IPEJAL
Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco

25 AGO. 2021

RECIBIDO
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS
DIR. DE CONTABILIDAD, MIDENCIAS Y PROCESOS
POR _____ HORA 15:33

Calle Magisterio #1155, Observatorio,
C.P. 44266 Guadalajara, Jal.

**CONTRATO IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021**

EN LA CIUDAD DE GUADALAJARA, JALISCO, SIENDO EL DÍA 22 DE JULIO DEL 2021, COMPARECIERON ANTE LOS TESTIGOS QUE AL FINAL SUSCRIBEN, POR UNA PARTE EL **LIC. HÉCTOR PIZANO RAMOS** EN SU CARÁCTER DE **DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO**, A QUIEN EN LO SUCESIVO Y PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SE LE DENOMINARÁ COMO **"EL IPEJAL"** Y POR LA OTRA PARTE N1-TESTADO 1 EN SU CARÁCTER DE **SECRETARIO** DE LA EMPRESA DENOMINADA **"IMAGENOLOGIA BAÑUELOS, S.A. DE C.V."**, A QUIEN EN LO SUCESIVO Y PARA EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO SE LE DENOMINARA COMO **"EL PROVEEDOR"**, AMBOS MAYORES DE EDAD, MEXICANOS, CON CAPACIDAD LEGAL PARA CONTRAER DERECHOS Y OBLIGACIONES Y QUIENES MANIFIESTAN QUE HAN CONVENIDO EN FORMALIZAR UN **"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS"** EL CUAL SUJETAN AL TENOR DE LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

## A N T E C E D E N T E S:

1. El presente contrato se adjudicó a **"EL PROVEEDOR"** mediante el Proceso de Licitación Pública Local IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021 **"CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS SUBROGADOS DE IMAGENOLOGÍA PARA EL IPEJAL 2021"**, según el Acta de Dictamen - Fallo de fecha 22 de julio del 2021, suscrito por los miembros del Comité de Adquisiciones de **"EL IPEJAL"**.

2. Para formalizar la presente operación, **"EL IPEJAL"** cuenta con disponibilidad presupuestal y recursos aprobados, según su presupuesto anual.

## D E C L A R A C I O N E S:

**I. DECLARA "EL IPEJAL", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE, QUE:**

**I.1.** Es un Organismo Público Descentralizado con Personalidad Jurídica y Patrimonio propio, cuya finalidad es el de alcanzar los fines y objetivos de Seguridad Social para los Servidores Públicos en el Estado y sus Municipios.

**I.2.** Su designación como Director General, la acredita con el nombramiento de fecha 08 ocho de marzo del 2021 dos mil veintiuno, emitido por el C. Gobernador Constitucional del Estado Enrique Alfaro Ramirez y la Toma de Protesta del día 08 ocho de marzo del 2021 dos mil veintiuno; por lo que, con fundamento en el artículo 154 de la Ley del Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco, se encuentra facultado para contraer obligaciones a nombre de su representada; nombramiento y facultades que a la fecha no le han sido revocadas o limitadas en forma alguna.

**I.3.** Su Registro Federal de Contribuyentes es IPE-540101-GX0 "cero" y se encuentra al corriente en el pago de sus impuestos.

**I.4.** Tiene atribuciones para suscribir el presente instrumento, según lo ordenan los numerales 148, 149 fracción I, XII y 154 fracciones I, VIII, IX, XII y XVI de la Ley del Instituto de Pensiones del Estado de

Jalisco, y es por ello que requiere de la proveeduría de servicios e insumos que aseguren su debido cumplimiento.

**II. DECLARA "EL PROVEEDOR", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE, QUE:**

**II.1.** Es una Sociedad Anónima de Capital Variable, constituida conforme a las leyes mexicanas, según consta en la Póliza No. 381 de fecha 05 de noviembre del 2014 pasada ante la fe del Lic. Salvador Lona Flores, Corredor Público No. 45 de la Plaza del Estado de Jalisco, misma que se encuentra debidamente registrada bajo Folio Mercantil Electrónico No. 86043*1 del Registro Público de la Propiedad y de Comercio de Guadalajara, Jalisco.

**II.2.** Tiene como objeto social en los términos de la cláusula tercera inciso a) de sus Estatutos Sociales protocolizados en el acta constitutiva mencionada en el párrafo que antecede, realizar todo tipo de estudio radiológico y diagnóstico por imagen en el género de radiografías, tomografías, mamografías, resonancias magnéticas, ecosonogramas, y todo lo relacionado en esta área, entre otros.

**II.3.** Tiene amplias facultades de administración para la celebración del presente contrato, según consta en la cláusula vigésima novena de los estatutos sociales y segunda transitoria de la escritura pública señalada en el punto II.1. del presente apartado, las cuales, bajo protesta de decir verdad, a la celebración del presente contrato no le han sido revocadas ni modificadas en forma alguna.

**II.4.** Se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales y tiene como Clave del Registro Federal de Contribuyentes el identificado como IBA1411067N4.

**II.5.** Tiene como clave ante el Registro Único de Proveedores y Contratistas del Estado de Jalisco la identificada como P33593.

**II.6.** Cuenta con las licencias, permisos, autorizaciones y demás requisitos ante las autoridades competentes, para realizar todas las acciones relacionadas con su objeto social, así como con la capacidad, recursos y elementos humanos, materiales, científicos, técnicos y tecnológicos suficientes para proporcionar los servicios objeto de este contrato, en los términos y condiciones requeridos por **"EL IPEJAL"**.

**II.7. "EL IPEJAL"** le dio a conocer su Aviso de Privacidad Integral, mismo que se encuentra publicado en la liga https://pensiones.jalisco.gob.mx/Principal/Transparecia/ConfidencialidadIPEJAL de su página oficial.

**II.8.** Presentó, dentro del proceso de la presente licitación, su declaración de aceptación para efecto de que le sea retenida su Aportación Cinco al Millar del monto total del presente contrato, antes del I.V.A. misma que será aportada al Fondo Impulso Jalisco (FIMJA).

**III. DECLARAN AMBAS PARTES QUE:**

**III.1.** Tienen a la vista los documentos en los que constan las facultades con las que comparecen, por lo que se reconocen recíprocamente la capacidad y representación que ostentan.

**III.2.** Es su voluntad celebrar el presente Contrato, sujetándose a las siguientes

## C L A U S U L A S:

**PRIMERA.- OBJETO**

Por el presente Contrato, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar, conforme a las necesidades de **"EL IPEJAL"**, los servicios de Imagenología descritos en los **PAQUETE 1: ECO, TAC, RM y RX, PAQUETE 2: MEDICINA NUCLEAR, GAMAGRAMAS Y RASTREOS Y PAQUETE 4: GABINETE CARDIOLOGÍA** que le fueron adjudicados, con las descripciones y precios unitarios pactados en las TABLAS DE PRECIOS insertas a continuación:

| PAQUETE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO | CANTIDAD HASTA POR | PRECIO UNITARIO (P.U.) | I.V.A | SUB-TOTAL (P.U. MÁS I.V.A.) | TOTAL (Sub-total por cantidad) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | PAQUETE ECO, TAC, RM Y RX | | | | | |
| | | ECO CABEZA Y CUELLO | | | | | |
| | 1 | ECO TRANSFONTANELAR | 1 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $817.00 |
| | 2 | ECO DE TIROIDES | 90 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $73,529.96 |
| | 3 | ECO DE CUELLO | 90 | $960.81 | $153.73 | $1,114.54 | $100,308.56 |
| | | ECO TÓRAX | | | | | |
| | 4 | ECO DE TÓRAX | 2 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $1,634.00 |
| | 5 | ECO DE MAMA UNILATERAL | 50 | $625.61 | $100.24 | $726.75 | $36,337.55 |
| | 6 | ECO DE MAMA BILATERAL | 950 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $776,149.62 |
| | | ECO ABDOMEN | | | | | |
| | 7 | ECO ABDOMEN TOTAL | 300 | $921.01 | $131.36 | $952.37 | $285,711.49 |
| | 8 | ECO PÉLVICO | 160 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $130,719.94 |
| | 9 | ECO ABDOMINO PÉLVICO (ABDOMEN TOTAL+ PELVIS*ONCO*) | 90 | $963.51 | $154.16 | $1,117.67 | $100,590.44 |
| | 10 | ECO DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES | 250 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $204,249.90 |
| | 11 | ECO DE HÍGADO Y VIAS BILIARES CON PRUEBA DE BOYDEN | 6 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $5,036.00 |
| | 12 | ECO VEJIGA CON MEDICION DE ORINA RESIDUAL | 130 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $106,209.95 |
| | 13 | ECO RENAL | 150 | $1,036.81 | $165.89 | $1,202.70 | $156,350.96 |
| | 14 | ECO PROSTATA CON MEDICIÓN DE ORINA RESIDUAL | 450 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $367,649.82 |
| | | ECO GINECO/OBSTÉTRICO | | | | | |
| | 15 | ECO OBSTÉTRICO NIVEL I Y II | 6 | $1,210.02 | $193.60 | $1,403.62 | $11,229.99 |
| | 16 | ECO DOPPLER OBSTÉTRICO | 2 | $1,504.52 | $240.72 | $1,745.24 | $3,490.49 |
| | 17 | CARDIOTOCOGRAFÍA: PRUEBA CON ESTRÉS Y SIN ESTRÉS | 1 | $1,036.81 | $165.89 | $1,202.70 | $1,202.70 |
| | 18 | ECO TRANS VAGINAL | 90 | $884.81 | $141.57 | $1,026.38 | $92,374.15 |
| | 19 | ECO PERFIL BIOFÍSICO GINECOLÓGICOS | 1 | $704.31 | $112.69 | $817.00 | $817.00 |
| | | ECO VARÓN | | | | | |
| | 20 | ECO BIOPSIA TRANSRECTAL PROSTÁTICA (INCLUYE TODO EL MATERIAL QUE SE REQUIERA, DOSIS DE ANTIBIOTICO Y ANESTESIA/SEDACIÓN ) | 50 | $5,618.06 | $898.57 | $6,514.63 | $325,731.46 |
| | 21 | ANESTESIA/SEDACIÓN PARA UN ESTUDIO (INCLUYE ANESTESIÓLOGO) | 20 | $2,448.21 | $391.71 | $2,839.92 | $56,798.47 |
| | 22 | ECO TESTICULAR | 50 | $732.81 | $117.25 | $850.06 | $42,502.98 |
| | 23 | ECO TRANSRECTAL PROSTÁTICO | 12 | $846.81 | $135.49 | $982.30 | $11,787.60 |
| | | ECO VARIOS | | | | | |
| | 24 | ECO BIOPSIA POR ECO/ POR REGIÓN (INCLUYE MATERIAL QUE SE REQUIERA) | 20 | $5,618.06 | $898.57 | $6,514.63 | $130,292.59 |
| | 25 | ECO BIOPSIA TIROIDES (INCLUYE MATERIAL QUE SE REQUIERA) | 7 | $5,618.06 | $898.57 | $6,514.63 | $45,602.41 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ECO DOPPLER | | | | | |
| 26 | ECO DOPPLER COLOR VENOSO EXTREMIDADES UNILATERAL | 100 | $1,042.52 | $246.80 | $1,789.32 | $178,932.32 |
| 27 | ECO DOPPLER COLOR VENOSO EXTREMIDADES BILATERAL | 60 | $2,126.04 | $340.17 | $2,466.21 | $147,972.38 |
| 28 | ECO DOPPLER CARÓTIDAS BILATERAL | 50 | $1,542.52 | $246.80 | $1,789.32 | $89,466.16 |
| 29 | ECO DOPPLER COLOR DE PENE (INCLUYE APLICACIÓN DEL FARMACO VASOACTIVO ) | 1 | $1,425.82 | $228.13 | $1,653.95 | $1,653.95 |
| 30 | ECO DOPPLER TESTICULAR | 25 | $1,425.82 | $228.13 | $1,653.95 | $41,348.78 |
| 31 | ECO DOPPLER INGUINO-ESCROTAL | 25 | $1,425.82 | $228.13 | $1,653.95 | $41,348.78 |
| 32 | ECO DOPPLER ENDOVAGINAL | 2 | $1,036.91 | $165.89 | $1,202.70 | $2,405.40 |
| 33 | ECO RENAL BILATERAL DOPPLER COLOR | 50 | $1,425.82 | $228.13 | $1,653.95 | $82,697.56 |
| 34 | ECO DOPPLER DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES | 8 | $1,542.52 | $246.80 | $1,789.32 | $14,314.58 |
| 35 | ECO DOPPLER DE TIROIDES | 15 | $1,425.82 | $228.13 | $1,653.95 | $24,809.27 |
| | ECO MUSCULOESQUELETICO | | | | | |
| 36 | ECO HOMBRO 1 REGIÓN | 250 | $846.81 | $135.49 | $982.30 | $245,574.90 |
| 37 | ECO PARTES BLANDAS 1 REGION | 90 | $846.81 | $135.49 | $982.30 | $88,406.96 |
| 38 | ECO RODILLA 1 REGION | 30 | $846.81 | $135.49 | $982.30 | $29,469.99 |
| 39 | ECO TENDÓN 1 REGIÓN | 5 | $846.81 | $135.49 | $982.30 | $4,911.50 |
| | TAC DE CABEZA, CUELLO, TORAX Y COLUMNA | | | | | |
| 40 | TAC DE CRÁNEO CONTRASTADA ( NO IONICO) | 59 | $2,423.73 | $387.80 | $2,811.53 | $140,576.34 |
| 41 | TAC DE CUELLO CONTRASTADA ( NO IONICO) | 40 | $2,471.23 | $395.40 | $2,866.63 | $114,665.07 |
| 42 | TAC DE TÓRAX CONTRASTADA ( NO IONICO) | 100 | $3,085.05 | $493.61 | $3,578.66 | $357,865.80 |
| 43 | TAC DE CRÁNEO SIN CONTRASTE | 220 | $2,082.22 | $333.16 | $2,415.38 | $531,382.54 |
| 44 | TAC DE CRÁNEO CON CORTES FRONTALES Y AMPLIFICACIÓN EN SILLA TURCA | 6 | $2,082.22 | $333.16 | $2,415.38 | $14,492.25 |
| 45 | TAC DE MACIZO FACIAL CON CORTES CORONALES Y AXIALES ENFOQUE EN ATM BILATERAL, SIMPLE Y CONTRASTADA | 4 | $2,471.23 | $395.40 | $2,866.63 | $11,466.51 |
| 46 | TAC DE CUELLO SIN CONTRASTE | 30 | $2,082.22 | $333.16 | $2,415.38 | $72,461.26 |
| 47 | TAC DE TÓRAX SIN CONTRASTE | 125 | $2,698.04 | $431.37 | $3,127.41 | $390,926.80 |
| 48 | TAC DE ORBITAS CON CORTES CORONAL, AXIAL Y SAGITAL CON CONTRASTE | 2 | $2,423.73 | $387.80 | $2,811.53 | $5,623.06 |
| 49 | TAC DE ORBITAS CON CORTES CORONAL, AXIAL Y SAGITAL SIN CONTRASTE | 2 | $2,034.72 | $325.56 | $2,360.28 | $4,720.56 |
| 50 | TAC DE OIDO SIN CONTRASTE | 50 | $2,034.72 | $325.56 | $2,360.28 | $118,013.70 |
| 51 | TAC DE PIE CON CORTES FINOS | 2 | $2,082.22 | $333.16 | $2,415.38 | $4,830.75 |
| 52 | TAC DE HOMBRO SIN CONTRASTE | 8 | $2,548.03 | $407.64 | $2,955.67 | $23,645.00 |
| 53 | TAC DE CALCANEO | 1 | $2,034.72 | $325.56 | $2,360.28 | $2,360.28 |
| 54 | TAC DE COLUMNA UNA REGIÓN SIN CONTRASTE | 80 | $2,743.04 | $438.97 | $3,182.51 | $254,600.51 |
| 55 | TAC DE COLUMNA UNA REGIÓN CON CONTRASTE | 12 | $3,466.05 | $554.41 | $4,019.46 | $48,233.50 |
| 56 | TAC DE COLUMNA DOS REGIONES SIN CONTRASTE | 12 | $4,299.57 | $687.93 | $4,987.50 | $59,850.01 |
| 57 | TAC DE COLUMNA TRES REGIONES SIN CONTRASTE | 1 | $5,855.60 | $936.90 | $6,792.50 | $6,792.50 |
| 58 | TAC DE CARPO S IN CONTRASTE | 1 | $2,471.23 | $395.40 | $2,866.63 | $2,866.63 |
| 59 | TAC MUSCULOESQUELETICO UNA REGIÓN SIN CONTRASTE | 10 | $3,132.55 | $501.21 | $3,633.76 | $36,337.58 |
| | TAC ABDOMEN SIMPLE | | | | | |
| 60 | TAC DE ABDOMEN TOTAL | 90 | $3,228.04 | $516.49 | $3,744.53 | $337,007.38 |
| 61 | TAC DE PELVIS | 15 | $2,698.04 | $431.37 | $3,127.41 | $46,911.16 |
| 62 | TAC ABDOMINO PÉLVICA | 110 | $3,228.04 | $516.49 | $3,744.53 | $411,897.90 |
| | TAC ABDOMEN CONTRASTADA Y/O TAC ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADA | | | | | |
| 63 | TAC DE ABDOMEN TOTAL | 80 | $3,460.54 | $553.69 | $4,014.23 | $321,138.11 |
| 64 | TAC DE PELVIS | 40 | $2,890.54 | $462.49 | $3,353.03 | $134,121.06 |
| 65 | TAC ABDOMINO PÉLVICA | 80 | $2,890.54 | $462.49 | $3,353.03 | $268,242.11 |
| 66 | TAC TRIFASICA PÉLVICA CONTRASTADA UNA REGIÓN | 3 | $3,460.54 | $553.69 | $4,014.23 | $12,042.69 |

