

ACTA DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL****NÚMERO ISS-004/2025****PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS**

En la ciudad de Monterrey, Nuevo León, dando inicio a las **diez horas con treinta y cinco minutos** del día **veintiuno de enero del año dos mil veintiséis**, en la Sala de Consejo del Instituto ubicada en la calle Mariano Matamoros 319 Poniente en el Centro de esta Ciudad; se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente acta, con el objeto de llevar a cabo el acto de fallo técnico y apertura de propuestas económicas de la licitación arriba mencionada, de acuerdo a lo previsto en los artículos 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y 74 de su Reglamento, así como lo previsto en los numerales 7 y 8 de la convocatoria a la licitación.

Presidiendo este acto el **Lic. Juan Enrique Villarreal Salazar**, Director de Administración y Presidente del Comité de Adquisiciones del ISSSTELEON, quien procede a dar continuación a la sesión de fallo técnico y apertura de propuestas económicas; asimismo, se hace constar que se cuenta con la presencia del Testigo Social asignado y acreditado por la Contraloría y Transparencia Gubernamental, la Ciudadana **Guadalupe Verónica Esteva Salinas**.

PRIMERO.- LISTA DE ASISTENCIA Y VERIFICACIÓN DE QUÓRUM: Vista la lista de asistencia de la presente sesión se verifica y da fe por parte del Subdirector Jurídico Consultivo y suplente del representante del área jurídica del ISSSTELEON, el **Lic. Héctor Salvador Molina Hernández**, que de conformidad con el artículo 18, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, se encuentra presente la totalidad de los integrantes del Comité de Adquisiciones con derecho a voz y voto, así como los invitados a este evento de fallo técnico y apertura de propuestas económicas, por lo que los acuerdos tomados en la presente sesión son válidos y subsistentes para todos los efectos legales.

SEGUNDO.- FALLO TÉCNICO: Con base al análisis y evaluación detallada de la propuesta técnica aceptada respecto a lo requerido en la convocatoria a la licitación, se da a conocer el **fallo técnico**:

Con respecto a los licitantes **SWISS HOSPITAL, S.A.P.I. DE C.V.**, **HOSPITAL Y CLÍNICA OCA, S.A. DE C.V.**, y la propuesta conjunta por parte de **HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, S.A. DE C.V.**, **HOSPITAL HR REGIOMONTANO, S.A. DE C.V.** y **BIOMEDICA SANMARTIN, S.A. DE C.V.**, **CUMPLEN** con los requisitos establecidos en la convocatoria que contiene las bases de la licitación:



ACTA DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL****NÚMERO ISS-004/2025****PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS**

Lo anterior de acuerdo con el Dictamen Técnico emitido por la Unidad Requirente.

TERCERO.- APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS: Una vez conocido el resultado del análisis de las propuestas técnicas, se procede a la apertura de los sobres que contienen la propuesta económica de los licitantes cuya propuesta técnica cumplió con los requisitos establecidos en la convocatoria que contiene las bases de la licitación, verificando que cuantitativamente cumpla con la documentación y requisitos solicitados en aquella, procediendo a dar lectura en voz alta al importe de la propuesta económica, lo anterior de conformidad con el artículo 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y artículo 74 de su Reglamento; misma que se recibe para los efectos de revisión, análisis detallado y posterior dictamen, precios que se adjuntan a la presente acta.

Se hace constar que el licitante que presentó propuesta conjunta **HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, S.A. DE C.V., HOSPITAL HR REGIOMONTANO, S.A. DE C.V. y BIOMEDICA SANMARTIN, S.A. DE C.V., NO** presentó el ANEXO 19 (formato de propuesta económica), por consiguiente la propuesta conjunta presentada por los licitantes antes señalados, es descalificada de la presente licitación conforme a lo señalado en el numeral 12 inciso a), c), h) y k) de la convocatoria.

Se informa a los licitantes que sus propuestas serán analizadas cualitativamente, haciéndose entrega de su correspondiente acuse de recibo de la documentación entregada respecto a la propuesta económica, de conformidad con la fracción IX del artículo 74 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León y el numeral 8.22 de la convocatoria a la licitación.

CUARTO.- RÚBRICA DE PROPUESTAS: La propuesta económica son rubricada por los licitantes que hayan asistido, en forma conjunta con el servidor público que la convocante designe, de acuerdo a lo señalado en el artículo 35 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, así como también, en el numeral 8.8 de la convocatoria a la licitación.



