

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

Contrato enero 2023

CONTRATO ADA-926049955-043-2023, RELATIVO A LA ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIO, BANCO DE SANGRE Y MATERIAL DE LABORATORIO, A PRECIO FIJO Y TIEMPO DETERMINADO, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA, REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR EL LIC. MAURICIO CASTREJÓN OBREGÓN, EN SU CARÁCTER DE SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE INSTITUTO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL INSTITUTO", Y POR LA OTRA PARTE LA PERSONA MORAL AXMILAB, S.A. DE C.V. REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. FABIAN SANDOVAL MARCIAL, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN ADELANTE SE LE DENOMINARÁ "EL PROVEEDOR", DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES

PRIMERA.- "EL INSTITUTO" declara por conducto de su Representante:

- I. Que de acuerdo a lo establecido en el artículo 45 de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Sonora, su representado es un Organismo Público Descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio, creado por disposición del Congreso del Estado de Sonora mediante la Ley 38 del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, publicada en el Boletín Oficial del Gobierno del Estado de Sonora, número 53, Sección Tercera, de fecha 31 de diciembre de 1962.
- II. Que de conformidad con lo previsto en los artículos 95 y 96, fracción VI de la Ley 38 del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, publicada el día 31 de diciembre de 1962 en el Boletín Oficial del Gobierno del Estado de Sonora, su representado tiene personalidad para realizar y celebrar toda clase de actos y contratos que requiera el servicio y sus funciones.
- III. Que el LIC. MAURICIO CASTREJÓN OBREGÓN con nombramiento DRH/051/2022, expediente N° 12123, de fecha 23 de noviembre del 2022, como Subdirector de Servicios Administrativos de "EL INSTITUTO", cuenta con facultades bastantes y suficientes para la celebración del presente Contrato, mismas que no le han sido revocadas, modificadas o limitadas en forma alguna, lo que acredita en términos de lo dispuesto por el artículo 16, fracción VI del Reglamento Interior del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, en relación con el Artículo Primero del Acuerdo Delegatorio de Facultades expedido a su favor por el Director General de "EL INSTITUTO", publicado en el Boletín Oficial del Gobierno del Estado de Sonora, tomo CXCVII, número 48, sección II, de fecha 16 de junio de 2016.
- IV. Que la adjudicación objeto de este contrato, se encuentra incluida en su programación anual y la correspondiente erogación está debidamente prevista en su Presupuesto de Egresos para el ejercicio fiscal 2023.
- V. Que la adjudicación del presente contrato se realizara en las mismas condiciones, especificaciones y características del contrato LPA-926049950-013A-2022, contrato comodato LPA-926049950-013A-2022, bases y anexos.
- VI. Que el suministro de bienes que de él se deriven serán con recursos 100% estatales a cargo de la partida 25101 Reactivos de Laboratorio, Banco de Sangre y Material de Laboratorio.

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

VII. Que su Registro Federal de Contribuyentes es AX031027L55.

VIII. Que tiene establecido su domicilio oficial en boulevard Hidalgo No. 15, edificio ISSSTESON, colonia Centenario, en la ciudad de Hermosillo, Sonora; mismo que señala para todos los fines y efectos legales de este contrato.

SEGUNDA.- "EL PROVEEDOR" declara por conducto de su Representante Legal:

I. Que su representada, la empresa AXMILAB, S.A. DE C.V. es una persona moral constituida conforme a las Leyes Mexicanas, y acredita su legal existencia mediante Acta Constitutiva No. 10,386, volumen 04, de fecha 27 de octubre del 2003, otorgada ante la fe del Notario Público No. 40, Lic. Oscar Fernández Garza, con ejercicio y residencia en la ciudad de Monterrey, Nuevo León; manifestando que dicho instrumento público se encuentra debidamente inscrito en el Registro Público de la Propiedad y Comercio de la ciudad mencionada bajo el folio mercantil No. 12372, volumen 04; con modificaciones en Escritura Publica No. 1,522, de fecha 04 de mayo del 2010, otorgada ante la fe del Notario Público No. 75, Lic. Ignacio Gerardo Martínez González, con ejercicio y residencia en la ciudad de San Pedro Garza García, Nuevo León; debidamente inscrito en el Registro Público de la propiedad y de Comercio con folio mercantil electrónico No. 87047*1 fecha 11 de mayo del 2010.