Calle Magisterio #1155, Observatorio,
C.P. 44266 Guadalajara, Jal.

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ANGIO TOMOGRAFÍA HELICOIDAL (INCLUYE TODO EL CONTRASTE NO IÓNICO QUE SE REQUIERA) | | | | | | |
| 67 | TAC ANGIO TOMOGRAFÍA AORTA ABDOMINAL (RENAL, MESENTERICA ETC) | 15 | $4,351.06 | $700.97 | $5,082.03 | $76,230.44 |
| 68 | TAC ANGIO TOMOGRAFÍA AORTA - TORÁXICA (PULMONARES ETC.) | 8 | $4,351.06 | $700.97 | $5,082.03 | $40,656.24 |
| 69 | TAC ANGIO TOMOGRAFÍA CEREBRAL | 8 | $3,992.05 | $638.73 | $4,630.78 | $37,046.22 |
| 70 | TAC ANGIO TOMOGRAFÍA DE CUELLO (CARÓTIDAS) | 2 | $3,992.05 | $638.73 | $4,630.78 | $9,261.56 |
| 71 | ANGIO TAC CORONARIA DE 128 CORTES | 5 | $6,326.10 | $1,012.18 | $7,338.28 | $36,691.39 |
| 72 | TAC ANGIO TOMOGRAFÍA EXTREMIDADES INFERIORES | 7 | $4,964.57 | $794.33 | $5,758.90 | $40,312.31 |
| TAC PROCEDIMIENTOS (INCLUYE TODO EL MATERIAL QUE SE REQUIERA ) | | | | | | |
| 73 | TAC BIOPSIA DIRIGIDA POR TAC | 4 | $7,923.49 | $1,267.76 | $9,191.25 | $36,764.99 |
| 74 | TAC PUNCIÓN DIRIGIDA POR TAC | 2 | $8,740.41 | $1,398.47 | $10,138.88 | $20,277.75 |
| RM CABEZA SIMPLE | | | | | | |
| 75 | RM ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 76 | RM CRÁNEO | 50 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $194,465.30 |
| 77 | RM CUELLO | 6 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $23,335.84 |
| 78 | RM OIDO | 1 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $3,889.31 |
| RM DE CRÁNEO CONTRASTADA (INCLUYE CONTRASTE GD) | | | | | | |
| 79 | RM HIPÓFISIS (CON CONTRASTE GD) | 2 | $3,819.65 | $611.14 | $4,430.79 | $8,861.59 |
| 80 | RM CRÁNEO (CON CONTRASTE GD) | 30 | $3,819.65 | $611.14 | $4,430.79 | $132,923.82 |
| 81 | RM CUELLO (CON CONTRASTE GD) | 1 | $3,819.65 | $611.14 | $4,430.79 | $4,430.79 |
| RM TÓRAX | | | | | | |
| 82 | RM TÓRAX (MEDIASTINO) SIN CONTRASTE | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 83 | RM TÓRAX (MEDIASTINO) CON CONTRASTE (GD) | 5 | $3,819.65 | $611.14 | $4,430.79 | $22,153.97 |
| 84 | RM MAMA BILATERAL CON CONTRASTE (GD) | 12 | $3,741.85 | $598.70 | $4,340.55 | $52,086.56 |
| RM COLUMNA CONTRASTADA (INCLUYE CONTRASTE GD) | | | | | | |
| 85 | RM DE COLUMNA UNA REGION (CON CONTRASTE GD) | 12 | $3,819.65 | $611.16 | $4,431.03 | $53,172.31 |
| 86 | RM DE COLUMNA 2 REGIONES (CON CONTRASTE GD) | 3 | $5,270.00 | $1,003.20 | $7,273.20 | $21,819.60 |
| 87 | RM DE COLUMNA 3 REGIONES (CON CONTRASTE GD) | 2 | $9,962.85 | $1,418.05 | $10,280.91 | $20,561.81 |
| RM ABDOMEN | | | | | | |
| 88 | RM ABDOMEN | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 89 | RM PELVIS | 5 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $19,445.53 |
| 90 | RM ABDOMINO- PÉLVICA | 2 | $5,375.69 | $860.11 | $6,235.80 | $12,471.60 |
| 91 | RM ABDOMINO- PÉLVICA CON CONTRASTE | 2 | $5,842.00 | $934.80 | $6,777.30 | $13,554.60 |
| 92 | RM ABDOMEN CON CONTRASTE | 6 | $3,819.65 | $611.14 | $4,430.79 | $26,584.76 |
| 93 | RM VÍAS BILIARES (COLANGIO PANCREATO) | 8 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $31,114.46 |
| RM EXTREMIDADES SIMPLE | | | | | | |
| 94 | RM DE ANTEBRAZO | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 95 | RM DE BRAZO | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 96 | RM DE CADERA | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 97 | RM DE CODO | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 98 | RM DE COXO FEMORAL | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 99 | RM DE FÉMUR | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 100 | RM DE HOMBRO | 30 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $116,679.18 |
| 101 | RM DE MUÑECA | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 102 | RM DE MUSLO | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 103 | RM DE PIERNA | 2 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $7,778.61 |
| 104 | RM DE RODILLA | 80 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $311,144.48 |
| 105 | RM DE TOBILLO | 30 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $116,679.18 |
| RM COLUMNA SIMPLE | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 106 | RM DE COLUMNA UNA REGIÓN | 220 | $3,352.85 | $536.46 | $3,889.31 | $855,647.32 |
| 107 | RM DE COLUMNA 2 REGIONES | 80 | $6,375.69 | $860.11 | $8,235.80 | $311,790.02 |
| 108 | RM DE COLUMNA 3 REGIONES | 3 | $7,399.54 | $1,183.77 | $8,582.31 | $25,746.92 |
| | RM ANGIO RESONANCIAS | | | | | |
| 109 | RM ANGIO-RESONANCIA DE ABDOMEN (AORTA, ART. RENALES, ETC.) | 3 | $4,523.56 | $723.77 | $5,247.33 | $15,741.99 |
| 110 | RM ANGIO-RESONANCIA DE CRÁNEO | 30 | $4,017.85 | $642.86 | $4,660.71 | $139,821.18 |
| 111 | RM ANGIO-RESONANCIA DE CUELLO (CARÓTIDA) | 2 | $4,523.56 | $723.77 | $5,247.33 | $10,494.66 |
| 112 | RM ANGIO-RESONANCIA DE EXTREMIDADES | 16 | $4,912.57 | $786.01 | $5,698.58 | $85,478.72 |
| 113 | RM ANGIO-RESONANCIA DE HÍGADO | 2 | $4,523.56 | $723.77 | $5,247.33 | $10,494.66 |
| 114 | RM ANGIO-RESONANCIA DE TÓRAX | 2 | $4,523.56 | $723.77 | $5,247.33 | $10,494.66 |
| | RX SIMPLES | | | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| | RX GINECOLOGICOS | | | | | |
| 115 | RX PELVICEFALOMETRÍA 2 PROYECCIONES | 30 | $799.09 | $127.69 | $925.77 | $27,773.18 |
| 116 | RX PELVICEFALOMETRÍA 3 PROYECCIONES | 15 | $799.09 | $127.69 | $925.77 | $13,886.59 |
| | RX MAMOGRAFÍA | | | | | |
| 117 | RX MAMOGRAFÍA BILATERAL 2 PROYECCIONES | 1200 | $635.11 | $101.62 | $736.73 | $884,073.12 |
| 118 | RX MAMOGRAFÍA UNILATERAL 2 PROYECCIONES | 115 | $479.96 | $76.79 | $556.75 | $64,026.66 |
| 119 | RX MAMOGRAFÍA CON BIOPSIA ESTEREOTÁXICA | 20 | $5,853.58 | $936.57 | $6,790.15 | $135,802.99 |
| | DENSITOMETRÍA | | | | | |
| 120 | DENSITOMETRÍA ÓSEA CENTRAL (INCLUYE LA REALIZACION EN COLUMNA) | 230 | $524.96 | $83.99 | $608.95 | $140,059.33 |
| | RX SIMPLE | | | | | |
| 121 | RX ORTOPANTOMOGRAFÍA | 90 | $370.28 | $59.24 | $429.52 | $38,656.14 |
| PAQUETES CONTRASTADOS (INCLUYE TODO EL CONTRASTE NECESARIO) | | | | $0.00 | $0.00 | $0.00 |
| | RX CONTRASTADAS | | | | | |
| 122 | RX CISTOGRAMA RETROGRADO (NO IÓNICO) | 50 | $1,808.52 | $289.36 | $2,097.88 | $104,894.16 |
| 123 | RX COLANGIOGRAFÍA POR SONDA EN T (NO IÓNICO) | 2 | $1,495.02 | $239.20 | $1,734.22 | $3,468.45 |
| 124 | RX COLON POR ENEMA | 30 | $1,927.03 | $308.32 | $2,235.35 | $67,060.64 |
| 125 | RX COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE | 30 | $2,545.84 | $407.33 | $2,953.17 | $88,595.23 |
| 126 | RX ESOFAGOGRAFÍA INCLUYE CONTRASTE (EL REQUERIDO) | 20 | $1,538.02 | $246.08 | $1,784.10 | $35,682.00 |
| 127 | RX FISTULOGRAFÍA | 1 | $2,251.34 | $360.21 | $2,611.55 | $2,611.55 |
| 128 | RX FLEBOGRAFÍA MIEMBROS INFERIORES BILATERAL (NO IÓNICO) | 2 | $3,085.05 | $493.61 | $3,578.66 | $7,157.32 |
| 129 | RX FLEBOGRAFÍA MIEMBROS INFERIORES UNILATERAL (NO IÓNICO) | 2 | $2,003.03 | $320.48 | $2,323.51 | $4,647.03 |
| 130 | RX FLEBOGRAFÍA MIEMBROS SUPERIOR BILATERAL (NO IÓNICO | 2 | $3,085.05 | $493.61 | $3,578.66 | $7,157.32 |
| 131 | RX FLEBOGRAFÍA MIEMBROS SUPERIOR UNILATERAL (NO IÓNICO) | 2 | $2,003.03 | $320.48 | $2,323.51 | $4,647.03 |
| 132 | RX HISTEROSALPINGOGRAFÍA | 2 | $1,784.53 | $285.52 | $2,070.05 | $4,140.11 |
| 133 | RX S.E.G.D. CON TRANSITO INTESTINAL CON EL CONTRASTE QUE SE REQUIERA | 20 | $2,273.53 | $363.76 | $2,637.29 | $52,745.90 |
| 134 | RX TRANSITO INTESTINAL CON EL CONTRASTE REQUERIDO | 5 | $2,079.03 | $332.64 | $2,411.67 | $14,470.05 |
| 135 | RX URETROGRAFÍA RETROGRADA (NO IÓNICO) | 50 | $1,614.02 | $258.24 | $1,872.26 | $93,613.16 |
| 136 | RX UROGRAFÍA EXCRETORA (CONTRASTE NO IÓNICO) | 15 | $2,197.53 | $351.60 | $2,549.13 | $38,237.02 |
| 137 | RX S.E.G.D. | 50 | $1,808.52 | $289.36 | $2,097.88 | $104,894.16 |
| 138 | RX FLEBOGRAFÍA DE SUBCLAVIA (CONTRASTE NO IÓNICO) | 2 | $2,956.69 | $473.07 | $3,429.76 | $6,859.52 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 139 | RX PUNCIÓN BIOPSIA (INCLUYE EL MATERIAL NECESARIO) | 2 | $7,580.89 | $1,208.71 | $8,770.40 | $17,540.80 |
| | 140 | RX SIALOGRAFÍA (NO IÓNICO) | 2 | $1,732.52 | $277.20 | $2,009.72 | $4,019.45 |
| | 141 | RX UROFLUJOMETRIA | 2 | $1,872.70 | $299.63 | $2,172.33 | $4,344.66 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | $12'807,747.90 |