ACTA DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL****NÚMERO ISS-004/2025****PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS**

QUINTO.- CIERRE DE ACTA: Después de dar lectura a la presente acta, se da por terminado este acto, siendo las **diez horas con cuarenta y seis minutos** del día al inicio señalado; informando que el fallo de la presente licitación se dará a conocer el día **veintisiete de enero del año dos mil veintiséis** a las **diez horas con treinta minutos**, en este mismo lugar.

Para efectos de la notificación y en términos del artículo 74 fracción XX del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Nuevo León, a partir de esta fecha la presente acta estará a su disposición en la página WEB del ISSSTELEON <http://www.isssteleon.gob.mx>.

Para constancia y a fin de que surta los efectos legales que le son inherentes, firmaron de conformidad el presente documento las personas que intervinieron en el acto y que así quisieron hacerlo, sirviendo la presente acta de notificación legal, entregándose copia de la misma a cada uno de los presentes.

Miembros del Comité de Adquisiciones del ISSSTELEON**Con voz y voto:****Lic. Juan Enrique Villarreal Salazar***Director de Administración y Presidente del
Comité de Adquisiciones del ISSSTELEON***Lic. Juan Silvano Hernández Sena***En representación de la Secretaría de Administración de
Estado de Nuevo León***Lic. Héctor Salvador Molina Hernández***Subdirector Jurídico Consultivo y suplente del
representante del área jurídica del ISSSTELEON*

Pag. 3

isssteleon.gob.mx

Matamoros 319 Pte., Monterrey, Nuevo León. Tel. (81) 2033.9000

@gob_Nuevo León



ACTA DE FALLO TÉCNICO Y APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL

NÚMERO ISS-004/2025

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS

Sólo con voz:

C.P. Gilberto Alvarado Cisneros

Representante de la Contraloría y

Transparencia Gubernamental del Estado de Nuevo León

"Dejando salvaguardadas las facultades de verificación y comprobación de la Contraloría y Transparencia Gubernamental"

Dra. Ma. Guadalupe Garza Sagástegui

Directora de Servicios Médicos del ISSSTELEON

Representante del área que requirió el bien y/o servicio

Testigo Social

C. Guadalupe Verónica Esteva Salinas

Por los licitantes

SWISS HOSPITAL, S.A.P.I. DE C.V.

C. Sergio Iván Mendoza Lizaola

HOSPITAL Y CLÍNICA OCA, S.A. DE C.V.

C. Dr. Jesús Felipe Farías Flores Hernández

BIOMÉDICA SAN MARTÍN, S.A. DE C.V.

HOSPITAL HR REGION MONTANO, S.A. DE C.V.

HOSPITAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA, S.A. DE C.V.

C. Ciro Afgenaiyn Reza Barrientos

FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
Presente.-**

Nos referimos a la Licitación Pública Nacional, número ISS-004/2025 relativa a la Prestación de Servicios Médicos Hospitalarios.

Por medio de la presente en nuestro carácter de Representantes Legales de la empresa **Swiss Hospital S.A.P.I. de C.V.**, manifestamos que nuestra oferta económica es la siguiente:

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA
Cama hospitalaria (costo por noche cama en piso)	NA
Unidad de Cuidados Intensivos (neonatales, pediátricos y adultos, costo por noche cama)	NA
Unidad de Cuidados Intermedios (neonatales, pediátricos y adultos, costo por noche cama, incluye cama de crecimiento y desarrollo neonatal)	NA
Estancia por transfusión sanguínea, el costo deberá incluir la totalidad de sangre utilizada, así como todos los insumos necesarios)	NA
Costo de los procedimientos e insumos del servicio de ginecología y obstetricia en el caso de parto incluye: la atención del parto (binomio), medicamentos, materiales e insumos necesarios y DOS noches sin distinción de tipo de cama (para el binomio)	NA
Costo de los procedimientos e insumos del servicio de ginecología y obstetricia en el caso de cesárea incluye: la atención de la cesárea (binomio), medicamentos, materiales e insumos necesarios y TRES noches sin distinción de tipo de cama (para el binomio)	NA

LA NOCHE CAMA INCLUYE TODO LO QUE EL PACIENTE REQUIERA PARA SU ATENCIÓN Y RECUPERACIÓN. EL LICITANTE DEBERÁ DE ADJUNTAR AL ANEXO 19 EL DETALLE DE LO QUE SE INCLUYE EN CADA UNO DE LOS PAQUETES PARA EL PROCEDIMIENTO DE PARTO Y DE CESÁREA, INCLUYENDO LOS DOS TIPOS DE TAMIZAJE SEÑALADOS EN LA FICHA TÉCNICA, ASÍ COMO TAMBIÉN, LA NOCHE CAMA PARA CADA PAQUETE.