II. Que el C. FABIAN SANDOVAL MARCIAL acredita su personalidad jurídica y facultades para obligarse en nombre y representación de la persona moral AXMILAB, S.A. DE C.V. con PODER GENERAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN Y/O ACTOS DE DOMINIO, que consta en el testimonio en Escritura Pública No. 7,469, de fecha 26 de septiembre del 2016, otorgado ante la fe del Notario Público No. 105, Lic. Adrián Garate Ríos, con ejercicio y residencia en la ciudad de Monterrey, Nuevo León; manifestando que dicho instrumento público se encuentra debidamente inscrito en el Registro Público de la Propiedad y Comercio de la ciudad mencionada bajo el folio mercantil No. 87047*1, de fecha 20 de octubre de 2016; y al respecto manifiesta bajo protesta de decir verdad que dicho poder no le ha sido revocado ni modificado a la fecha.

III. Que es una persona moral mexicana y conviene que, cuando llegare a cambiar de nacionalidad, se seguirá considerando como tal por cuanto a este Contrato se refiere y a no invocar la protección de ningún Gobierno extranjero, bajo pena de perder en beneficio de la Nación Mexicana, todo derecho derivado de este contrato.

IV. Que se encuentra debidamente inscrita en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público con el Registro Federal de Contribuyentes No. AXM031027L55.

V. Que tiene como actividad económica el comercio de productos farmacéuticos, otros intermediarios de comercio al por mayor y laboratorios médicos y de diagnóstico pertenecientes al sector privado.

VI. Que tiene la capacidad técnica, financiera y que cuenta con todos los elementos necesarios para llevar a cabo el suministro de los bienes relacionados en la Cláusula Primera de este contrato.

VII. Que conoce plenamente y se sujeta al contenido de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora, su Reglamento y demás disposiciones jurídicas aplicables al objeto del presente contrato.

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

- VIII. "Bajo protesta de decir verdad", manifiesta que no se encuentra en el Padrón de Empresas que han incumplido con sus obligaciones contractuales con el Gobierno del Estado de Sonora, que integra la Secretaría de la Contraloría General, con motivo del Decreto número 7890, publicado en el Boletín Oficial del día 10 de noviembre de 2003. Además de no encontrarse impedido civil, mercantil o administrativamente, para ejercer plenamente sus derechos y cumplir sus obligaciones.
- IX. Que me encuentro al corriente en los pagos fiscales en cumplimiento de las obligaciones fiscales como establece el Código Fiscal del Estado de Sonora, o bien, celebraré convenio con las autoridades respectivas.
- X. Que tiene establecido su domicilio oficial en calle Padre Mier, N°1639 entre Capitán Aguilar, colonia Obispaño, en la ciudad de Monterrey, Nuevo León; mismo que señala para todos los fines y efectos legales de este contrato.

EXPUESTO LO ANTERIOR, AMBAS PARTES CONTRATANTES MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN ASUMIR LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE ADQUIEREN EN LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO Y DEL CONTENIDO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO DEL ESTADO DE SONORA, Y DEMÁS DISPOSICIONES LEGALES QUE RIGEN LA CONTRATACIÓN, LA EJECUCIÓN Y EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, CON SUJECCIÓN A LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO

"EL PROVEEDOR" se obliga a entregar directamente, por su cuenta y bajo su responsabilidad la cantidad total de los bienes descritos en el contrato LPA-926049950-013A-2022, contrato comodato LPA-926049950-013A-2022, bases y anexos, para la adquisición de reactivos de laboratorio, banco de sangre y material de laboratorio, utilizando para ello su propio personal debidamente contratado y especializado, proporcionando mano de obra, medios de transporte y documentación necesaria.

SEGUNDA. IMPORTE DEL CONTRATO

	MONTO	MONTO CON LETRA
SUBTOTAL	\$8,415,394.76	SON: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 76/100 M.N.
IMPUESTO AL VALOR AGREGADO (IVA)	\$1,346,463.16	SON: UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 16/100 M.N.
TOTAL MENSUAL	\$9,761,857.93	SON: NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 93/100 M.N.
TOTAL CONTRATO	\$29,285,573.78	SON: VEINTINUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N.

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

TERCERA. CONDICIONES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Las partes convienen en que la ejecución del presente contrato se realizará conforme a sus cláusulas, especificaciones, características, condiciones, términos e indicaciones establecidas y señaladas en el presente contrato, en el contrato LPA-926049950-013A-2022, contrato comodato LPA-926049950-013A-2022, bases y anexos firmados o rubricados en todas y cada una de sus hojas por "EL PROVEEDOR".