| PAQUETE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO | CANTIDAD HASTA POR | PRECIO UNITARIO (P.U.) | I.V.A | SUB-TOTAL (P.U. MÁS I.V.A.) | TOTAL (Sub-total por cantidad) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | MEDICINA NUCLEAR | | | | | |
| | 142 | MN CISTERNOGAMMAGRAFÍA | 2 | $6,631.62 | $1,061.06 | $7,692.69 | $15,385.35 |
| | 143 | MN FLEBOGAMMAGRAFÍA (MIEMBRO INF Y SUP) | 2 | $7,300.50 | $1,168.08 | $8,468.58 | $16,937.16 |
| | 144 | MN FLEBOGAMMAGRAFÍA CON PULMONAR PERFUSORIO | 2 | $9,167.74 | $1,466.84 | $10,634.58 | $21,269.16 |
| | 145 | MN PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON TALIO Y PRUEBA DIESF | 35 | $17,533.02 | $2,805.28 | $20,338.30 | $711,840.61 |
| | 146 | MN PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON MIBI Y PRUEBA DIESF | 50 | $16,495.66 | $2,639.31 | $19,134.97 | $956,748.28 |
| | 147 | MN REFLUJO GASTROESOFÁGICO | 5 | $3,797.45 | $607.59 | $4,405.04 | $22,025.21 |
| | 148 | MN VACIAMIENTO GÁSTRICO | 3 | $3,717.01 | $594.87 | $4,312.78 | $12,938.33 |
| | 149 | MN VÍAS BILIARES ( COLANGIOGRAFÍA RADIOISOTÓPICA) | 2 | $5,402.05 | $864.33 | $6,266.39 | $12,532.78 |
| | | GAMAGRAMAS | | | | | |
| | 150 | MN CEREBRAL CON HMPAO ( SPECT CEREBRAL) | 2 | $12,797.73 | $2,047.64 | $14,845.37 | $29,690.73 |
| | 151 | MN CONDUCTOS LAGRIMALES | 2 | $4,112.10 | $657.94 | $4,770.04 | $9,540.07 |
| | 152 | MN GAMMAGRAMA DE PULMÓN PERFUSORIO | 6 | $4,293.50 | $686.96 | $4,980.46 | $29,882.76 |
| | 153 | MN GAMMAGRAMA GLÁNDULAS SALIVALES | 2 | $2,711.67 | $433.87 | $3,145.54 | $6,291.07 |
| | 154 | MN GAMMAGRAMA DE CUELLO CON SESTAMIBI | 2 | $9,486.94 | $1,517.91 | $11,004.85 | $22,009.70 |
| | 155 | MN GAMMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIA | 6 | $5,281.24 | $845.00 | $6,126.24 | $36,757.43 |
| | 156 | MN GAMMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIA Y PERFUSORIO | 6 | $9,120.02 | $1,459.20 | $10,579.22 | $63,475.34 |
| | 157 | MN GAMMAGRAMA RENAL CON PERFUSIÓN Y FILTRADO GLOMERULAR | 6 | $4,161.74 | $665.99 | $4,827.82 | $28,965.71 |
| | 158 | MN GAMMAGRAMA RENAL CON CAPTOPRIL | 2 | $6,593.69 | $1,055.02 | $7,648.81 | $15,297.62 |
| | 159 | MN GAMMAGRAMA RENAL CON DMSA | 7 | $5,837.67 | $934.03 | $6,771.70 | $47,401.88 |
| | 160 | MN GAMMAGRAMA ÓSEO | 70 | $3,951.37 | $632.22 | $4,583.59 | $320,951.24 |
| | 161 | MN GLÁNDULAS PARATIROIDES | 3 | $9,486.94 | $1,517.91 | $11,004.85 | $33,014.55 |
| | 162 | MN GLÁNDULAS SUPRARRENALES CON METAYODO | 2 | $23,495.29 | $3,759.25 | $27,254.54 | $54,509.07 |
| | 163 | MN HEPATOESPLÉNICO CON COLOIDE | 2 | $4,862.46 | $777.99 | $5,640.45 | $11,280.91 |
| | 164 | MN LINFOCAMAGRAFÍA | 2 | $7,446.53 | $1,191.44 | $8,637.97 | $17,275.95 |
| | 165 | MN MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA | 2 | $3,073.13 | $491.70 | $3,564.83 | $7,129.66 |
| | 166 | MN ÓSEO EN TRES FASES | 2 | $4,055.11 | $648.82 | $4,703.93 | $9,407.86 |
| | 167 | MN RENAL CON FLUJO PLASMÁTICO POR SEPARADO | 2 | $7,862.09 | $1,258.06 | $9,120.95 | $18,241.90 |
| | 168 | MN SANGRADO INTESTINAL ACTIVO CON ERITROCITOS | 2 | $5,742.24 | $918.76 | $6,661.00 | $13,322.00 |
| | 169 | MN SPECT ADICIONAL A ESTUDIO PLANAR | 2 | $1,868.33 | $298.93 | $2,167.25 | $4,334.53 |
| | 170 | MN TESTICULAR | 2 | $2,817.20 | $450.75 | $3,267.95 | $6,535.90 |
| | 171 | MN TIROIDEO CON I131 Y CAPTACIÓN | 2 | $2,694.62 | $431.14 | $3,125.76 | $6,251.52 |
| | 172 | MN TIROIDEO CON TC99M | 12 | $3,178.48 | $508.56 | $3,687.04 | $44,244.44 |
| | | RASTREOS | | | | | |
| | 173 | MN RASTREO CON GALIO 67 | 2 | $13,037.41 | $2,085.99 | $15,123.40 | $30,246.79 |
| | 174 | MN RASTREO CON METAYODOBENCILGUANINA | 2 | $23,429.12 | $3,748.66 | $27,177.78 | $54,355.56 |
| | 175 | MN RASTREO CON SOMATOSTATINA IN-111 OCTREOS | 2 | $19,860.12 | $3,145.62 | $22,805.74 | $45,611.48 |
| | 176 | MN RASTREO CON TALIO 201 | 2 | $10,220.79 | $1,635.33 | $11,856.12 | $23,712.23 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 177 | MN RASTREO CON YODO 131 | 8 | $3,958.28 | $833.33 | $4,591.62 | $36,732.93 |
| | 178 | MN RASTREO OSEO CON PIROFOSFATOS O DIFOSFONATOS | 3 | $3,951.37 | $832.22 | $4,583.59 | $13,750.77 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | $2'809,796.72 |

| PAQUETE | CLAVE | DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIO | CANTIDAD HASTA POR | PRECIO UNITARIO (P.U.) | I.V.A | SUB-TOTAL (P.U. MÁS I.V.A.) | TOTAL (Sub-total por cantidad) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | PAQUETE GABINETE CARDIOLOGÍA | | | | | |
| | 180 | ANESTESIA/SEDACIÓN PARA UN ESTUDIO (INCLUYE TODO EL MEDICAMENTO REQUERIDO Y HONORARIOS DE MÉDICO ANESTESIÓLOGO) | 5 | $2,119.87 | $339.18 | $2,459.05 | $12,295.25 |
| | 181 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (BIDIMENSIONAL) | 150 | $3,338.28 | $534.12 | $3,872.40 | $580,860.72 |
| | 182 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO | 8 | $5,446.46 | $871.43 | $6,317.89 | $50,543.15 |
| | 183 | ECOCARDIOGRAMA CON DOBUTAMINA. | 25 | $4,915.17 | $786.43 | $5,701.60 | $142,539.93 |
| | 184 | ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR ADULTO | 190 | $2,767.74 | $442.84 | $3,210.58 | $610,009.90 |
| | 185 | ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR DE CAROTIDAS | 2 | $4,167.25 | $666.76 | $4,834.01 | $9,668.02 |
| | 186 | ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR PEDIÁTRICO | 2 | $2,767.59 | $442.81 | $3,210.40 | $6,420.81 |
| | 187 | ECOCARDIOGRAMA FETAL | 2 | $2,959.28 | $457.48 | $3,416.76 | $6,833.53 |
| | 188 | ELECTROCARDIOGRAMA CON O SIN DII LARGO | 2 | $436.63 | $69.86 | $506.49 | $1,012.99 |
| | 189 | HOLTER CARDIACO (AMBULATORIA) | 150 | $2,006.45 | $321.35 | $2,329.80 | $349,470.30 |
| | 190 | PRUEBA DE ESFUERZO EN BANDA COMPUTARIZADA | 53 | $2,262.23 | $361.96 | $2,624.19 | $139,081.90 |
| | | | | | | GRAN TOTAL | $1'908,536.48 |

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar los servicios de imagenologia descritos en las TABLAS DE PRECIOS de conformidad a las características y condiciones detalladas en el presente clausulado, en el Anexo 1 "Especificaciones" y demás anexos de las bases de la Licitación Pública Local IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021, los cuales se dan aquí por reproducidos, como si se insertaran a la letra, formando parte integral del presente contrato para todos sus efectos legales.

**SEGUNDA.- ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS**

**"EL PROVEEDOR"** para la prestación del servicio de imagenología objeto del presente contrato se obliga a utilizar equipos que cumplan con las especificaciones mínimas descritas a continuación:

**A) ULTRASONIDO**

Última generación con 4 transductores de multi-frecuencia (Sectorial, Convexo, Vaginal y Lineal) deberá realizar estudios de Doppler (Power, Espectral, Pulsado, así como en modo M y escala de grises en tiempo real con licencia DICOM.