HEMODINAMIA

No.	PROCEDIMIENTO EN HEMODINAMIA	PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA
1	Angiografía + Angioplastia + 1-2 stents	\$317,155.00
2	Angiografía + Angioplastia + 3 -4 stents	\$407,553.00
3	Aortograma + cateterismo cardíaco	\$72,492.00
4	Cambio de cable de marcapaso	\$108,739.00
5	Cateterismo cardíaco	\$72,492.00
6	Cateterismo cardíaco derecho	\$81,554.00
7	Cierre de CIA con amplatzer y uso de eco intracardiaco	\$407,771.00



No.	PROCEDIMIENTO EN HEMODINAMIA	PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA
8	Cierre de PCA con amplatzer	\$380,586.00
9	Colocación de BIAC (balón de contrapulso y consumibles)	\$54,369.00
10	Colocación de marcapaso definitivo bicameral	\$317,155.00
11	Colocación de marcapaso temporal	\$36,247.00
12	Panangiografía cerebral	\$226,539.00
13	Panangiografía cerebral + embolización con 2-3 coils	\$498,386.00
14	Panangiografía cerebral + embolización con partículas	\$453,079.00
15	Panangiografía cerebral + embolización con emboesperas	\$453,079.00
16	Panangiografía cerebral + embolización con divisor de flujo	\$1,087,389.00
17	Reemplazo de generador de marcapasos	\$163,108.00
18	Retiro de marcapaso definitivo	\$54,369.00
19	Valvuloplastia aortica con balones	\$135,924.00
20	Valvuloplastia pulmonar con balones	\$135,924.00
21	Colocación de marcapaso definitivo unicameral	\$232,650.00
22	Cateterismo cardiaco bilateral	\$128,700.00
23	Angiografía periférica bilateral	\$643,500.00
24	Angiografía periférica	\$495,000.00
25	Angiografía carotidea	\$396,000.00
26	Angiografía pulmonar	\$396,000.00

EL SERVICIO DE HEMODINAMIA DEBERÁ SER PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR HOSPITALARIO EN SUS INSTALACIONES. DENTRO DEL PRECIO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA SE INCLUYEN LAS NOCHES DE INTERNAMIENTO DE LOS PACIENTES.

Monterrey, Nuevo León a 16 de Enero de 2026
Protesto lo necesario

Swiss Hospital S.A.P.I. de C.V.
A través de sus representantes Legales

Lic. Sergio Iván Mendoza Lizaola

Lic. Luis Carlos Garza Guerra

ANEXO 19**FORMATO ÚNICO DE PROPUESTA ECONÓMICA**

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**
Presente.-

Me refiero a la Licitación Pública Nacional, número **ISS-004/2025** relativa a **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS**.

Por medio de la presente por mi propio derecho o, en su caso, como representante legal o apoderado de Hospital y Clínica Oca S.A. de C.V. manifiesto(amos) mi(nuestra) oferta económica:

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA
Cama hospitalaria (costo por noche cama en piso)	\$33,350.00
Unidad de Cuidados Intensivos (neonatales, pediátricos y adultos, costo por noche cama)	\$45,450.00
Unidad de Cuidados Intermedios (neonatales, pediátricos y adultos, costo por noche cama, incluye cama de crecimiento y desarrollo neonatal)	\$43,106.00
Estancia por transfusión sanguínea, el costo deberá incluir la totalidad de sangre utilizada, así como todos los insumos necesarios)	\$10,000.00
Costo de los procedimientos e insumos del servicio de ginecología y obstetricia en el caso de parto incluye: la atención del parto (binomio), medicamentos, materiales e insumos necesarios y DOS noches sin distinción de tipo de cama (para el binomio)	\$17,409.70
Costo de los procedimientos e insumos del servicio de ginecología y obstetricia en el caso de cesárea incluye: la atención de la cesárea (binomio), medicamentos, materiales e insumos necesarios y TRES noches sin distinción de tipo de cama (para el binomio)	\$31,363.95

LA NOCHE CAMA INCLUYE TODO LO QUE EL PACIENTE REQUIERA PARA SU ATENCIÓN Y RECUPERACIÓN.