CUARTA. VIGENCIA

Las partes convienen que la vigencia del presente contrato, será del día 01 de enero del 2023 hasta el 31 de marzo del año 2023; sin perjuicio de que "EL INSTITUTO" pueda rescindir anticipadamente, en cualquier tiempo, por cualquier causa y sin responsabilidad alguna, previo se le comunique por escrito a "EL PROVEEDOR", CON 5 DÍAS NATURALES DE ANTICIPACIÓN.

QUINTA. FORMA DE PAGO

"EL PROVEEDOR" acepta que "EL INSTITUTO" le efectúe el pago de los bienes suministrados, a través de transferencia electrónica, para tal efecto de conformidad con artículo 17 fracción IX del Reglamento Interior del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, deberá presentar por única ocasión en la Subdirección de Finanzas de "EL INSTITUTO" ubicada en boulevard Hidalgo No. 15, edificio ISSSTESON, colonia Centenario, en la ciudad de Hermosillo, Sonora; Código Postal 83260, en horario de 8:00 a 15:00 horas en días hábiles, los siguientes documentos:

1. Escrito libre signado por el representante legal de la empresa, membretado, dirigido al Subdirector de Finanzas, donde se manifieste nombre de la empresa, número de cuenta bancaria, nombre de banco, ciudad de apertura, número de teléfono de contacto y correo de la empresa, manifestando bajo protesta de decir verdad que lo manifestado y los documentos anexos son actualizados.
2. Copia de identificación oficial (anverso y reverso) del representante legal.
3. Copia del estado de cuenta bancario de "EL PROVEEDOR".
4. Cedula de identificación fiscal de "EL PROVEEDOR".
5. Copia simple del acta constitutiva de "EL PROVEEDOR".
6. Copia simple de poder notarial del representante legal. (En caso de ser representado por el apoderado).

Proceso de pago:

A. "INSTITUTO" efectuará el pago del precio de los bienes suministrados a "EL PROVEEDOR", A partir de que este presente la factura respectiva y los documentos señalados en la cláusula TERCERA (Solicitud del suministro de bienes, reporte fotográfico y conformidad del área solicitante con el suministro de bienes), mismo pago que no podrá exceder lo veinte días naturales en los términos antes mencionados.

B. Para efectos de contabilizar el plazo de pago se tendrá como recibida la factura o el documento que reúna los requisitos fiscales correspondientes, a partir de que "EL PROVEEDOR" los entregue a "EL INSTITUTO", al momento de concluir la entrega total o parcial de los bienes en términos del presente contrato y "EL INSTITUTO", los reciba a satisfacción en los conforme a los lineamientos aplicables para promover la agilización del pago. El pago de los bienes suministrados, quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso, en el entendido de que si el contrato es rescindido no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento. En caso de incumplimiento en el o los pagos a que se refiere este apartado, "EL INSTITUTO", a solicitud "EL PROVEEDOR", deberá pagar gastos financieros conforme a la tasa que será igual

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

a la establecida por la Ley de Ingresos para el Estado de Sonora en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Dichos gastos se calcularán sobre las cantidades no pagadas y se computarán por días naturales desde que se venció el plazo pactado, hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de "EL PROVEEDOR".

C. En caso de que "EL PROVEEDOR" reciba pagos en exceso, éste deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso, más los intereses correspondientes, conforme a lo señalado en el párrafo anterior. Los intereses se calcularán sobre las cantidades pagadas en exceso en cada caso y se computarán por días naturales desde la fecha del pago, hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO".

D. "EL PROVEEDOR" deberá presentar adjunto a cada factura las opiniones de cumplimiento vigentes en sentido positivo del SAT y del IMSS.

E. "EL INSTITUTO" tiene la facultad de revisar periódicamente "EL PROVEEDOR" no se encuentre en los listados del SAT respecto a las Empresas que Facturan Operaciones Simuladas y/o Empresas que Deduce Operaciones Simuladas.

SEXTA. RESPONSABILIDADES DEL PROVEEDOR

"EL PROVEEDOR" será el único responsable del suministro de bienes señalados en la Cláusula Primera y se obliga a cumplir el presente contrato por sí mismo y no podrá consecuentemente hacerlo ejecutar por medio de otra persona.