Sistema digital de ultrasonido con flujo de color y power doppler, multipropósito. 1.2 .Pantalla a color TFT de 15 pulgadas o superior. 1.3. Almacenamiento de 406 imágenes en color/ 1227 imágenes B&N. 1.4. Memoria de cine loop o cuadro por cuadr, con capacidad de hasta 504 MB. 1.5. Rango dinámico de barrido del sistema de aproximadamente de 30 dB o mayor. 1.6. Enfoque con máximo de 4 niveles. 1.7. Mágnificación de imagen en tiempo real: x1.2, x1.4, x1.6, x2.0, x2.4, x3.0, x4.0.

MODOS DE OPERACIÓN MODO B: MODO C: MODO Dual SIMULTANEO B ++/C MODO TRIPLEX B/C/PW MODO PDI/DPDI: B/PDI(DPCI) Simple o dual MODO SIMULTANEO Dual Modo Triplex MODO PW(Doppler Pulsado): MODO M: B/M (Pantalla: arriba/abajo, izquierda/derecha, 1:1) CALCULOS Y MEDIDAS Mediciones 2D Mediciones M Distancia, Tiempo, Velocidad, Frecuencia cardiaca (2 Ciclos) Medición OBSTÉTRICAS Calculo estimado de PESO FETAL ( EFW) Calculo de proporciones de PARÁMETROS DE CRECIMIENTO Despliegue de gráficos de CRECIMIENTO FETAL Mediciones

VASCULARES PROMEDIO DE TIEMPO VELOCIDAD MEDIA ( TAM ) PROMEDIO DE TIEMPO VELOCIDAD MAX.( TAMX ) INDICE PULSATIL ( PI ) INDICE RESISTENCIA ( RI ) % ESTENOSIS por diametro % ESTENOSIS por area Su pantalla sea de 15" tipo TFT Color de alta resolucion PW DOPPLER Modo Duplex Simultaneo en tiempo real 2D y Doppler VALOR ESPECIFICACIONES TÉCNICAS FICHA TÉCNICA DE ULTRASONIDO DATOS GENERALES Equipo para diagnóstico a través de ultrasonido con alta resolución y modo doppler, para uso: Abdominal, Cardiológico básico, periférico vascular, fetal, pediatria, gineco obstétrico y urologia. NOMBRE GENÉRICO: DEFINICIÓN: ATRIBUTO B+C/PW, B+PDI(DPDI)/PW (Duplex) B+C/PW, B+PDI(DPDI)/PW (Triplex) Simple, Dual y Cuatro B/C ( Simple y Dual) B+B/PDI (DPDI) 1. CARACTERÍSTICAS BÁSICAS DEL EQUIPO Pantalla modo-B & Modo-M / velocidad variable 2,3,4,5,6,8 segundos. Linea Modo - M ajustable Permite medir : Distancia, circunferencia, área, volumen, ratio, % stenosis, anglo, e histograma. Medición de Tiempo, Velocidad, Aceleración, Frecuencia Cardiaca, RI, PI a auto trazo. Permite Medición de Tiempo, Velocidad, Aceleración, Frecuencia Cardiaca, Distancia/ Circunferencia/ Area/ Volumen/ Angulo / Volumen urinario residual / Histogramas / Perfil / %S ( todos se pueden hacer 4 medidas simultaneamente) Informe de BIOPSIA Posea Control de Ganancia TOTAL, Ganancia Color, Ganancia Doppler Espectral, TGC Calculos OB completos con tablas estandar edad Gestacional: FL \ BPD \ CRL \ GS \ AD \ AC \ HC ecuaciones para obtener el Peso Fetal (Universidad OSAKA, Metodo de MERZ, Metodo SHEPARD, y Metodo HADLOCK) B/PDI(DPCI) PW B/PW (DUPLEX, S

**B) TOMÓGRAFOS**

Con característica multi-corte de 8 a 16 con multi-detectores. Sistema de adquisición de datos digitales de 24 bits para imágenes de alta resolución y baja dosis.

- Sistema de reducción de ruido para mejorar la calidad de imagen con áreas difíciles como hombros, caderas y pacientes obesos.
- Sistema de reconstrucción directa multi-planar (DMPR).
- Función auto-transfer integrada para archivar y mandar imágenes en CD y DVD, PC o formato Daicom.
- Almacenamiento de calor del ánodo: 6.3 MHU.
- Almacenamiento de calor de la cubierta: 5.5 MHU.
- Ángulo del ánodo: 7 grados.
- Punto focal fino: 0.9 MMM por 0.7 MM.
- Punto focal grueso: 1.2 MM por 1.2 MM
- Resolución espacial de alto contraste helicoidal
- Estándar
- DFOV de 25 cm
- Algoritmo estándar
- Resolución limitante de 0.584 mm
- 4 lp/ cm @ 50% MTF
- 6.5 lp/ cm @ 10% MTF
- 8.5 lp/ cm @ 0% MTF
- Alta resolución
- DFOV de 10 cm
- Algoritmo de borde
- Resolución limitante de 0.324 mm
- 8.5 lp/ cm @ 50% MTF
- 13 lp/ cm @ 10% MTF
- 15.4 lp/ cm @ 0% MTF

- Resolución espacial de alto contraste axial
- Estándar
- DFOV de 25 cm
- Algoritmo estándar
- Resolución limitante de 0.584 mm
- 4 lp/ cm (±20%, sólo para cortes de 4/8) @ 50% MTF
- 6.5 lp/ cm (±20%, sólo para cortes de 4/8)@ 10% MTF
- 8.5 lp/ cm @ 0% MTF
- Alta resolución
- DFOV de 10 cm
- Algoritmo de borde
- Resolución limitante de 0.324 mm
- 8.5 lp/ cm(±20%, sólo para cortes de 4/8) @ 50% MTF
- 13 lp/ cm (±20%, sólo para cortes de 4/8) @ 10% MTF
- 15.4 lp/ cm @ 0% MTF
- Ruido
- Imagen helicoidal: 0.32% ± 0.03% a 28.5 mGy (2.85 Rad)
- Axial (cabeza): 0.32% a 29.3 mGy
- Axial (cuerpo): 0.90% +/-0.135%
- Procesador de reconstrucción de la imagen
- Computadora remota
- Procesador de imagen
- 6 imágenes por segundo (GOC4)
- 16 imágenes por segundo (3IG)
- 3 imágenes por segundo (LCGOC)
- Generador de imagen personalizado de uso espacial
- Procesamiento paralelo en tubería permite proyectar en transparencia 12 vistas simultáneamente
- Dos monitores LCD de 19"
- Monitor de exploración y reconstrucción
- Monitor de imagen para visualización, análisis, procesamiento y gestión de la imagen
- Cada monitor incorpora una pantalla de alta resolución de 1280×1024, sin oscilaciones
- Conjunto de teclado de control de exploración con altavoz de interfono, micrófono y controles de volumen
- Ratón de tres botones con alfombrilla
- BrightBox (conjunto de bola trazadora)
- Dos superficies de trabajo amplias
- Detección
- Detector de 16 filas (para 16 cortes)
- 16 filas x 888 elementos activos del paciente: 15 elementos de referencia
- Eficiencia geométrica del 70%
- Eficiencia de absorción del 99%
- Detector de 8 filas (para 4/8 cortes)
- 8 filas x 888 elementos activos del paciente: 15 elementos de referencia
- Eficiencia geométrica del 70%
- Eficiencia de absorción del 99%
- DAS de 16 filas (para 16 cortes)
- 16 filas x 758 elementos activos del paciente: 3 elementos de referencia

- Exploración de 0.5, 0.6, 0.7, 0.8, 0.9, 1, 2, 3, 4 segundos
- 984-1968 vistas por segundo
- DAS de 8 filas (para 4/8 cortes)
- 8 filas x 758 elementos activos del paciente: 3 elementos de referencia
- Exploración de 0.5, 0.6, 0.7, 0.8, 0.9, 1, 2, 3, 4 segundos
- 984-1968 vistas por segundo
- Mesa
- Capacidad de carga: 180 kg con una precisión de posición de ±0.25 mm, 205 kg permitidos como máximo en funcionamiento normal
- Desplazamiento máximo del tablero: 1703 mm
- Velocidades del tablero: 100 mm/s (imagen scout), 1.25 – 35.5 mm/rotación del estativo (imagen helicoidal)
- Exceso de recorrido entrada/ salida del tablero: Menos de 10 mm
- Precisión de posición de exploración: ±0.25 mm
- Precisión de la posición de la mesa: ±1 mm
- Tiempo de ascenso: rápida <30 s
- Gama completa: lenta <120 s
- Precisión del ascenso: ±1.5 mm
- Gama del ascenso: de 516 mm a 991 mm desde el piso
- Estativo
- Límites de inclinación: de +30° a -30°
- Velocidad de inclinación: nominal de 60°/min
- Exceso de recorrido de la inclinación del estativo: <0.5°
- Diámetro de abertura: 700 mm
- Distancia isocentro-tubo: 541 mm
- Distancia foco del tubo-detector: 949 mm
- Velocidades de rotación: 360° en 0.5, 0.6, 0.7, 0.8, 0.9, 1, 2, 3, 4 s
- Libertad de rotación: continua
- Espesor de la sección tomográfica:
- 0.625 mm ± 0.5 mm
- 1.25 mm ± 0.625mm
- 2.5 mm ± 1 mm
- 3.75 mm ± 1 mm
- 5 mm ± 1 mm
- 7.5 mm ± 1 mm
- 10 mm ± 1 mm
- Luces de alineación de láser
- Luz de alineación axial: ± 1 mm
- Luz de alineación sagital y coronal: ± 3 mm
- Energía de salida máxima: <1 mW/ haz láser
- Suministro de energía: 5V
- Subsistema del generador
- Voltaje de línea nominal: selecciones de 200 a 240 V en pasos de 20 V
- Variación diaria nominal: ± 8%
- Demanda de energía máxima, tres fases con una salida máxima: 90 kVA
- Demanda de corriente de línea máxima: 108 A a 480 V
- Demanda de corriente de línea máxima definida en 140 kV y 380 mA

- Potencia máxima: energía de 53.2 kW a 140 kV, 380 mA (energía de 52.8 kW a 120 kV, 440 mA)
- Selecciones de los kV: 80, 100, 120, 140 kV
- mA máximos: 440
- Regulación: recuperación en 2 kV para una variación de línea del 10% en 50 ms
- Tiempo de ascenso: <2 ms para alcanzar 75% del valor seleccionado
- Tiempo de descenso: <10 ms para descender por debajo del 75% del valor seleccionado
- Voltaje del suministro/ corriente/ frecuencia
- Estativo: 670 VDC- 100 A, 440/ 254 VAC- 16 A, 208/120 VAC- 16/30/40 A, 50/60 Hz
- Consola del ordenador: 120 VAC, 20 A, 50/60 Hz
- Mesa: 120 VAC, 10 A, 50/60 Hz
- Unidad de distribución de energía (PDU): 200-240 VAC, 90 kVA (75 kVA para BrightSpeed 4 cortes), 50/60 Hz
- Dimensiones
- Estativo
- Ancho: 204 cm
- Alto: 193 cm
- Profundidad: 101.8 cm
- Peso: 1770 kg
- Consola del ordenador estándar
- Ancho: 124 cm
- Alto: 68-88.5 cm
- Profundidad: 113.5- 123.5 cm
- Peso: 180 kg (sin IG, sin monitor), 195 kg (1 IG, sin monitor)
- Consola del ordenador (FWS)
- Ancho: 124 cm
- Alto: 68-81 cm
- Profundidad: 70.5 cm
- Peso: 145 kg (sin IG, sin monitor), 160 kg (1 IG, sin monitor)
- Consola del ordenador (escritorio de lado a lado)
- Ancho: 129.5 cm
- Alto: 68.6-109.2 cm
- Profundidad: 66 cm
- Peso: 39 kg
- Mesa y tablero
- Ancho: 61.6 cm
- Alto: 113.6 cm
- Profundidad: 505.3 cm
- Peso: 340 kg
- Unidad de distribución de energía (PDU)
- Ancho: 70 cm
- Alto: 106.2 cm
- Profundidad: 55 cm
- Peso: 350 kg
- Opciones de hardware
- Kits de escritorio de lado a lado
- Controladores de estativo (lado posterior)
- UPG de 3 a 6 ips (Sin IG/ 2GB a 1IG/ 4GB)

- Unidad MOD DICOM para BSD
- Lector del código de barras
- Módem global
- DASM-Digital
- Dispositivo de selección de impulsos
- Monitor Boom in a Room
- UPS (SAI)
- Hardware de selección de impulsos cardiacos/ respiratorios

**C) RESONANCIA MAGNÉTICA, 1.5 TESLAS O MAYOR:**
MAGNETO DE 1.5T SUPER CONDUCTIVO ESTABILIDAD DE CAMPOS MAGENTICOS ULTRACORTO Y EL HELIO DE EVAPORACION "CERO". EN DISEÑO CERRADO.