EL LICITANTE DEBERÁ DE ADJUNTAR AL ANEXO 19 EL DETALLE DE LO QUE SE INCLUYE EN CADA UNO DE LOS PAQUETES PARA EL PROCEDIMIENTO DE PARTO Y DE CESÁREA, INCLUYENDO LOS DOS TIPOS DE TAMIZAJE SEÑALADOS EN LA FICHA TÉCNICA, ASÍ COMO TAMBIÉN, LA NOCHE CAMA PARA CADA PAQUETE.

Calle Ecuador 2331
Col. Balcones de Galerías
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Conmutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

000005

HEMODINAMIA

No	PROCEDIMIENTO EN HEMODINAMIA	PRECIO UNITARIO ANTES DE IVA
1	Angiografía + Angioplastia + 1-2 stents	\$352,394.90
2	Angiografía + Angioplastia + 3 -4 stents	\$452,837.00
3	Aortograma + cateterismo cardíaco	\$80,546.40
4	Cambio de cable de marcapaso	\$120,820.70
5	Cateterismo cardíaco	\$80,546.40
6	Cateterismo cardíaco derecho	\$90,615.80
7	Cierre de CIA con amplatzer y uso de eco intracardiaco	\$453,079.00
8	Cierre de PCA con amplatzer	\$422,873.00
9	Colocación de BIAC (balón de contrapulso y consumibles)	\$60,410.90
10	Colocación de marcapaso definitivo bicameral	\$352,394.90
11	Colocación de marcapaso temporal	\$40,274.30
12	Panangiografía cerebral	\$251,709.70
13	Panangiografía cerebral + embolización con 2-3 coils	\$553,762.00
14	Panangiografía cerebral + embolización con partículas	\$503,421.60
15	Panangiografía cerebral + embolización con emboesperas	\$503,421.60
16	Panangiografía cerebral + embolización con divisor de flujo	\$1,208,210.30
17	Reemplazo de generador de marcapasos	\$181,231.60
18	Retiro de marcapaso definitivo	\$60,410.90
19	Valvuloplastia aórtica con balones	\$151,026.70
20	Valvuloplastia pulmonar con balones	\$151,026.70
21	Colocación de marcapaso definitivo unicameral	\$258,500.00
22	Cateterismo cardíaco bilateral	\$143,000.00
23	Angiografía periférica bilateral	\$715,000.00
24	Angiografía periférica	\$550,000.00
25	Angiografía carotídea	\$440,000.00
26	Angiografía pulmonar	\$440,000.00

Calle Ecuador 2331
 Col. Balcones de Galerías
 Monterrey, Nuevo León
 C.P. 64620
 Conmutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

000007

OCA Hospital



Doctors
Hospital



Doctors
Hospital East



EL SERVICIO DE HEMODINAMIA DEBERÁ SER PROPORCIONADO POR EL PROVEEDOR HOSPITALARIO EN SUS INSTALACIONES. DENTRO DEL PRECIO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA SE INCLUYEN LAS NOCHES DE INTERNAMIENTO DE LOS PACIENTES.

Monterrey Nuevo León a 6 de Enero 2026
Protesto lo necesario

ANGEL MARTINEZ VELA

Calle Ecuador 2331
Col. Balcones de Galerías
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Conmutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

6000009

DETALLE DE PAQUETES PARA PROCEDIMIENTOS DE PARTO Y CESÁREA

INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN
Presente.-

Me refiero a la Licitación Pública Nacional, número ISS-004/2025 relativa a PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS

Por medio del presente, el licitante manifiesta que adjunta al Anexo 19 el detalle de los conceptos incluidos en cada uno de los paquetes correspondientes a los procedimientos de parto y cesárea, describiendo de manera clara y específica los insumos, servicios médicos y hospitalarios que integran cada paquete.

Asimismo, se hace constar que cada paquete incluye ambos tipos de tamizaje señalados en la Ficha Técnica, así como la noche cama correspondiente, conforme a lo establecido en las bases de la licitación.