"EL PROVEEDOR" acepta que el presente contrato y su cumplimiento sea supervisado, verificado y valorado en cualquier tiempo por los administradores del contrato adscrito a "EL INSTITUTO".

Cuando por causas imputables a "EL PROVEEDOR", los bienes que no se hayan suministrado de acuerdo con lo estipulado en el presente contrato, "EL INSTITUTO" concederá una prórroga de cinco días hábiles para la reposición de los bienes, sin que "EL PROVEEDOR" tenga derecho a retribución adicional alguna por ello y siendo a su cargo el costo que se genere con motivo de dicha reposición.

Lo anterior no será motivo para ampliar el plazo de ejecución, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales pactadas en la Cláusula Décima Octava.

En cuanto a la imputabilidad de las causas en el incumplimiento en el suministro de los bienes, operará la presunción de que dichas causas son siempre imputables a "EL PROVEEDOR", y será éste el que tenga la carga de exponer por escrito y probar su justificación respecto de la conducta contractualmente ilícita, reservándose "EL INSTITUTO" el análisis y aceptación de las razones vertidas por aquella parte.

"EL PROVEEDOR" asumirá completamente la responsabilidad total cuando con motivo de los bienes suministrados en este contrato se lesione y/o infrinjan el derecho de terceros a causa del uso incorrecto de licencias, derechos, patentes o cualquier otra circunstancia que ocasione erogaciones adicionales a "EL INSTITUTO" no previstas en este instrumento, en cuyo caso se seguirá el procedimiento de descuento previsto para las penas convencionales estipuladas en la Cláusula Décima Octava de este contrato, liberando a "EL INSTITUTO" de cualquier responsabilidad civil.

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

SEPTIMA. OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR

“EL PROVEEDOR” se obliga a lo siguiente:

- A. A cubrir todos aquellos gastos por traslado y manejo, hasta el momento que el suministro de los bienes se realice en su totalidad y de conformidad por “EL INSTITUTO”, en los lugares pactados en la Cláusula Primera.
- B. A responder de los defectos y vicios ocultos en el suministro de los bienes, así como de los daños y perjuicios que con motivo de los mismos puedan llegar a causar a “EL INSTITUTO” o terceros.

OCTAVA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

Conforme al 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora y correlativos dispuestos en el ordenamiento que de ella emana; 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y demás disposiciones generales a que se sujetarán las garantías otorgadas a favor del Gobierno del Estado, “EL PROVEEDOR” se obliga a constituir una garantía de cumplimiento del contrato es: INDIVISIBLE, por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato por el cumplimiento fiel y exacto de todas y cada una de las obligaciones derivadas de este contrato, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de la Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, por un importe equivalente al 10 % de garantía de cumplimiento, del monto máximo del presente contrato, es decir \$2,928,557.38 MXN, sin incluir el IVA. Dicha fianza deberá ser entregada a “EL INSTITUTO” a más tardar dentro de los 10 días naturales posteriores a la firma del contrato.

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permitan, la entrega de la garantía de cumplimiento se realice de manera electrónica.

La fianza deberá presentarse en el domicilio ubicado en la oficina de la Coordinación de Contratos en: Blvd. Hidalgo, No. 15, 2do. piso, colonia Centenario, Hermosillo, Sonora; en la cual deberán de indicarse los siguientes requisitos:

- ☐ Expedirse a favor del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora ubicada en: Blvd. Hidalgo, No. 15, 2do. piso, colonia Centenario, Hermosillo, Sonora.
- ☐ La indicación del importe total garantizado con número y letra;
- ☐ La referencia de que la fianza se otorga atendiendo a todas las estipulaciones contenidas en el contrato y anexos respectivos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta;
- ☐ La información correspondiente al número de contrato, su fecha de firma, así como la especificación de las obligaciones garantizadas;
- ☐ El señalamiento de la denominación o nombre de “EL PROVEEDOR” y de la institución afianzadora, así como sus domicilios correspondientes;
- ☐ La indicación de que la fianza se hará efectiva conforme al procedimiento dispuesto en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, el cual será aplicable también para el cobro de los intereses que en su caso se generen en los términos previstos en el artículo 283 del propio ordenamiento;
- ☐ La indicación de que la cancelación de la póliza de fianza procederá una vez que “EL INSTITUTO” otorgue el documento en el que se señale la extinción de derechos y obligaciones, previo otorgamiento del