**CAMILLA DEL PACIENTE**
**SISTEMA DE POSICIONAMIENTO LASER COMBINADO CON DOBLE PANTALLA LED.**

- PESO MAXIMO DE PACIENTE: 200 KG
- RANGO DE MOVIMIENTO LONGITUDINAL: 200 CM
- RANGO DE MOVIMIENTO VERTICAL: 27.5 CM
- PRECISION DE POSICIONAMIENTO: ±0.5 MM

**SISTEMA DE GRADIENTE**

- FUERZA DE GRADIENTE: 32 mt / m (SINGLE AXIAL)
- VELOCIDAD DE RESPUESTA: 128 mt / m / ms
- CAMPO DE VISION MAXIMO: 500 mm
- CAMPO DE VISION MINIMO: 20 mm
- ESPESOR 2D MINIMO: 1.0 mm
- ESPESOR 3D MINIMO: 0.4 mm

**SISTEMA DIGITAL RF**
TENER BOBINA TRASMISORA DE CUADRATURA PLANA CON UN CAMPO UNIFORME FUERTE. AMPLIFICADOR DE POTENCIA RF 6 .

- FRECUENCIA DE OPERACIÓN: 63.87 MHZ
- ENERGIA QUE TRASMITE: 20KW
- ANCHO DE BANDA DE ADQUISICION: 1 MHZ

**MATRIZ DE BOBINAS RF**
BOBINAS DE RF 1.5T.

- DISEÑO DE BOBINA: MATRIZ DE BASE
- BOBINAS RF
  - BOBINA RF DE TRASMISION/RECEPCION DE CUERPO
  - BOBINA DE CABEZA
  - BOBINA CERVICAL
  - BOBINA FLEXIBLE DE CUERPO
  - BOBINA DE COLUMNA LUMBAR
  - BOBINA DE RODILLA CUADRATURA
  - BOBINA FLEXIBLE DE UNION
  - BOBINA MULTIFUNCION
  - BOBINA DEMAMA CUADRATURA
  - **ESPECTROMETRO**

EL SISTEMA 1.5T DEBERA ESTAR EQUIPADO CON ESPECTROMETRO DE 8 CANALES DIGITALES.

**SISTEMA DE CONTROL**

**ESTACION DE TRABAJO**
COMPUTADORA HP WORKSTATION CON PROCESADOR INTEL XEON 3.06 GHZ, 8 GB DE MEMROIA EN RAM Y DISCO DURO SSD DE 1 TB, LO QUE PERMITE EL FUNCIONAMIENTO SIMULTANEO DE REGISTRO DEL PACIENTE, ESCANEO E IMAGEN MR, RECONSTRUCIIN DE IMAGEN, REVISION DE IMÁGENES E IMPRESIÓN DE PLACAS.

- SISTEMA OPERATIVO: LINUX
- ESCRITORIO DE CONTROL
- MONITOR TFT-LCD DE 24", CON CALIDAD DE IMAGEN MEDICA
- UPS 2000 KVA.

**CONTAR CON SOFTWARE DE ALTA CALIDAD**
EL SOFTWARE AYUDARA A LOS OPERADORES Y MEDICOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS IMÁGENES DICOM.

**PAQUETE DEL SOFTWARE**

- CONTROL DE OPERACIÓN
- RECONSTRUCCION DE IMÁGENES
- PROCESAMIENTO DE IMÁGENES
- ANALISIS DE IMÁGENES
- CONVERSION DE FORMATOS DE IMÁGENES
- VISUALIZACION
- IMPRESIÓN DICOM 3.0
- MONITOREO MAGNETO

**SECUENCIA DE IMÁGENES Y PARAMETROS**

- EXPLORAR IMÁGENES CON ECO DE GIRO
- ECO DE GIRO (SE)
- IMAGEN MEDIDA T1
- IMAGEN MEDIDA DE DENSIDAD
- IMAGEN MEDIDA T2
- IMAGEN MEDIDA DE DENSIDAD DE PROTON
- CONTRASTE DE IMAGEN DUAL
- ECO DE GIRO RAPIDO 3D
- ECO DE GRADIENTE (GE)
- IMAGEN PONDERADA T1
- IMAGEN PONDERADA T2
- DESFASE RAPIDO DEL ECO
- REFASE RAPIDO DEL ECO
- DESFASE RAPIDO DEL ECO CON APNEA
- ECO DE GRADIENTE DE DESFASE RAPIDO 3D
- ECO DE GRADIENTE DE RESFASE RAPIDO 3D
- DENSIDAD DE PROTONES EN IMAGEN
- RECUBIERTA INVERSA (IR)

- SUSPENSION DE GRASA
- SUSPENSION DE AGUA
- SUPRESION DE GRASA (STIR)
- SUPERSION DE AGUA (FLAIR)
- IMAGEN T1 PESADA CON RECUPERACION
- TIEMPO DE VUELO PARA ANGIOGRAFIA 2D/3D (TOF)
- COLANGIOPANCREATOGRAFIA POR RM
- UROGRAFIA POR RM
- MIELOGRAFIA POR RM
- CONTRASTE DE TRANSFERENCIA DE MAGNETIZACION
- EPI
- EPI DE LA IMAGEN DE DIFUSION

**RECONSTRUCION DE IMAGEN:**

- TRANSFORMADOR DE FOURIER 2D
- TRANSFORMADOR DE FOURIER 3D
- MEDIO ESCANEO

**GROSOR DE LOS CORTES:**

- 2D: 1.0 mm HASTA 10 mm
- 3D: DESDE INCREMENTOS 0.4 HASTA 10 mm

**ESPACIO DE ENTRECORTADOS:**

- CORTADOS CONTIGUOS DISPONIBLES, POR DEFECTO DEL SISTEMA, LOS INTERVALOS DE CORTE SON DEL 10%.

**ORIENTACION DEL CORTE:**

- TRANSVERSAL
- SAGITAL
- CORONAL
- OBLICUO Y DOBLE OBLICUO
- FUERA DEL CENTRO

**MATRIZ DE ADQUISICION:**

- 2D: DE 128 X 128 A 256 X 256
- 3D: DE 128 X 128 X 24 A 256 X 256 X 128

**D) DENSITOMETRIA OSEA:**
USO DE EQUIPO DXA

Software para medición de DMO en la región de columna Lumbar así como de ambas caderas
Tabla de medición media para la población de Hispano América

**E) RAYOS X**

- Se podrá utilizar equipo fijo, semifijo o rodable con características de MULTIFRECUENCIA con valores de 400MA con máximo de 120KVA anodo giratorio.
- La Mesa deberá tener movimientos longitudinales así como transversales con un promedio de movimiento de 1000 ± de 500 mm.

- El BUCKY deberá tener movimientos longitudinales de una variable de 350 mm.

- Tubo de Rayos X
- Deberá de ser de características rotatorias ± 135°.
- Equipo de alta calidad: lee las plates a una resolución tan elevada como 10 píxeles/mm en todos los formatos de plates.

**Digitalizador de sobremesa**
Tener un tamaño de sobremesa, que se pueda colocarse en cualquier lugar. Y funcionamiento con chasis específicos y fue ideado para que fuera fácil de utilizar y para que tanto sus características de manejo, comodidad como mantenimiento fueran óptimas. Al combinarse con un blindaje opcional de rayos X,

**Programa de imágenes**
El programa de identificación de imágenes y control de calidad de Agfa, para lograr un flujo en radiografía que sea a la vez lo más eficiente y óptimo.

**Chasis con memoria**
Chasis con memoria incorporada en la que se almacenan los datos introducidos durante el proceso de identificación. La tarjeta de antena integrada permite una identificación de los datos mediante un marcado por radiofrecuencias sin contacto. Por consiguiente, se establece desde el principio del proceso una asociación permanente entre los datos de identificación y la imagen que está presente a lo largo de todo el sistema de procesado electrónico.

**Formatos de los chasis:**

| Formatos de Resolución especial | Tamaño de la matriz de pixel |
|---|---|
| 35 x 43 cm | 10 pixels / mm |
| 24 x 30 cm | 10 pixels / mm |
| 18 x 24 cm | 10 pixels / mm |
| 15 x 30 cm | 10 pixels / mm |

Características técnicas

**Generalidades**
**Tipo de digitalizador**
• Alimentación mediante un solo chasis
• Producción:
35 x 43 cm = 60 placas/hora, aprox.
24 x 30 cm = 71 placas/hora, aprox.
18 x 24 cm = 76 placas/hora, aprox.
15 x 30 cm = 82 placas/hora, aprox.

**Pantalla**
• Indicador LED de estado
• Mensajes de error y estado en monitor de PC externo

**Resolución escala de grises**
• Adquisición de datos: 20 bits/pixel
• Salida al procesador: 16 bits/pixel

**Dimensiones y peso**
• (An x Pr x Al): 693 x 701 x 464 mm
La profundidad incluye la bandeja de entrada: 769 mm
• Peso: 98 kg, aprox.

**Alimentación eléctrica**
• 220 - 240 V/50-60 Hz
En stand-by: 120W, 320W, como máx; fusible de 16A
• 120V/60Hz (EE.UU.)
En stand-by: 120W, 320W, como máx; fusible de 15A
• 100V/60Hz (Japón)
En stand-by: 120W, 320W, como máx; fusible de 15A

**Requisitos mínimos**
• Chasis universal CR MD 4.0T
• Plate universal 4.0

**Condiciones medioambientales**
• Temperatura: 15 - 30°C
• Humedad: 15 - 80% HR
• Campos magnéticos: 3,8 µT, como máx.,
de conformidad con EN 61000-4-8: nivel 2
• Ritmo de cambio de la temperatura: 0,5°C/minuto

**Repercusiones medioambientales**
• Nivel de ruido: 65 dB (A), como máx.
• Disipación térmica: en stand-by 120 W, 320 W, como máx.

**F ) E C O C A R D I O G R A M A**
Deberá admitirite transdutores HD (High Density) que brindan una imagen de gran calidad y detalle, la cual se potencia en un monitor Full Screen HD. Cuenta con la tecnologia de elastografía por ARFI y Shear Wave (cuantitativa y cualitativa). Además, es compatible con el sistema de ecografía mamaria 3D ABVS

**Calidad de imagen**
Elastografia Full: con las cuatro generaciones de elastografía, que se complementan entre si para lograr especificidad y eficacia en el diagnóstico. eSie Touch™□, Virtual Touch Quantification, Virtual Touch Imagin y Virtual Touch IQ. Estas 4 herramientas integran las tecnologías de strain por deformación, ARFI y Shear Wave.
Arquitectura SieStream™□ HD, consiste en un monitor con una densidad de pixel un 50% mayor, lo que incrementa la resolución de imagen.

Transductores HD, combinados con arquitectura SieStream™□ HD y la opción Full Screen permiten contar con la imagen ecográfica mas grande del mercado y con resolución 1080p.
eSie Image: Optimización multiparamétrica, el equipo optimiza los parámetros de imagen bidimensional en tiempo real y de modo automático, adaptándose a las características de atenuación del tejido.

**Flujo de trabajo**
Las herramientas de optimización de imagen en tiempo real ™□ y las mediciones asistidas reducen y simplifican el tiempo de examen.
Incrementa la eficiencia mediante protocolos de trabajo preestablecidos y configurables.
Multi-modality review. Permite comparar en simultaneo imágenes de TC, RMN con el estudio de ultrasonido actual.
syngo®□ Auto OB detección automática y medición de DBP, CC, AC, FL y HL.
syngo®□ Auto Left Heart detección automática de VI y AI en sístole y diástole, medición de FE automática.
syngo®□ VVI (Velocity Vector Imaging) método dinámico de seguimiento y medición del desplazamiento miocárdico, permitiendo determinar velocidad, desplazamiento, strain y strain rate.
Wireless DICOM reporte (optional)
syngo®□ eSieCalcs™□ detección automática de bordes para todo tipo de mediciones.