El presente anexo se presenta para dar cumplimiento a los requisitos solicitados dentro del procedimiento de contratación correspondiente.

MATERNIDAD	
Procedimiento	CESÁREA HABITACIÓN JUNIOR
Unidad	Quirófano
Especialidad	Ginecología

Descripción	Cantidad
TAMIZ NEONATAL AMPLIADO	1
RECUPERACIÓN	1
SALA DE PARTO (30 MIN)	4
HABITACIÓN JUNIOR	3
EQUIPO DE ELIMINACION FEMENINO	1
ESPONJA DE GASA 10X10 HR C/10 ESTERIL	3
FIADOR DE Sonda FOLEY STATLOCK	1
GORRO DESECHABLE C/ELASTICO ENROLLADO	7

000011

Calle Ecuador 2331
Col. Balcones de Galerías
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Commutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

GUANTE CIRUJANO #8.5 PAR	10
GUANTE PARA LAMPARA 31140257	2
HOJA DE BISTURI #22 (#21 Y 23)	2
ISODINE ESPUMA FRASCO 250 ML	1
K/Y JALEA LUBRICANTE	1
JERINGA 1 ML 27X13 DESECHABLE	5
JERINGA 3 ML 22X32 DESECHABLE 302541	5
JERINGA 5 ML 22X32 DESECHABLE	5
JERINGA 10 ML 22X32 DESECHABLE 302560	5
LAPIZ P/CAUTERIO	1
LIJA P/ELECTRODO 31142790	1
LLAVE DE 3 VÍAS	1
MASCARILLA QUIRÚRGICA	1
MASTISOL TUBO HRI0496052348	3
MICRODACYN 60 240 ML.	1
CUADRO DE GASA 7.5 C/S C/HR ESTERIL	6
PERA DE HULE	1
PINZA UMBILICAL	1
PLACA CAUTERIO DESECHABLE CON CABLE 4102000 BHECC0002A	1
PULSERA DE IDENTIFICACIÓN MATERNAL	2
SELLO DE HEPARINA 20U/ML 10ML ADULTO	1
SOLUCION ANTISEPTICA HIBIEX 1000ML	1
SONDA FOLEY 2 VIAS 08 FR C/GLOBO 3CC	1
SUTURA ETHICON CROMICO GASTRO 2-0 G127T (GG127)	1
SUTURA ETHICON CROMICO GASTRO 0-0 G128T (GG128)	1
SUTURA ETHICON CROMICO GASTRO 1-0 G129T (GG129, CG813)	2
SUTURA SYNETURE PROLENE CIERRE 3-0 8622H (SP622)	1
SUTURA ETHICON VICRYL GASTRO 2-0 J323H (GL127)	2
SUTURA ETHICON VICRYL CIERRE 1-0 J341H (CL813)	1
TEGADERM IV 7.0 X 08.5 1633 1683	1
TEGADERM PARCHÉ 06 X 07 1624 CHICO	1
TOALLA SANITARIA	30
BOLSA TORUNDA ALGODON CHICA	6

Calle Ecuador 2331
Col. Bañones de Galerías
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Conmutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

000013

AGUJA DESECHABLE #25 X16	4
ALESA BLANCA	4
ASEPTO JERINGA DESECHABLE	1
BOLSA RECEPITAL 1000 CC	1
TRANSPORTE X METRO	1
TUBO DE SUCCION 1/4" X 20 ESTERIL AS828 6 MTS	1
VACOSSET O VENOPACK SUSTITUIR POR FLEBOTECK CON CABLE CARGO 93287	1
VENDA ELASTICA CURATEX 30CM	1
YELCO # 18	2
XYLOCAINA 2% AMPOLLETA 1 CC	50
XYLOCAINA 2% C/ EPINEFRINA AMPOLLETA 1 CC	50
VENDA ELASTICA CURATEX 15CM	2
BOTAS DESECHABLES (1 PAR)	6
CATETER PERIFIX #18	1
CEPILLO QUIRURGICO DESECHABLE (JABON) EZ 371163	3
CHLORAPREP APLICADOR SEPP CON 26ML	1
COMPRESA DE GASA PAQUETE C/S 70X45 ESTERIL	3
CUBREBOCA DESECHABLE	6
DERMOCLEEN 250 ML FRASCO	1
AGUA INYECTABLE 10 ML AMPOLLETA	4
AGUA IRRIGACION 1000 ML	2
ATROPINA 1MG/ML AMPOLLETA AMERICANA	1
BICAR-NAT AMPOLLETA 10 ML(BICARBONATO DE SODIO)0.75 GR.	1
BUFIGN (NALBUFINA) 10MG/ML AMPOLLETA	1
RELACUM (MIDAZOLAM) 5MG/5ML AMPOLLETA	1
FENODID (FENTANILO) 0.5MG/10ML AMPOLLETA	1
GRATEN (MORFINA) 2.5MG/2.5ML AMPOLLETA	1
MARCAINA AMERICANA 0.5%MG/10ML S/E AMPOLLETA	1
NORMEX (LECHE DE MAGNESIA) 180 ML SUSPENSION	1
BUSCAPINA (HIOSCINA) 20 MG / ML AMPOLLETA	3
FALOT (CEFALOTINA) 1GR/5MLFRASCO AMPULA CON DILUYENTE	4
PRIMPERAN 10 MG COMPRIMIDO C/20	1
VONTROL (DIFENIDOL) 40 MG / 2 ML AMPOLLETA	1

