



SOLICITUD DE ADJUDICACION
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SA	CPASA-2016-09-00005
FECHA	
02/09/2016	

Folios origen:	CPAREQ-2016-08-00166
Departamentos origen:	CLÍNICA DE ATENCIÓN ESPECIAL
Fecha deseada de entrega:	02/09/2016
Tipo de adjudicación:	INVITACION A TRES PROVEEDORES EN SOBRE CERRADO ESTATAL
Cotizador asignado:	CORONEL MADERO FELIPE DE JESUS

Partida		Cantidad		Unidad		Descripción																	
1		1,500.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Tarjeton Unico de Terapias Down.- Tamaño carta, papel bond, impreso frente y vuelta e tinta color negro																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
2		1,500.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Notas Medicas Down.- Tamaño carta, papel bond, tinta negra, solo frente																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
3		1,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Expediente Clinico Down.- Impreso en folder tamaño carta color azul con la impresión en negro, impreso en caratula frente y vuelta																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
4		1,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Hoja de Horarios.- Tamaño Oficio, Impreso solo frente, papel bond, tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
5		1,500.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Tarjeton peso y talla.- Cartulina opalina, tamaño media carta vertical, impreso tinta negra, solo frente																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
6		2,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Carnet de Citas.- Cartulina opalina de 23.5 X 15.5 cms, tamaño extendido, tinta negra, frente y vuelta con doblez al centro																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
7		2,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Tarjeta Control Archivo Clinico.- Cartulina opalina , tamaño media carta, tinta negra, solo frente																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
8		1,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Expediente Clinico Conducta.- Impreso en folder tamaño carta color beige con la impresión en negro, impreso en caratula frente y vuelta																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
9		1,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Recetas Medicas Dr. Cesar Carrillo papel bond, tamaño media carta , impreso solo frente, pegado en blocks de 50 tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
10		1,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Recetas Medicas Dra. Patricia Montiel, papel bond, tamaño media carta , impreso solo frente, pegado en blocks de 50 tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
11		2,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Pre-Consulta.- papel bond, tamaño un quinto de carta, impreso solo frente, tinta negra, pegados en bloks de 50 hojas																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
12		2,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Citatorio de Valoración.- papel bond, tamaño 1/4 de carta, impreso solo frente, tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08
13		4,000.00		PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Notas de Evolución.- papel bond, tamaño carta, impreso solo frente, tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08

14		6,000.00			PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Atencion Subsecuente.- papel bond, tamaño oficio, impreso solo frente, tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	
15		2,000.00			PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Atencion Primera vez.- papel bond, tamaño oficio, impreso solo frente, tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	
16		1,500.00			JUEGO		3362000022 - FICHA CLINICA MEDICA Formato de Ficha Clinica Medica.- papel bond, tamaño carta, impreso en dos hojas, frente y vuelta, tinta negra, en blocks de 50 juegos en la parte superior																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	
17		1,000.00			PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Movimiento de Grupo.- papel bond, tamaño carta, impreso solo frente, tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	
18		2,000.00			PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Padrón Unico.- papel bond, tamaño media carta horizontal, impreso solo frente, tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	
19		3,000.00			PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Recetario.- papel bond, tamaño media carta, tinta negra, impreso solo frente, pegado en blocks de 50 hojas parte superior																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	
20		5,000.00			PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Movimiento de Expediente.- papel bond, tamaño 1/4 de carta, tinta negra, impreso solo frente original y ciopia (copia en amarillo)																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	
21		1,000.00			PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Concentrado Informe Mensual.- papel bond, tamaño carta, impreso solo frente, tinta negra																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	
22		2,000.00			PIEZA		3362000021 - FORMATO Formato de Reglamento Interno.- papel bond, tamaño oficio vertical, tinta negra, impreso solo frente																	
CICLO	RS	AI	CA	UP	UR	UEG	GF	F	SF	DI	TS	AR	PP	COM	COG	DGE	FF	SFF	TG	RE	MU	PY	MES	
2016	29.02	012	2.1.1.2.1	11	045	3029	2	6	8	3	5	E	358	01	3362	00	6	00605	1	20	150	002	08	

Notas:

BIENES RELACIONADOS CON EL PROYECTO NO. 02 DENOMINADO "APOYO ADMINISTRATIVO DE LA OPERACIÓN" QUE CORRESPONDE AL SUBSIDIO ORDINARIO ESTATAL.

	Area solicitante	Vo.Bo.

Sistema DIF Jalisco
 AV. ALCALDE #1220, Col. COL. MIRAFLORES CP 44270, GUADALAJARA
 JALISCO
 Tel. 3030-3854 <http://sistemadif.jalisco.gob.mx>