**G) HOLTER**
Revisión de resultados detallados desde cualquier punto de entrada: modos de formularios, arritmias, frecuencia cardiaca, ST y FD

- Revisión y edición hasta el nivel de latido a partir de cada uno de los modos de revisión
- Cambio de etiqueta de latidos en forma individual o como formulario
- Marcado/etiquetado/inserción manual de bandas de ECG si es necesario
- Marcado y cambio de etiqueta de regiones como fibrilación/ taquisistolia auricular o artefacto
- Opciones múltiples de personalización de informe final
- Calibradores en pantalla para mediciones precisas de ECG
- Control de velocidad y resolución de la revisión de información completa con la función de autopaginación
- Grabación de resultados a medida que realiza el proceso de edición con la ventana flotante de interpretación de informes
- Envío por correo electrónico de informes Holter para su revisión y consulta
- Funciones administrativas con controles de inicio de sesión con contraseña para contribuir a que el programa cumpla con la ley HIPAA
- Análisis de variabilidad de frecuencia cardiaca

**Especificaciones Grabadora Holter**
**Caracteristicas**
Longitud 96,5 mm (3,8") 112 mm (4,4")
Ancho 56 mm (2,2") 78 mm (3,1")
Altura 18 mm (0,7") 36 mm (1,4")
Peso* 198 g (7 oz) 397 g (14 oz)
Fuente de alimentación dos AA (tamaño LR6) batería alcalina baterías alcalinas Tasa de muestreo 200 sps Período de registro Máximo 24 a 48 horas continuas
Capacidad de almacenamiento Hasta 16 GB (tarjeta SD)
Detección de marcapasos ANSI/AAMI EC38-1998
Resolución A/D efectiva 2,5 +/- 300 mV
Respuesta de frecuencia 0,05 a 100 Hz
Especificaciones ambientales Temperatura de funcionamiento 32 °F a 113 °F (0 °C a 45 °C)
Humedad de funcionamiento 10 a 95% sin condensación
Humedad de almacenamiento 5 a 95% sin condensación
Altitud de funcionamiento 700 a 1.060 milibares
Altitud de almacenamiento 700 a 1.060 milibares

Resistencia en funcionamiento Caída de 75 mm (3") sobre una superficie dura en cualquier eje. Resistencia al impacto en almacenamiento Caída de 0,8 m (31,5") sobre una superficie dura en cualquier eje Vibración de funcionamiento 0,0002 G2/Hz de 5 a 350 Hz, con aumento hasta 0,0001 G2/Hz de 350 a 500 Hz, espectro de vibración aleatoria, 10 minutos en cada uno de los tres ejes ortogonales

**Clasificación del dispositivo**
Cumple o supera la Directiva del Consejo 93/42/EEC, MDD, Clase IIb Tipo de dispositivo AECG Tipo 1 EMC Clase 2B Cumple las normas regulatorias Comisión Electrotécnica CAN/CSA C22.2 N.º 601.1-M90 Internacional UL 60601-1, IEC 60601-1-4, IEC 60601-1-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-2-47

Cumple las normas regulatorias Comisión Electrotécnica CAN/CSA C22.2 N.º 601.1-M90 Internacional UL 60601-1, IEC 60601-1-4, IEC 60601-1-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-2-47 Asociación Estadounidense para el Avance del ANSI/AAMI EC38-1998 Instrumental Médico (AAMI)

**H) PRUEBA DE ESFUERZO**
Montaje de plataforma y rodillo El conjunto de plataforma y rodillo está unido al bastidor de la cabeza y sostiene la parte trasera de la máquina para correr. Proporciona la plataforma para la banda para caminar. La correa de transmisión proporciona torsión a la correa de desplazamiento a través de la polea del rodillo de transmisión. Inicio de velocidad de .8 mph a 9.6 mph Capacidad de peso del usuario de 400 lb Longitud: 204 cm (80.2 ") Requiere potencia de 115V / 20A Requiere circuito dedicado Diseñadas para funcionar específicamente con los monitores de prueba de esfuerzo de Quinton, estas cintas de correr son idénticas excepto por la longitud de la superficie para caminar: la ST55 tiene una superficie de 55 pulgadas de largo. Este sistema también ofrece un par de torsión alto y constante en toda la velocidad de la cinta y el rango de peso del paciente para brindar la precisión de velocidad requerida para las pruebas de esfuerzo. El rango de velocidad es de 0,8 a 9,6 mph, el peso máximo es de 400 libras y la pendiente se puede ajustar de 0 a 25%. Además, el funcionamiento silencioso hace que estas cintas de correr sean ideales para entornos hospitalarios y de oficina. Características estándar: Frecuencia cardíaca, nivel de ST y pendiente de ST calculados. Esta unidad tiene una opción de teclado, protocolos estándar, informes finales, gráficos de tendencias, nivel de ST de conjunto de ejercicios frente a tiempo, pendiente de ST de conjunto de ejercicio frente a tiempo, frecuencia cardíaca frente a tiempo, velocidad de la cinta de correr frente a tiempo, grado de la cinta de correr frente a tiempo, nivel de ST de 12 derivaciones frente a tiempo, pendiente ST de 12 derivaciones frente al tiempo. Esta máquina y cinta de correr son estándar para las pruebas de esfuerzo.

**I) MEDICINA NUCLEAR**
**GAMMA CAMARA**
La cámara gamma deberá presentar mejora el rendimiento clínico y la experiencia del paciente. Con un sistema de ángulo variable de alto rendimiento con dos cabezales detectores para proporcionar una calidad de imagen excepcional y un posicionamiento flexible del paciente. El posicionamiento flexible del paciente se puede utilizar para: Imagen plana Escaneos de cuerpo entero Tecnología SPECT avanzada para servicios de cardiología nuclear Estudios de medicina nuclear general SPECT La e.cam de Siemens está disponible en configuraciones de detector de ángulo variable, doble y simple. El ángulo variable de doble cabezal permite posiciones de detector de 180 grados, 90 grados y 76 grados. Estas capacidades permiten que el sistema optimice la sensibilidad y la salida para estudios de cardiología, oncología y neurología de propósito general. Características Detectores de gran campo de visión: LFOV de 21 "x 15,25" 59 tubos fotomultiplicadores (PMT) por detector Computadora de procesamiento Siemens E.Soft Tamaño reducido que se adapta a la mayoría de los laboratorios Cómoda silla reclinable que soporta pacientes de hasta 450 libras.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar los servicios de imagenología a los empleados y pensionados de **"EL IPEJAL"**, así como a los beneficiarios de ambos grupos, cuando así lo requieran, mediante formato múltiple vigente y previa comprobación de vigencia por el Área de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**, los servicios se proporcionarán conforme a lo especificado en dicho formato.

El servicio de imagenología a prestar por **"EL PROVEEDOR"** incluye:

I. La realización de los estudios de imagenología que le fueron adjudicados, los cuales se describen en las TABLAS DE PRECIOS insertas en la cláusula primera del presente instrumento jurídico.

II. La interpretación de los estudios de imagenología realizados por **"EL PROVEEDOR"** a través de personal altamente calificado que invariablemente otorgará por escrito los resultados a **"EL IPEJAL"**, **y,**

III. La grabación en medios digitales o análogos de los estudios efectuados a los derechohabientes.

**TERCERA.- OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR"**
En virtud de la celebración del presente contrato **"EL PROVEEDOR"** se obliga con **"EL IPEJAL"** a:

- Contar con personal capacitado para la recepción de llamadas y generación de citas vía telefónica, con un horario de atención de lunes a viernes de 9:00 (nueve) horas a 17:00 (diecisiete) horas y sábado de 09:00 (nueve) horas a 15:00 (quince) horas, garantizando una atención oportuna a los derechohabientes de **"EL IPEJAL"**.
- Contar con un sistema web multiplataforma de lectura PACS (Picture Archiving and Communication System), mediante el cual los médicos de **"EL IPEJAL"**, a través de una clave podrán consultar los resultados y las imágenes del estudio solicitado.
- Realizar el servicio en las fechas y horas acordadas con el médico especialista;
- Realizar el servicio conforme al formato múltiple presentado por el paciente;
- Brindar el servicio con calidad y calidez;
- Garantizar que el empaque que utilicen los productos necesarios para la prestación de los servicios objeto del presente contrato preserve su calidad y las condiciones óptimas durante el transporte de los envases, embalajes, a prueba de humedad y de polvo;
- Garantizar que las citas para la realización de los estudios objeto del presente contrato serán programadas en un tiempo máximo de 5 días naturales contados a partir de la recepción del formato múltiple;
- Garantizar que los equipos utilizados en la prestación del servicio son de alta tecnología.
- Garantizar la atención oportuna de las solicitudes de **"EL IPEJAL"**;
- Garantizar que su personal está altamente calificado;
- Entregar los resultados digitalmente dentro de las 24 horas siguientes a su realización;
- Ser responsable del costo de transporte, así como de las maniobras de carga y descarga para la entrega de los servicios de imagenología en el lugar y plazo convenido;
- Otorgar los servicios de anestesia o sedación (que incluya medicamento, material, anestesiólogo y todo lo necesario para llevar a cabo la sedación) en aquellos pacientes que por la naturaleza de su padecimiento o ser menores, sea requerido para algún estudio que no lo incluye debiendo respetar el precio adjudicado en la clave ANESTESIA/SEDACIÓN PARA UN ESTUDIO (INCLUYE ANESTESIÓLOGO) y previa autorización de la Dirección de Servicios Médicos Subrogados de **"EL IPEJAL"**.
- Garantizar que los estudios se realizarán conforme a las especificaciones establecidas en el formato múltiple, la interpretación de estos se llevará a cabo por Médicos Especialistas en

Radiología, avalados por el Consejo Mexicano de la Especialidad e invariablemente se otorgarán por escrito y digital los resultados en las fechas y horas acordadas con el derechohabiente, que no deberán de exceder de 24 horas.

- Informar de inmediato, en caso de no contar con algún insumo solicitado por causa justificada, que resulte indispensable para otorgar el servicio de imagenología, debiendo expresar los motivos que impidan realizar el estudio a través de e-mail o mediante escrito dirigido a la Dirección General de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**, en un plazo no mayor a un dia hábil, entregar con sello de recibo el escrito original acompañado del respaldo documental de su justificación, proponiendo en el mismo, la medida de implementar para su corrección.

**CUARTA.- FORMA DE OTORGAR EL SERVICIO**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a realizar los servicios objeto del presente instrumento en sus propias instalaciones, las cuales deberán estar ubicadas dentro de la Zona Metropolitana de Guadalajara, además, deberán cumplir con las normas de infraestructura y equipamiento aplicables, contar con los permisos o licencias necesarios para el funcionamiento del mismo conforme a lo normado por la legislación sanitaria y los requerimientos técnicos de los servicios adjudicados.

**"EL IPEJAL"** realizará la solicitud de los servicios de Imagenología a **"EL PROVEEDOR"** por conducto del personal autorizado por la Dirección General de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**, mediante un formato de solicitud vigente elaborado y requisitado por alguno de los médicos adscritos de la Dirección General de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**, sellado y firmado por el Coordinador de Salud de la UNIMEF asignada al paciente; dicho formato se le expedirá al paciente para que éste se lo otorgue a **"EL PROVEEDOR"**, obligándose éste último a realizar el servicio conforme a lo establecido en dicho formato de solicitud, así como en las condiciones detalladas en el presente clausulado y/o Anexo 1 "Especificaciones" y/o demás anexos de las bases de la Licitación Pública Local IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021.

Los estudios de Eco Cabeza y Cuello, Eco Tórax, Eco de Abdomen, Eco Gineceo Obstétrico, Eco Varón, Eco Varios, Eco Doppler y Eco Músculo Esquelético **"EL PROVEEDOR"** los realizará en unidades móviles, o como lo disponga en su momento la Dirección de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**, en las Unidades Médicas Familiares con domicilio ubicado en las siguientes direcciones:

- **"UNIMEF" FEDERALISMO:** con domicilio ubicado en la Avenida Federalismo Norte #1903, Esquina Juan de la Barrera, Guadalajara Jalisco.
- **"UNIMEF" JAVIER MINA:** con domicilio ubicado en calle Plutarco Elías Calles #143-E1, Esquina Javier Mina, Guadalajara, Jalisco.
- **"UNIMEF" PILA SECA:** con dominio ubicad en la Avenida Niños Héroes #231, Col. Prados del Nilo, Tlaquepaque, Jalisco.

El formato múltiple y/o folio de subrogación tendrá una vigencia de cuatro meses contados a partir del dia hábil siguiente a la fecha de su expedición, sin embargo, cuando dicho plazo exceda la vigencia estipulada en el presente contrato, pese a que aún no hayan transcurrido los cuatro meses contados a partir de la fecha de expedición del citado formato, **"EL PROVEEDOR"** no deberá proporcionar el servicio, en la inteligencia de que, si este es proporcionado por **"EL PROVEEDOR"**, **"EL IPEJAL"** no estará obligado a realizar el pago del mismo.

**"EL PROVEEDOR"** realizará la interpretación de los estudios de imagenología objeto del presente contrato por Médicos Especialistas en Radiología, avalados por el Consejo Mexicano de la Especialidad e invariablemente otorgará los resultados digitalmente dentro de las 24 horas siguientes a su realización.

**"EL IPEJAL"** se reserva el derecho de supervisar el servicio otorgado por **"EL PROVEEDOR"** con el objeto de constatar el debido cumplimiento del objeto contratado y comunicar en su caso de forma verbal o escrita a **"EL PROVEEDOR"** las irregularidades detectadas para su inmediata solución, de ser omiso **"EL IPEJAL"** tendrá derecho a rescindir el contrato o exigir su cumplimiento; en cualquiera de los dos casos **"EL PROVEEDOR"** se hará acreedor a las penas convencionales estipuladas en la cláusula décima octava del presente contrato por dicho incumplimiento.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a mantener durante la vigencia del presente contrato la disponibilidad, espacios, recursos, equipos y elementos físicos, humanos, materiales, científicos, técnicos y tecnológicos suficientes para proporcionar tales servicios en cualquier momento en que sean requeridos por **"EL IPEJAL"**.

**QUINTA.- PRECIO**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a proveer a **"EL IPEJAL"** los servicios de imagenología objeto del presente contrato, a cambio de los precios unitarios descritos en las TABLAS DE PRECIOS insertas en la cláusula primera de éste instrumento jurídico, hasta por la cantidad total de **$17´526,083.10 (DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL OCHENTA Y TRES PESOS 10/100 M.N.) I.V.A. incluido.** En el entendido que dicho monto es considerado por las partes que suscriben el presente contrato como una partida global, por lo que, **"EL IPEJAL"** podrá requerir o no las cantidades estimadas que le sean necesarias por cada paquete referido en la TABLAS DE PRECIOS insertas en la cláusula primera de éste instrumento, o en su caso intercambiar unas claves por otras, independientemente del paquete adjudicado, de acuerdo a las propias necesidades de éste último.