Calle Ecuador 2331
Col. Balcones de Galerías
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Conmutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

000015

SUPRADOL (KETOROLACO) 10 MG TABLETA	10
CEFALVER (CEFALEXINA) 500 MG CÁPSULA. CAJA CON 12 CÁPSULAS (G	12
TENDRIN (EFEDRINA) 50MG/2ML AMPOLLETA	1
SYNTOCINON CIA 5 AMP 1 ML 5 UI	16
GLUCOSADO 5% 100 ML	1
GLUCOSADO 5% 1000 ML	2
HARTMAN 500 ML	3
HARTMAN 1000 ML	2
ASEO QUIRURGICO	1
ASPIRADOR USO	1
ELECTROCAUTERIO USO	1
EQUIPO RAQUIA O EPIDURAL USO	1
EQUIPO DE CATETERISMO.	1
EQUIPO TRICOTOMIA	1
OXIGENO NASAL POR HORA	1
SISTEMA DE MONITOREO SPACELABS USO	1
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	1
TIEMPO DE PROTROMBINA E INR	1
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	1
PRUEBAS CRUZADAS PAQUETE GLOBULAR	1
CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200 MCG TABLETA	4
MASCARILLA PARA OXIGENO CON CANULA	1
EQUIPO FRESenius VOLUMAT STANDAR VLST01 MXM46441600	1
BOMBA DE INFUSION USO	1
ESPONIA DE GASA 10X10 S/H C/5	1
EXTENSION SET MICROCLAVE 18CM PISA 4023636	1
JERINGA DE 20 ML DESECHABLE S/ AGUJA 302562	1
KIT PARA BEBE C/BATA CIRUJANO 14055 DESCAR	1
EQUIPO DE HIPERINFLACION VITAL SIGNS 5424BDG1 C/MANOMETRO Y MASCARILLA	1
KETOROLACO SOL. INY. 30MG/1ML. AMSA	4
ALIN (DEXAMETASONA) AMPOLLETA 8 MG/2 ML	1
BATA DESECHABLE QUIROFANO	1

000017

Calle Ecuador 2331
Col. Balcones de Galerías
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Conmutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

Procedimiento	
Unidad	Quirófano
Especialidad	Ginecología

Descripción	Cantidad
TAMIZ NEONATAL AMPLIADO	1
RECUPERACION	1
SALA DE LABOR	1
SALA DE PARTO (30 MIN)	3
SALA DE OBSERVACION	1
HABITACION JUNIOR	2
AGUJA DESECHABLE #25 X16	2
ALESA BLANCA	3
BOTAS DESECHABLES (1 PAR)	6
CATETER PERIFIX #18	1
CEPILLO QUIRURGICO DESECHABLE (JABON) EZ 371163	2
CUBREBOCA DESECHABLE	6
DERMOCLEEN 250 ML FRASCO	1
ENEMA FOSFATO	1
ELECTRODO 3M 2239 ADULTO	5
ESPONJA DE GASA 10X10 HR C/10 ESTERIL	3
GORRO DESECHABLE C/ELASTICO ENROLLADO	6
GUANTE CIRUJANO #8.5 PAR	6
GUANTE PARA LAMPARA 31140257	2
ISODINE ESPUMA FRASCO 250 ML	1
K/Y JALEA LUBRICANTE	0,25
JERINGA 1 ML 27X13 DESECHABLE	2
JERINGA 3 ML 22X32 DESECHABLE 302541	4
JERINGA 5 ML 22X32 DESECHABLE	4
JERINGA 10 ML 22X32 DESECHABLE 302560	4
EXTENSION PARA INTROCAN MX 448	1