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

finiquito correspondiente, o en caso de existir saldos a cargo de "EL PROVEEDOR", la liquidación debida;

- ☐ Para efectos de la garantía señalada en esta cláusula, se deberá considerar, la indivisibilidad de ésta, por lo que en caso de incumplimiento del contrato se hará efectiva por el monto total de la garantía de cumplimiento; la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas;
- ☐ Para acreditar a la institución afianzadora el incumplimiento de la obligación garantizada, tendrá que cumplirse con los requisitos establecidos en las Disposiciones Generales a que se sujetarán las garantías otorgadas a favor del Gobierno del Estado de Sonora para el cumplimiento de obligaciones; y
- ☐ El momento de inicio de la fianza y, en su caso, su vigencia.

Considerando los requisitos anteriores, dentro de la fianza, se deberán incluir las declaraciones siguientes en forma expresa:

- ☐ "Esta garantía estará vigente durante la sustanciación de todos los recursos legales o juicios que se interpongan hasta que se pronuncie resolución definitiva por autoridad competente, de forma tal que su vigencia no podrá acotarse en razón del plazo de ejecución del contrato.
- ☐ "La institución de fianzas acepta expresamente someterse al procedimiento de ejecución establecido en el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para la efectividad de la presente garantía, procedimiento al que también se sujetará para el caso del cobro de intereses que prevé el artículo 283 del mismo ordenamiento legal, por pago extemporáneo del importe de la póliza de fianza requerida.";
- ☐ "La cancelación de la fianza no procederá sino en virtud de manifestación previa de manera expresa y por escrito de "EL INSTITUTO" y
- ☐ "La afianzadora acepta expresamente tener garantizado el contrato a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga o espera al deudor principal o fiado por parte de "EL INSTITUTO" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizaran, por lo que la afianzadora renuncia expresamente al derecho que le otorga el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

De no cumplir con dicha entrega, "EL INSTITUTO" podrá rescindir el contrato y remitir el asunto al Órgano Interno de Control para que determine si se aplican las sanciones estipuladas en el artículo 70 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora.

La garantía de cumplimiento de ninguna manera será considerada como una limitación de la responsabilidad de "EL PROVEEDOR", derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y de ninguna manera impedirá que "EL INSTITUTO" reclame la indemnización o el reembolso por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar a "EL INSTITUTO" dentro de los diez días naturales siguientes a la formalización del mismo, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

"EL PROVEEDOR" acepta expresamente que la garantía expedida para garantizar el cumplimiento se hará efectiva independientemente de que se interponga cualquier otro tipo de recurso ante instancias del orden administrativo o judicial, así como que permanecerá vigente durante la sustanciación de los juicios o recursos

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

legales que se interponga con relación a dicho contrato, hasta que sea pronunciada resolución definitiva que cause ejecutoria por la autoridad competente.

El trámite de liberación de garantía, se realizará inmediato a que se extienda la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales por parte de "EL INSTITUTO"

NOVENA. MODIFICACIONES AL CONTRATO

"LAS PARTES" están de acuerdo en que por necesidades de "EL INSTITUTO" podrá ampliarse el suministro de los bienes objeto del presente contrato, de conformidad con el artículo 58 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora, siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) del monto o cantidad de los conceptos y volúmenes establecidos originalmente. Lo anterior, se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio del Contrato Principal. Asimismo, "EL PROVEEDOR" deberá entregar las modificaciones respectivas de las garantías, señaladas en la Cláusula Octava de este contrato.

Por caso fortuito o de fuerza mayor, o por causas atribuibles a "EL INSTITUTO" se podrá modificar el presente instrumento jurídico, la fecha o el plazo para el suministro de los bienes. En dicho supuesto, se deberá formalizar el convenio modificatorio respectivo, no procediendo la aplicación de penas convencionales por atraso. Tratándose de causas imputables a "EL INSTITUTO", no se requerirá de la solicitud de "EL PROVEEDOR".