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a notificar por escrito a **"EL IPEJAL"** cuando haya proporcionado el 80% (ochenta por ciento) del importe total del contrato, a efecto de que **"EL IPEJAL"** tome sus previsiones; de igual forma **"EL PROVEEDOR"** será el responsable de que el tope del contrato no se rebase, so-pena de que no le sea cubierto el excedente por parte de **"EL IPEJAL"**.

Este precio cubre a **"EL PROVEEDOR"** por todos los servicios prestados y materiales empleados inherentes y necesarios para el cumplimiento del objeto del presente contrato, por lo que no podrá exigir ninguna cantidad adicional a la antes expuesta.

Ambas partes convienen en que el precio pactado por los servicios prestados es fijo; por ende, los precios señalados en las tablas no variarán durante la vigencia del presente Contrato.

**SEXTA.- FORMA DE PAGO**

Los pagos se realizarán a **"EL PROVEEDOR"** en Moneda Nacional, por dispersión de fondos, una vez que haya realizado los servicios de imagenología solicitados por **"EL IPEJAL"**, dentro de los **30 treinta días hábiles** contados a partir de la fecha en que sea presentada y aprobada la factura en la Dirección de Contabilidad, Vigencias y Procesos de la Dirección General de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**, de acuerdo al calendario de entregas que en este momento se otorga a **"EL PROVEEDOR"**, con la siguiente documentación:

a) Factura original de acuerdo a la actualización vigente del SAT, con los siguientes datos:

| CAMPOS O CONCEPTOS | SE DEBE ASENTAR EN EL XML Y PDF |
|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | Instituto de Pensiones del Estado de Jalisco. |
| R.F.C. | IPE540101GX0 "cero". |
| LUGAR DE EXPEDICIÓN | El código Postal del Domicilio Fiscal del Emisor |
| TIPO DE COMPROBANTE | Ingreso |

| | |
|---|---|
| FORMA DE PAGO | 99 Por definir (este es cuando se emite el comprobante y no se liquida el importe en ese momento, CREDITO) |
| METODO DE PAGO | PPD.- Pago en Parcialidades o Diferido (solo cuando se liquida con posterioridad el bien o servicio) |
| USO DEL CFDI | G03.-Gastos en General (Será diferente la clave sólo cuando se adquieran activos fijos) (mobiliario, Equipo, etc.) |
| REGIMEN FISCAL | 601.GENERAL DE LEY PERSONAS MORALES |
| | 612. PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES Y PROFESIONALES |
| CLAVE DEL PRODUCTO O SERVICIO | "Es responsabilidad del proveedor (emisor del CFDI) asentar los datos de la clave del producto o servicio, conforme al catálogo del SAT" |
| CLAVE UNIDAD | |
| DESCRIPCION | |
| VALOR UNITARIO | |
| IMPORTE | |
| TIPO DE FACTOR | "Debe corresponder al tipo de impuesto y tipo factor conforme al catálogo del SAT" |
| | EXENTO |
| | TASA |
| | CUOTA |
| IMPUESTO | Clave 001. ISR |
| | Clave 002. IVA |
| NÚMERO DE CONTRATO | IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021. |
| APORTACIÓN 05 AL MILLAR | "Acepto el descuento 05 al millar" |

**b)** Para la emisión de archivos XML y PDF (facturación CFDI), deberá enviar por cada factura un correo electrónico, especificando en el mismo, el número de factura en el "Asunto", seguido del nombre de su empresa, a las siguientes direcciones:

recepcioncfdi@ipejal.gob.mx y cfdiserviciosmedicos@ipejal.gob.mx

Deberá elaborarse por separado las facturas para pacientes de **"UNIMEF"** Javier Mina, **"UNIMEF"** Federalismo, y **"UNIMEF"** Pila Seca, anexando a cada una de ellas el formato múltiple original y/o folio de subrogación debidamente requisitado y firmado por el paciente de conformidad con el servicio, así como firma de autorización del Coordinador de la **"UNIMEF"** o en su ausencia el médico suplente.

En la factura deberá indicar el número de contrato celebrado con **"EL IPEJAL"**, y en caso de existir re facturación el número de la factura que sustituye.

**c)** A cada una de las facturas se anexará una relación de pacientes que integran la misma, donde desglose:

- Número de servicios.
- Fecha del formato múltiple y/o folio de subrogación.
- Fecha de realización del servicio.
- Folio del formato múltiple y/o folio de subrogación.
- Nombre del médico que prescribe.
- Nombre del paciente.

- Descripción del servicio otorgado.
- Número de clave.
- Precio unitario, sub-total, I.V.A, total y gran total por factura.
- Impresión de XML

d) Para cada una de las facturas deberá anexar una relación preferentemente en hoja con membrete de su empresa, dirigida a la Dirección de Contabilidad, Vigencias y Procesos de la Dirección General de Servicios Médicos, en original y copia, con nombre y firma de quien la elabora, donde desglose:

- Número de la factura.
- Fecha de la factura.
- Unidad Médica a la que pertenece.
- Sub-total, I.V.A. y total.
- Número de factura anterior (En caso de re facturación).

e) Remitir a la Dirección de Contabilidad, Vigencias y Procesos de la Dirección General de Servicios Médicos por escrito y por correo electrónico un reporte con la cantidad de servicios entregados por clave de forma mensual y acumulado anual, así como el monto pagado y pendiente por pagar.

**"EL PROVEEDOR"** deberá de presentar la factura para su cobro dentro de los 30 días hábiles contados a partir de la entrega de los servicios de imagenología, en caso contrario, **"EL IPEJAL"** le descontará por concepto de sanción a su incumplimiento el 10% del monto total de la factura sujeta a pago.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** presente factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se recorrerá hasta que sea aceptada por **"EL IPEJAL"**, sin ninguna responsabilidad para el último de los mencionados.

**"EL IPEJAL"** realizará el pago a **"EL PROVEEDOR"** por dispersión a través de su cuenta clabe bancaria estandarizada (**CLABE**) N2-TESTADO 67 por lo que deberá notificarle a **"EL IPEJAL"** cualquier modificación a la misma. **"EL PROVEEDOR"** acepta y extiende formal finiquito a **"EL IPEJAL"** respecto de su obligación de pago desde el momento en que **"EL IPEJAL"** realice la dispersión de la cantidad pactada en la presente cláusula.

**SÉPTIMA.- VIGENCIA**

Este contrato iniciará su vigencia a partir del día de su firma y la concluirá el día 31 treinta y uno de diciembre del 2021 dos mil veintiuno, independientemente de esa fecha, todas las obligaciones y responsabilidades que de éste se deriven seguirán vigentes hasta que se extingan y se cumplan las mismas. Sin embargo **"EL IPEJAL"** podrá en cualquier tiempo de manera unilateral y sin mediar el consentimiento de **"EL PROVEEDOR"** darlo por terminado anticipadamente, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de tener los bienes y/o servicios contratados, y se manifieste que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el presente instrumento, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL IPEJAL"**, sin que por ello le sea exigible indemnización o responsabilidad alguna a éste último. Al efecto bastará la notificación por escrito que en ese sentido se dé a **"EL PROVEEDOR"**, indicando el alcance de la terminación y la fecha a partir de la cual será aplicable.

**OCTAVA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA**

Las partes acuerdan que serán causas de terminación anticipada las siguientes:

a) Cuando en virtud del cumplimiento por parte de **"EL PROVEEDOR"** del objeto del presente contrato **"EL IPEJAL"** hubiere pagado hasta el monto o precio pactado por las partes en el presente

instrumento, aun cuando no se hubiere cumplido el plazo de vigencia convenido, sin que para ello sea necesario la celebración de convenio de terminación. En cuyo caso y desde este momento **"EL PROVEEDOR"** otorga a **"EL IPEJAL"** el más amplio finiquito que en derecho corresponda, y;

b) Cuando en virtud del procedimiento de contratación pública, algún licitante, interponga la instancia de inconformidad, y la resolución que emita la Autoridad correspondiente, decrete la nulidad del acto impugnado, para efectos de su reposición, cuando ésta implique que el proceso debe adjudicarse a un licitante diverso, y que dicha resolución haya quedado firme, sin que para ello sea necesario la celebración de convenio de terminación; en la inteligencia que las obligaciones contenidas en el presente instrumento, serán válidas y exigibles hasta en tanto se lleve a cabo la terminación señalada en el presente párrafo. En cuyo caso y desde este momento **"EL PROVEEDOR"** otorga a **"EL IPEJAL"** el más amplio finiquito que en derecho corresponda.

**NOVENA.- CONTACTO PERMANENTE**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a mantenerse en contacto permanente con la Dirección General de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**, cuantas veces se requiera durante la vigencia del presente instrumento, para resolver a la brevedad posible, mediante consultas telefónicas, correos electrónicos, entrevistas personales, los problemas que en las áreas de su competencia y especialidad requiera consultarlo, para lo cual no habrá de cobrar ninguna cantidad adicional a las descritas en el presente contrato.

Ambas partes se obligan a establecer de común acuerdo y a revisar conjuntamente:

a) Los mecanismos, procedimientos y medios conforme a los cuales deberán realizarse las comunicaciones entre ambas partes, para ser consideradas como oficial y formalmente hechas. Debiendo documentarse debidamente éstas en los casos en que legalmente se exija;
b) Las formas y características de organización y funcionamiento del sistema de referencia y contrarreferencia, conforme al cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato;
c) Las formas y procedimientos para la prestación de los servicios en situaciones urgentes; y,
d) En general, todo cuanto sea necesario para facilitar un servicio más práctico, eficaz y oportuno.

**DECIMA.- AVISOS Y AUTORIZACIONES SANITARIAS**

**"EL PROVEEDOR"** declara expresamente que su empresa y sus mercancías, cuentan con todos los avisos y autorizaciones sanitarias que pueda requerir, bajo cualquier modalidad de licencia, permiso, registro o tarjeta.

**"EL PROVEEDOR"** para la realización de los estudios de imagenologia contratados, deberá cumplir con lo dispuesto en la Ley General de Salud y su Reglamento en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica, demás ordenamientos legales aplicables y normas oficiales mexicanas que regulen el objeto del presente contrato.

**DÉCIMA PRIMERA.- DEFECTOS Y VICIOS OCULTOS**

**"EL PROVEEDOR"** responde en todo momento de la calidad, defectos y vicios ocultos de su equipo e insumos, de la capacitación de su personal y de la calidad de sus procesos, de la exactitud en la realización e interpretación de los estudios solicitados por **"EL IPEJAL"**, falta de profesionalismo y de cualquier caso de error de diagnóstico por una mala ejecución o interpretación de sus resultados; así como de cualquier otra responsabilidad en que hubiere incurrido en los términos señalados en el presente contrato, así como en los Códigos Civil y Penal para el Estado de Jalisco.

**DÉCIMA SEGUNDA.- DAÑOS CAUSADOS A TERCEROS**
**"EL PROVEEDOR"** es directamente responsable ante el paciente y ante **"EL IPEJAL"** por cualquier deficiencia en el cumplimiento del objeto del presente contrato descrito en la cláusula primera, incluyéndose todas las conductas en que por dolo, imprudencia, impericia o negligencia se ocasione daño temporal o permanente a la integridad corporal de los pacientes atendidos, comprometiéndose a indemnizar a éste último por los daños causados.

**DÉCIMA TERCERA.- PATENTES, MARCAS Y DERECHOS DE AUTOR**
**"EL PROVEEDOR"** asume la responsabilidad total para el caso de que, al prestar los servicios, objeto del presente instrumento legal, a **"EL IPEJAL"** se infrinjan los derechos de terceros sobre patentes, marcas o derechos de autor.

**DÉCIMA CUARTA.- CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES**
**"EL PROVEEDOR"** no podrá gravar o ceder a otras personas físicas o morales, ya sea en todo o en parte, los derechos u obligaciones que le corresponden conforme al presente contrato, salvo los de cobro que llegaren a generarse, en cuyo caso deberá cumplir previamente con los requisitos que al efecto indique **"EL IPEJAL".**

**DÉCIMA QUINTA.- RELACIONES LABORALES**
**"EL PROVEEDOR"** en su carácter intrínseco de patrón del personal que ocupe con motivo de la prestación de los servicios objeto del presente contrato, será el único responsable de las obligaciones derivadas de las disposiciones legales y demás ordenamientos en materia de seguridad social, sin que por ningún motivo se considere patrón a **"EL IPEJAL"**. Para tal efecto, y en el supuesto de que **"EL IPEJAL"** sea llamado a algún juicio laboral, como **PATRON SOLIDARIO O SUSTITUTO**, **"EL PROVEEDOR"** asumirá la obligación de responder ante la autoridad laboral, en cuyo caso se le otorgará poder bastante y suficiente para que exima a
**"EL IPEJAL"** de cualquier responsabilidad.

**"EL PROVEEDOR"** indemnizará suficientemente a **"EL IPEJAL"** en el caso de que alguno o algunos de sus trabajadores o prestadores de servicios la demandará en la vía civil o laboral. Dicha indemnización deberá incluir cuando menos: a) Las cantidades pagadas al trabajador o prestador de servicios, b) Los gastos y costas del juicio, c) Los daños y perjuicios.

