



FECHA: Culiacán, Sin., 25 de noviembre de 2015.

SERVICIOS DE SALUD  
DE SINALOIA

ASUNTO: petición de ofertas

ROSA ARIZA SÁNCHEZ.  
Flores Magón No. 18-A  
Col. Otilio Montaña, C.P. 62743  
Cautla, Morelos

Los Servicios de Salud de Sinaloa, como entidad del Gobierno del Estado de Sinaloa, en cumplimiento a lo señalado en los artículos 1, inciso A), fracción II, 2 fracciones III y X, 5, inciso B), fracción VI y 18 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos, Servicios y Administración de Bienes Muebles para el Estado de Sinaloa, requiere para sus actividades del suministro y/o prestación de servicios, mismas que se encuentran reguladas por la Ley señalada con antelación, así como de, la Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y su Reglamento, obtener información para contratar bajo las mejores condiciones disponibles para el Estado.

En este sentido y en términos de lo previsto en el artículo 2, fracción X de la LAASSP, su representada ha sido identificada por este ente público, como un posible **proveedor**.

Por lo antes mencionado y con el objeto de conocer:

- a).- Los servicios a requerir en las condiciones que se indican en el Anexo I;
- b).- Lo posibles proveedores a nivel nacional o internacional, y
- c).- El precio estimado de lo requerido,

Nos permitimos solicitar su valioso apoyo a efecto de proporcionarnos una cotización de los bienes descritos en el documento Anexo I.

Dicha cotización se requiere que la remita en documento membretado de la empresa, debidamente firmada por la persona facultada, a la siguiente dirección: *Calle Cerro Montebello No. 150 Ote. Col. Montebello, C.P. 80227, Culiacán, Sinaloa* y que sea dirigida a nombre de Lic. German Zamora García, Jefe del Departamento de Servicios Generales Dependiente de la Subdirección de Recursos Materiales de los Servicios de Salud de Sinaloa.

Mucho agradeceré que en su respuesta se incluya: Lugar, fecha de cotización y vigencia de la misma.

Para el caso de dudas, comentarios y/o aclaraciones, remitirlas al siguiente correo: [jesusharperv@hotmail.com](mailto:jesusharperv@hotmail.com)

La fecha límite para presentar la cotización es el: **27 de noviembre de 2015**.

Favor de enviar acuse de recibo de esta solicitud al correo electrónico: [german.zamora@saludsinaloa.gob.mx](mailto:german.zamora@saludsinaloa.gob.mx) y [jesusharperv@hotmail.com](mailto:jesusharperv@hotmail.com).

**NOTA:** Vencido el plazo de recepción de cotizaciones, Los Servicios de Salud de Sinaloa, con fundamento en lo previsto en el artículo 26 de la LAASSP y/o 32 de LAASABMS se definirá el procedimiento a seguir para la contratación, el cual puede ser: LICITACIÓN PÚBLICA, INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS y/o ADJUDICACIÓN DIRECTA, mismo que se informará a las personas que presentaron su cotización.

Este documento no genera obligación alguna para la dependencia o entidad.

(Para efectos de control interno, en el caso de no recibir respuesta o manifestar un inconveniente o imposibilidad, se procederá a hacer la anotación respectiva en nuestros registros, circunstancias que deberán ser consideradas al momento de definir el tipo de procedimiento de contratación)

Lic. Germán Zamora García.  
Jefe del Departamento de Servicios Generales de  
Los Servicios de Salud de Sinaloa

Sheila Lorena R.P.

25/Nov/15.

**SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA**  
**ATENCIÓN:**  
**LIC. GERMÁN ZAMORA GARCÍA**  
**JEFE DEL DEPTO. DE SERVICIOS GENERALES**

FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DEL 2015.

En respuesta a su Solicitud de Estudio de Mercado ponemos a su disposición la siguiente información:

CONS.	UNIDADES	NÚMEROS DE EQUIPOS	IMPORTE UNITARIO	IMPORTE SIN IVA
1	HOSPITAL GENERAL DE ESCUINAPA	1	(Digitalizador de imágenes Radiograficas ) \$16,000.00	\$ 16,000.00
		1	(Impresora Dicom) \$3,000.00	\$ 3,000.00
2	HOSPITAL GENERAL LOS MOCHIS	1	(Digitalizador de imágenes Radiograficas ) \$16,000.00	\$ 16,000.00
		1	(Impresora Dicom ) \$3,000.00	\$ 3,000.00
3	HOSPITAL INTEGRAL DE COSALA	1	(Generador de rayos X Fijo) \$11,000.00	\$ 11,000.00
		1	(Generador de rayos X movil) \$10,000.00	\$ 10,000.00
4	HOSPITAL INTEGRAL VALLE DE SAN LORENZO	1	(Ultrasonido) \$18,000.00	\$ 18,000.00
5	HOSPITAL INTEGRAL DE SINALOA DE LEYVA	1	(Generador de rayos X Fijo) \$20,000.00	\$ 20,000.00
6	CENTRO DE SALUD MOCHIS II	1	(Ultrasonido) \$18,000.00	\$ 18,000.00
		1	(Generador de rayos X Fijo) \$20,000.00	\$ 20,000.00
		1	(Digitalizador de imágenes Radiograficas ) \$16,000.00	\$ 16,000.00
		1	(Impresora Dicom) \$3,000.00	\$ 3,000.00





7	CENTRO DE SALUD PALMITAS	1	(Generador de rayos X Fijo) <b>\$20,000.00</b>	\$ 20,000.00
		1	(REVELADORA) <b>\$1,500.00</b>	\$ 1,500.00
8	CENTRO DE SALUD GUAMUCHIL	1	(Generador de rayos X Fijo) <b>\$20,000.00</b>	\$ 20,000.00
		1	(Digitalizador de imágenes Radiograficas ) <b>\$16,000.00</b>	\$ 16,000.00
		1	(Impresora Dicom) <b>\$3,000.00</b>	\$ 3,000.00
<b>SUBTOTAL</b>				<b>\$214,500.00</b>
<b>IVA</b>				<b>\$ 34,320.00</b>
<b>TOTAL</b>				<b>\$248,820.00</b>

**SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M.N.**  
**VIGENCIA DE COTIZACIÓN: 60 DÍAS**

**\*CONSIDERACIONES COMERCIALES:**

**PRECIOS COTIZADOS EN MONEDA NACIONAL**

**TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA**

**FORMA DE PAGO: 20 días naturales posteriores a entrega.**

**PÓLIZA DE GARANTÍA: 10% del Cumplimiento de Contrato.**

**ATENCIÓN:**

**ROSA ARIZA SANCHEZ**

**REPRESENTANTE LEGAL**