE MEDICAMENTO SOLICITADO PARA EL HOSPITAL INFANTIL DE TLAXCALA, EL CUAL DEBERÁ DE ENTREGARSE EN UNA SOLO ENTREGA.

JUSTIFICACIÓN DE LA ADQUISICIÓN:

ANEXOS (EN SU CASO, CUADRO DE DISTRIBUCION)

ANEXO CUADROS DE DISTRIBUCIÓN

FIRMAS DE AUTORIZACION ANTE EL OPD SALUD DE TLAXCALA

SOLICITÓ Y AUTORIZO.		Vo. Bo.	
<p><u>C. JOSE RICARDO ROSAS VELAZQUEZ</u> DIRECTOR DE ATENCION ESPECIALIZADA A LA SALUD</p>	<p><i>[Signature]</i> AUTORIZO</p>	<p><u>C. GILBERTO MENDOZA JIMENEZ</u> DIRECTOR DE ADMINISTRACION</p>	<p><i>[Signature]</i> Vo. Bo.</p>
<p><u>C. MIRIAM TORRES ESPINOZA</u> JEFA DE HOSPITALES Y UNIDADES ESPECIALIZADAS A LA SALUD</p>	<p><i>[Signature]</i> APROBO</p>	<p><u>C. BLANCA AZUCENA CORTEZ ZARATE</u> JEFA DE RECURSOS MATERIALES</p>	<p><i>[Signature]</i> Vo. Bo.</p>
<p><u>C. CLAUDIA GONZALEZ RUIZ</u> COORDINACION DE DETERMINACIONES DE NECESIDADES</p>	<p><i>[Signature]</i> ELABORO</p>		