**DÉCIMA SEXTA.- CAUSAS DE RESCISIÓN**
**"EL IPEJAL"** podrá rescindir administrativamente el presente contrato sin necesidad de declaración judicial, misma que será notificada de manera personal por **"EL IPEJAL"** a **"EL PROVEEDOR"** cuando éste último incurra en los siguientes supuestos:

a) Cuando no cumpla con cualquiera de las obligaciones contraídas en el presente contrato y/o Anexo 1 "Especificaciones" y/o demás anexos de las bases de la Licitación Pública Local IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021.
b) Cuando se encuentre en alguno de los supuestos señalados en el artículo 52 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenación y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios y el artículo 108 de su Reglamento.
c) Cuando realice los servicios objeto del presente contrato con especificaciones distintas a las contratadas en el presente contrato y/o Anexo 1 "Especificaciones" y/o demás anexos de las bases de la Licitación Pública Local IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021, **"EL IPEJAL"** considerará estas variaciones como un acto doloso y será razón suficiente para la cancelación total del contrato, aún y

cuando el incumplimiento sea parcial, y sin perjuicio de ejecutar los procesos legales y demás sanciones que resulten en su caso.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

**"EL PROVEEDOR"** se compromete a guardar la confidencialidad de los datos, trabajos y resultados derivados del presente contrato conforme a las leyes y demás normatividad aplicable en materia de transparencia y acceso a la información pública, no pudiendo darlos a conocer sin previo consentimiento por escrito de **"EL IPEJAL"**, salvo que se tenga relación indispensable para el buen cumplimiento de su objeto y será bajo su propia responsabilidad y sin menoscabo de los términos y condiciones asentados en el presente contrato, esta salvedad opera previa anuencia de **"EL IPEJAL"**.

**DÉCIMA OCTAVA.- PENAS CONVENCIONALES Y SANCIONES**

**"EL IPEJAL"** aplicará a **"EL PROVEEDOR"** la pena convencional y suplencia del servicio cuando se actualicen los siguientes supuestos:

a) Si **"EL PROVEEDOR"** niega la prestación de algún servicio, no entrega en tiempo el resultado o no cumple en tiempo y forma con cualquiera de las obligaciones contraídas en el presente contrato y/o Anexo 1 "Especificaciones" y/o demás anexos de las bases de la Licitación Pública Local IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021, se le aplicará una pena convencional, conforme a la tabla siguiente:

| DÍAS HÁBILES DE ATRASO | % DE SANCIÓN |
|---|---|
| UN DÍA A DOS DÍAS | 5% |
| TRES DÍAS | 10% |
| SI EL RETRASO ES A PARTIR DE CUATRO DÍAS SE LE COBRARÁ EL 10% COMO PENA CONVENCIONAL Y SE PODRÁ RESCINDIR EL CONTRATO A CRITERIO DE **"EL IPEJAL"**. | |

b) Si **"EL PROVEEDOR"** no cumple en tiempo y forma con lo estipulado en el presente instrumento jurídico, **"EL IPEJAL"** si así lo requiere procederá a la adquisición del servicio de imagenología con otro proveedor, y podrá **"EL IPEJAL"** cobrar a **"EL PROVEEDOR"** el excedente que resulte entre el monto adjudicado y el del monto de la compra generada con proveedor diverso, por concepto de daños y servicios.

**"EL IPEJAL"** a través de la Dirección General de Servicios Médicos notificará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** sobre los montos de las penas convencionales y daños y perjuicios que procedieran y será obligación de **"EL PROVEEDOR"** realizar lo siguiente:

1. En caso de existir pagos pendientes de facturas por parte de **"EL IPEJAL"**, **"EL PROVEEDOR"** deberá de cubrir el pago de la pena convencional y/o daños y perjuicios dentro de un plazo no mayor a ocho días hábiles contados a partir de la notificación, a través de una nota de crédito la cual se aplicará a las facturas pendientes de pago.

2. En caso de no existir pagos pendientes de facturas por parte de **"EL IPEJAL"**, **"EL PROVEEDOR"** deberá de cubrir el pago de la pena convencional y/o daños y perjuicios, dentro de un plazo no mayor a ocho días hábiles contados a partir de la notificación, a través de un Pago en Efectivo o un cheque certificado a favor de **"EL IPEJAL"**, debiendo en ambos casos depositarse en las cajas de **"EL IPEJAL"**, referenciando en el comprobante respectivo la Orden de Compra de la cual se genera. **"EL PROVEEDOR"** deberá entregar a la Dirección General de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"** copia del comprobante de pago a más tardar dos días hábiles posteriores a la fecha de pago.

En ambos casos la Dirección General de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"** verificará que los montos sean correctos, en su defecto, **"EL PROVEEDOR"** tendrá que realizar la corrección dentro de los tres días hábiles siguientes a su devolución.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** omita el pago de la pena convencional dentro de los ocho días hábiles contados a partir de su notificación, desde estos momentos **"EL IPEJAL"** cuenta con la autorización de **"EL PROVEEDOR"** para retener y/o aplicar el monto omitido de cualquier saldo a favor de **"EL IPEJAL"**.
Si **"EL PROVEEDOR"** incumple con lo estipulado en el presente contrato y además ya no es posible realizar el descuento por haberse cubierto en su totalidad el precio pactado y no existir parcialidad pendiente, se turnará su expediente a la Dirección General Jurídica de **"EL IPEJAL"** para que ésta ejercite las acciones legales correspondientes, generándose la obligación a cargo de **"EL PROVEEDOR"** del pago de gastos y costas que en su caso se generen por la instauración de algún procedimiento judicial, o requerimiento extrajudicial de cualquier índole.

**DÉCIMA NOVENA.- CONDICIONES DE INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO Y PERSONAL**
Durante toda la vigencia del presente Contrato **"EL PROVEEDOR"** deberá mantener las condiciones de infraestructura, equipamiento y personal altamente capacitado y suficiente, conforme a lo normado por la legislación sanitaria y según los requerimientos técnicos de los servicios contratados.

**VIGÉSIMA.- RECHAZO O DEVOLUCIONES DE LOS SERVICIOS**
**"EL IPEJAL"** procederá al rechazo de los servicios, en caso de detectarse defectos o incumplimiento en las especificaciones solicitadas en el presente contrato, en cuyo caso se entenderán como no proporcionados los mismos hasta que éstos sean aceptados por **"EL IPEJAL"**, procediendo a aplicar las sanciones y penas convencionales establecidas en la cláusula décima octava del presente contrato.

Se considera que se ha recibido el servicio médico de imagenología conforme a lo prescrito por los responsables de las áreas de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**, siempre y cuando los pacientes firmen de conformidad y no notifiquen lo contrario a **"EL IPEJAL"**.

**"EL IPEJAL"** podrá solicitar la reposición de los servicios y **"EL PROVEEDOR"** se compromete a subsanarlos en el supuesto de que se detectarán vicios o defectos de calidad durante la prestación otorgada, por lo que **"EL PROVEEDOR"** se obliga a sustituir el servicio otorgado por otro que cumpla con las especificaciones solicitadas, dentro de los tres días hábiles a la solicitud de **"EL IPEJAL"**, sin costo alguno para éste último.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- CALIDAD DE LOS INSUMOS**
Los insumos proveídos para la prestación del servicio objeto del presente contrato deberán cumplir con todas las características necesarias que garanticen su seguridad, inocuidad y esterilidad, así como las debidas condiciones de etiquetado y empaque.

**VIGÉSIMA SEGUNDA.- PRUEBAS DE CALIDAD**
**"EL IPEJAL"** podrá llevar a cabo pruebas selectivas de los insumos utilizados para la prestación del servicio objeto del presente contrato, y si los resultados indican que **"EL PROVEEDOR"** no está cumpliendo con lo solicitado, se podrá rescindir el contrato con las consecuencias legales que procedan.

**VIGÉSIMA TERCERA.- GARANTÍA.**
**"EL PROVEEDOR"** deberá constituir una garantía a favor de **"EL IPEJAL"**, tanto para el cumplimiento de su contrato, como por la calidad, defectos y vicios ocultos de los bienes y servicios contratados, en

Moneda Nacional, por la cantidad de **$1´752,608.31 (UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 31/100 M.N.) I.V.A. Incluido**, correspondiente al equivalente del **10%** (diez por ciento) del monto total del contrato I.V.A. incluido, a través de fianza, cheque certificado, cheque de caja o billete de depósito. Esta fianza estará vigente por un año más a partir de la terminación de la vigencia del presente contrato y hasta en tanto sean cumplidas a cabalidad todas y cada una de las obligaciones contraídas por **"EL PROVEEDOR"** debiendo presentarla en la Jefatura de Recursos Materiales y Servicios de **"EL IPEJAL"** el día de la firma del presente instrumento o a más tardar en la fecha de entrega del contrato, de no presentar la fianza no se le entregará el contrato.

Si **"EL PROVEEDOR"** opta por la fianza ésta deberá ser expedida por afianzadora nacional y contener el texto autorizado por **"EL IPEJAL"**.

Al término de la vigencia y una vez cumplidas todas las obligaciones pactadas, **"EL PROVEEDOR"** deberá solicitar la devolución de la garantía, por escrito, a la Dirección de Adquisiciones de **"EL IPEJAL"**, previa autorización de la Dirección General de Servicios Médicos de **"EL IPEJAL"**.

**VIGÉSIMA CUARTA.- APORTACIÓN CINCO AL MILLAR**
**"EL PROVEEDOR"** acepta que **"EL IPEJAL"** le retenga la cantidad de **$75,543.46 (SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 46/100 M.N.)** equivalente al punto cinco por ciento del monto total del presente contrato antes del I.V.A., por concepto de Aportación Cinco al Millar para ser aportado al Fondo Impulso Jalisco (FIMJA) de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2 numeral 1, fracciones I y XI, 49 numeral 2 fracción I, 143, 148 y 149 de la Ley de Compras Gubernamentales, Enajenaciones y Contratación de Servicios del Estado de Jalisco y sus Municipios, misma que será retenida en una sola ministración y aportada a dicho fondo.

**VIGÉSIMA QUINTA.- FIRMA DE CONFORMIDAD.**
Las partes manifiestan que el precio es justo y legítimo, por lo que en este contrato no existen dolo, error, lesión o enriquecimiento ilegítimo de ninguna de ellas, por lo que expresamente y en beneficio recíproco, renuncian a los derechos que pudieran otorgarles los artículos 1765, 1767 y demás relativos al Código Civil del Estado de Jalisco.

**VIGÉSIMA SEXTA.- DOMICILIO CONVENCIONAL**
Para todos los efectos derivados del presente Contrato, las partes señalan como sus domicilios los siguientes:

I. **"EL IPEJAL".-** Avenida Magisterio No. 1155, Colonia Observatorio, en Guadalajara, Jalisco. C.P. 44266. Número de Teléfono: 33 32080340.

II. **"EL PROVEEDOR".-** Avenida Niños Héroes No. 2915, Colonia Jardines del Bosque, en Guadalajara, Jalisco. C.P. 44520. Número de Teléfono: 33 3824-5051.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA.- TRIBUNAL COMPETENTE**
Para todo lo relacionado con la interpretación y cumplimiento de este contrato, y para todo aquello que no éste expresamente estipulado en el mismo, las partes se someten expresamente a las leyes aplicables y autoridades competentes de los Tribunales del Primer Partido Judicial del Estado de Jalisco, renunciando al fuero que pudiere corresponderles en razón de sus domicilio presentes o futuros.

**LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONTRATO Y ENTERADAS LAS PARTES DE SU CONTENIDO Y ALCANCE, LO FIRMAN EN DOS TANTOS ANTE LA PRESENCIA DE LOS TESTIGOS QUE AL FINAL SUSCRIBEN.**

**POR "EL IPEJAL"**

**LIC. HÉCTOR PIZANO RAMOS**
**DIRECTOR GENERAL**

**POR "EL PROVEEDOR"**

N3-TESTADO 6

N4-TESTADO 1
**SECRETARIO**

**TESTIGOS:**

**FERMÍN MORALES GONZÁLEZ**
**COORDINADOR DE SERVICIOS MÉDICOS SUBROGADOS**

**GILBERTO ORTEGA VALDÉS**
**DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN**

**FERNANDO ANTONIO CASTELLANOS GONZÁLEZ**
**DIRECTOR DE ADQUISICIONES**

La presente página corresponde a las firmas del Contrato **IPEJAL-DGA-CA-LPL-020/2021** celebrado por el **INSTITUTO DE PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO** y la Sociedad **"IMAGENOLOGÍA BAÑUELOS, S.A. DE C.V."**, con fecha 22 de julio del 2021.

# FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO el nombre completo, 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

2.- ELIMINADAS cuentas bancarias, 1 renglón por ser un dato patrimonial, de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción VI de los LGPPICR*

3.- ELIMINADA la firma, 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

4.- ELIMINADO el nombre completo, 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con el Lineamiento Quincuagésimo Octavo Fracción I de los LGPPICR*

* "Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los Sujetos Obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios"

Realizada con el generador de versiones públicas, desarrollada por el H. Ayuntamiento de Guadalajara y el Instituto de Transparencia, Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de Jalisco.