DÉCIMA. VERIFICACIÓN DEL CONTRATO

"EL PROVEEDOR" y "EL INSTITUTO", aceptan que:

- A. La prestación del servicio puede ser objeto de revisión por parte de la Secretaría de la Contraloría General o por quien ésta designe, a fin de comprobar que la calidad, el precio y de más circunstancias relevantes de la operación, son los adecuados para el interés del Estado.
- B. Que "EL PROVEEDOR" se obliga a otorgar todas las facilidades necesarias, para el desahogo de la revisión.
- C. Que "EL PROVEEDOR" acepta someterse a la revisión y a sus resultados.
- D. Que cuando para la comprobación de la calidad de la prestación del servicio se requieran muestras, éstas serán a cargo de "EL PROVEEDOR".
- E. Que cuando para el desahogo de la revisión, sean necesarias pruebas destructivas, éstas serán realizadas sin responsabilidad ni costo alguno para quien efectuó la revisión.
- F. No se permite la subcontratación para que cumpla con los compromisos materia de este Contrato.

DÉCIMA PRIMERA. SUSPENSIÓN DEL CONTRATO

"EL INSTITUTO", se reserva el derecho de suspender temporal o definitivamente la ejecución del presente contrato en cualquier momento por razones de interés general, caso fortuito, fuerza mayor o por cualesquier otra causa justificada y explícita.

Cuando la suspensión sea temporal, "EL INSTITUTO" informará inmediatamente a "EL PROVEEDOR" por escrito sobre la duración aproximada de la suspensión y las causas que la motivaron, y concederá la ampliación del plazo que justifique, para lo cual, "EL PROVEEDOR" queda obligado a obtener del fiador, la prórroga

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

correspondiente de las fianzas mencionadas en la Cláusula Octava del presente contrato, en un término no mayor de 10 días hábiles.

El presente contrato continuará produciendo todos sus efectos legales una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron dicha suspensión, lo cual será comunicado por escrito por "EL INSTITUTO" a "EL PROVEEDOR".

Cuando "EL INSTITUTO" ordene la suspensión por causas no imputables a "EL PROVEEDOR", pagará a éste, sobre los precios pactados en este contrato, el importe del suministro de bienes prestados a la fecha de la suspensión.

Cuando la suspensión sea definitiva, por caso fortuito o fuerza mayor, se dará por terminado el contrato, sin que "EL PROVEEDOR" tenga derecho a pago alguno por concepto de daños y perjuicios, indemnización u otro similar, salvo el pago del suministro de bienes.

Cuando la suspensión sea definitiva por causas no imputables a "EL PROVEEDOR" y no sea por causas de fuerza mayor o caso fortuito, "EL INSTITUTO" pagará a "EL PROVEEDOR" los bienes suministrados, así como los gastos no recuperables, siempre y cuando estos últimos sean razonables a juicio de "EL INSTITUTO" y estén debidamente comprobados y relacionados directamente con la adquisición objeto del presente contrato a la fecha de la suspensión definitiva.

DÉCIMA SEGUNDA. TERMINACIÓN ANTICIPADA

Las partes convienen que este instrumento podrá darse por terminado en forma anticipada; con fundamento y en términos de los artículos 62 y 64 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicio del Sector Público del Estado de Sonora y artículo 101 de su Reglamento, sin que lo anterior requiera resolución judicial y sin responsabilidad para las partes.

DÉCIMA TERCERA. RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO

En caso de que "EL PROVEEDOR" se coloque en alguno(s) de los supuestos que más adelante se señalan o contravenga las disposiciones legales o incumpla cualquiera de las obligaciones estipuladas en el presente contrato, "EL INSTITUTO" podrá rescindir éste administrativamente y de manera unilateral, inclusive sólo de manera parcial respecto de los códigos no suministrados, en cuyo caso se procederá conforme a lo establecido en el inciso B de esta Cláusula.

Esta rescisión operará de pleno derecho y sin necesidad de declaración judicial y para efectuarla, "EL INSTITUTO" comunicará por escrito a "EL PROVEEDOR" dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a aquél en que se haya presentado la causa de rescisión o "EL INSTITUTO" haya tenido conocimiento de dichas causas, las razones que tuviere para rescindir el presente contrato, para que "EL PROVEEDOR" dentro de un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir de la fecha en que reciba la comunicación antes mencionada, manifieste lo que a su derecho convenga, exhibiendo en su caso, las pruebas que acrediten sus argumentaciones.

"EL INSTITUTO" resolverá lo procedente dentro de un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que hubiere recibido el escrito de contestación de "EL PROVEEDOR" o de que hubiere vencido el plazo para que este contestara, debiendo informar sobre dicha resolución a "EL PROVEEDOR" en un término no mayor de 15 (quince) días hábiles.