Calle Ecuador 2331
Col. Balcones de Galerías
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Conmutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

000019

LLAVE DE 3 VIAS	1
MASTISOL TUBO HRI0496052348	1
MICRODACYN 60 240 ML.	1
CUADRO DE GASA 7.5 C/5 C/HR ESTERIL	1
PERA DE HULE	1
PINZA UMBILICAL	1
PULSERA DE IDENTIFICACION MATERNAL	2
SOLUCION ANTISEPTICA EXGERM	1
SONDA NELATON 14 FR KENDALL	1
SUTURA ETHICON CROMICO GASTRO 2-0 GG127T (GG127)	1
SUTURA ETHICON CROMICO GASTRO 0-0 GG128T (GG128)	1
TEGADERM IV 7.0 X 08.5 1633 1683	1
TOALLA SANITARIA	20
TUBO DE SUCCION ARGYLE ESTERIL AS826 3 MTS	1
VACOSSET O VENOPACK SUSTITUIR POR FLEBOTECK CON CABLE CARGO 93287	1
VENDA ELASTICA CURATEX 30CM	1
YELCO # 18	2
XYLOCAINA 2% AMPOLLETA 1 CC	50
XYLOCAINA 2% C/ EPINEFRINA AMPOLLETA 1 CC	50
1/2 YARDA CAMBIAR POR ESPONJA DE GASA 10X 10 C/5 CARGO 37428	20
BICAR-NAT AMPOLLETA 10 ML(BICARBONATO DE SODIO)0.75 GR.	1
RELACUM (MIDAZOLAM) 5MG/5ML AMPOLLETA	1
MARCAINA AMERICANA 0.5%MG/10ML S/E AMPOLLETA	1
ERGOMETRINA 0.2MG/1ML AMPOLLETA	1
NORMEX (LECHE DE MAGNESIA) 180 ML SUSPENSION	1
BUSCAPINA (HIOSCINA) 20 MG / ML AMPOLLETA	5
FALOT (CEFALOTINA) 1GR/5MLFRASCO AMPULA CON DILUYENTE	1
TENDRIN (EFEDRINA) 50MG/2ML AMPOLLETA	1
SYNTOCINON CIA 5 AMP 1 ML 5 UI	15
SUPRADOL (KETOROLACO) 10 MG TABLETA	10
NAXIFELAR (CEFALEXINA) 500 MG CÁPSULA. CAJA CON 20 CÁPSULAS	12
VONTROL (DIFENIDOL) 40 MG / 2 ML AMPOLLETA	1

Calle Ecuador 2331
Cal. Balcones de Galerías
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Commutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

XYLOCAINA 35 GR UNGUENTO	1
GLUCOSADO 5% 500 ML	3
HARTMAN 500 ML	1
AGUA INYECTABLE 10 ML AMPOLLETA	2
AGUA IRRIGACION 1000 ML	2
ASEO QUIRURGICO	1
EQUIPO RAQUIA O EPIDURAL USO	1
MONITOREO FETAL	1
OXIGENO NASAL POR HORA	1
SISTEMA DE MONITOREO SPACELABS USO	1
INCUBADORA (HASTA 12 HRS.)	1
K-50 (VITAMINA K)	1
LAVADO GASTRICO.	1
POMADERA PLASTICA 020ML N011R C/TAPA M001	1
PAÑAL CHICO BEBIN	1
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	1
TIEMPO DE PROTRROMBINA E INR	1
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	1
PRUEBAS CRUZADAS PAQUETE GLOBULAR	1
CYTOTEC (MISOPROSTOL) 200 MCG TABLETA	1
MASCARILLA PARA OXIGENO CON CANULA	1
EQUIPO FRESenius VOLUMAT STANDAR VLST01 MXM46441600	1
BOMBA DE INFUSION USO	1
KIT PARA BEBE C/BATA CIRUJANO 14055 DESCAR	1
EQUIPO DE HIPERINFLACION VITAL SIGNS 5424BDG1 C/MANOMETRO Y	1
MASCARILLA	

Monterrey Nuevo León a 6 de Enero 2026
Protesto lo necesario

ANGEL MARTINEZ VELA

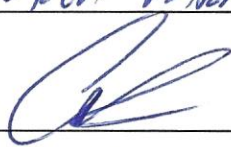
Calle Ecuador 2331
Col. Balcones de Galerias
Monterrey, Nuevo León
C.P. 64620
Conmutador: 81 5515-5000

doctorshospital.mx

000028

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES
DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN****LISTA DE ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y
APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS****LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
NÚMERO ISS-004/2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS**

Monterrey, Nuevo León a 21 de enero de 2026.

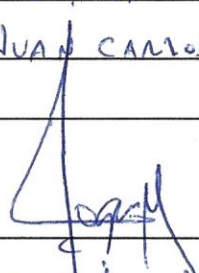
1	
NOMBRE DEL LICITANTE:	<u>SWISS HOSPITAL S.A.P. de C.V.</u>
REPRESENTANTE LEGAL:	<u>Sergio Iván Mandez Lizaso</u>
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE PRESENTA:	<u>Sergio Iván Mandez Lizaso</u>
FIRMA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	<u>sergio.mandez@swisshospital.mx</u>
2	
NOMBRE DEL LICITANTE:	<u>HOSPITAL GINEQUILO / REG. COAHUILA</u>
REPRESENTANTE LEGAL:	<u>HERNAN VARELA JORDAN</u>
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE PRESENTA:	<u>CIRO ALCERAN REA BARRERA</u>
FIRMA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	<u>CIRO-1era@GINEQUILO.COAHUILA.MX</u>

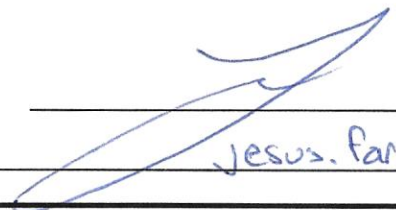


**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES
DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**

**LISTA DE ASISTENCIA AL ACTO DE FALLO TÉCNICO Y
APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
NÚMERO ISS-004/2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS**

Monterrey, Nuevo León a 21 de enero de 2026.

3	
NOMBRE DEL LICITANTE:	<u>BIONECA SAN MARTIN / HOSPITAL GONZALEZ / H.R.</u>
REPRESENTANTE LEGAL:	<u>HECTOR VALDEZ LOPEZ</u>
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE PRESENTA:	<u>JUAN CARLOS DOMINGUEZ MONTANO</u>
FIRMA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	<u>administracion@issstelemon.com</u>

4	
NOMBRE DEL LICITANTE:	<u>HOSPITAL Y CLINICA OCA</u>
REPRESENTANTE LEGAL:	<u>DR ANGEL MARTINEZ VELAZ</u>
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE PRESENTA:	<u>DR JESUS F. TRIN HOS.</u>
FIRMA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	<u>jesus.farias@ocna.org</u>



**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN**

**LISTA DE ASISTENCIA A LA ETAPA DE FALLO TÉCNICO Y
APERTURA DE PROPUESTAS ECONÓMICAS
LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
NÚMERO ISS-004/2025
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS**

Monterrey, Nuevo León a 21 de enero de 2026

**Miembros del Comité de Adquisiciones del ISSSTELEON
Con voz y voto:**

Lic. Juan Enrique Villarreal Salazar
*Director de Administración y Presidente del
Comité de Adquisiciones del ISSSTELEON*

Lic. Juan Silvano Hernández Sena
*En representación de la Secretaría de Administración de
Estado de Nuevo León*

Lic. Héctor Salvador Molina Hernández
*Subdirector Jurídico Consultivo y suplente del
representante del área jurídica del ISSSTELEON*

Sólo con voz:

C.P. Gilberto Alvarado Cisneros
*Representante de la Contraloría y
Transparencia Gubernamental del Estado de Nuevo León*

Dra. Ma. Guadalupe Garza Sagástegui
*Directora de Servicios Médicos del ISSSTELEON
Representante del área que requirió el bien y/o servicio*

Testigo Social

C. Guadalupe Verónica Esteva Salinas



isssteleon.gob.mx

Matamoros 319 Pte., Monterrey, Nuevo León. Tel. (81) 2033.9000

@gob_Nuevo León