Desde el momento en que "EL INSTITUTO" haya comunicado a "EL PROVEEDOR" las razones que tuviere para rescindir el presente contrato, aquella se abstendrá de cubrir los importes resultantes de los bienes

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

suministrados aun no liquidados, hasta en tanto no se resuelva sobre la rescisión y se hubieren hecho efectiva las garantías, así como los cobros y deducciones correspondientes, derivados del incumplimiento.

Cuando sea "EL PROVEEDOR" quien decida dar por rescindido el presente contrato, será necesario que acuda ante la autoridad competente y obtenga la declaración correspondiente.

Las causas que pueden dar lugar a la rescisión administrativa de manera unilateral por parte de "EL INSTITUTO" son las que a continuación se señalan:

- A. Si "EL PROVEEDOR" no inicia con los suministros de los bienes objeto del presente contrato a partir de las fechas convenidas.
- B. Si "EL PROVEEDOR" no exhibe a "EL INSTITUTO" las pólizas de fianzas, (seguros, certificados y/o documentos) de conformidad con lo estipulado en el presente contrato, o si habiendo exhibido dicha documentación, ésta no cumple con lo estipulado en el contrato o en su caso no se mantienen en vigor por "EL PROVEEDOR" durante la vigencia del presente contrato.
- C. Si "EL PROVEEDOR" viola cualquier ley, reglamento o disposición gubernamental, que esté en vigor durante la vigencia del presente contrato, o por falta de algún permiso por causa que le sea imputable.
- D. Si "EL PROVEEDOR" no realiza los suministros de los bienes de conformidad con lo estipulado.
- E. Si "EL PROVEEDOR" se declara en quiebra o suspensión de pagos.
- F. Si le son embargados a "EL PROVEEDOR" créditos derivados del presente contrato, por parte de cualquier autoridad fiscal.
- G. Si se detecta que "EL PROVEEDOR" realiza o realizó actos o prácticas contrarios a la normatividad, y/o a los principios de transparencia, honestidad, honradez y ética en su actuar, tanto en la consecución del presente contrato como en cualquier otro acto que lleve a cabo ya sea dentro de la Administración Pública o fuera de ella.
- H. Si "EL PROVEEDOR" subcontrata o cede parcial o totalmente los suministros objeto del presente contrato, o los derechos derivados del mismo.
- I. Si "EL PROVEEDOR" no proporciona a "EL INSTITUTO", y a las Autoridades que tengan facultad de intervenir, las facilidades y datos necesarios para la inspección vigilancia o supervisión de la ejecución del servicio materia de este contrato.
- J. En general por el incumplimiento por parte de "EL PROVEEDOR", de alguna Cláusula del presente contrato, o cualquier otra obligación derivada del mismo o sus anexos.

En caso de incumplimiento o violación por parte de "EL PROVEEDOR" de cualquiera de las obligaciones consignadas a su cargo en el presente contrato, "EL INSTITUTO" podrá optar entre exigir el cumplimiento del mismo, aplicando en su caso las penas convenidas, o bien declarar la rescisión administrativa del mismo y hacer efectiva la fianza de cumplimiento mencionada en la Cláusula Octava de este contrato.

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

DECIMA CUARTA. COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES

Las partes convienen en que intentarán resolver de común acuerdo aquellas situaciones no previstas en el presente contrato, quedando entendido que las resoluciones que se adopten, deberán constar por escrito y firmadas por ambas partes.

DÉCIMA QUINTA. RELACIONES LABORALES

“EL PROVEEDOR” como empresario y patrón, es responsable de la maquinaria, transporte y personal que utilice en el manejo de equipo y en general de todos y cada uno de los medios que utilice para la ejecución y cumplimiento del presente contrato, por lo que conviene y acepta responder de todas las reclamaciones que sus trabajadores, ex trabajadores o terceros presenten en contra de “EL INSTITUTO” ya sea en forma judicial o extrajudicial, derivadas del cumplimiento y ejecución de las obligaciones consignadas en este contrato, comprometiéndose además a resarcir cualquier perjuicio o cantidad que llegase a ocasionar o erogar por dicho concepto.

Así mismo, “EL PROVEEDOR” se obliga a atender y responder cualquier requerimiento, apercibimiento o multa emanada de las autoridades federales, estatales o municipales competentes en materia ambiental o sanitaria con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato, relevando a “EL INSTITUTO” de toda obligación y responsabilidad que resulta en materia administrativa, civil, penal y laboral o de cualquier índole.

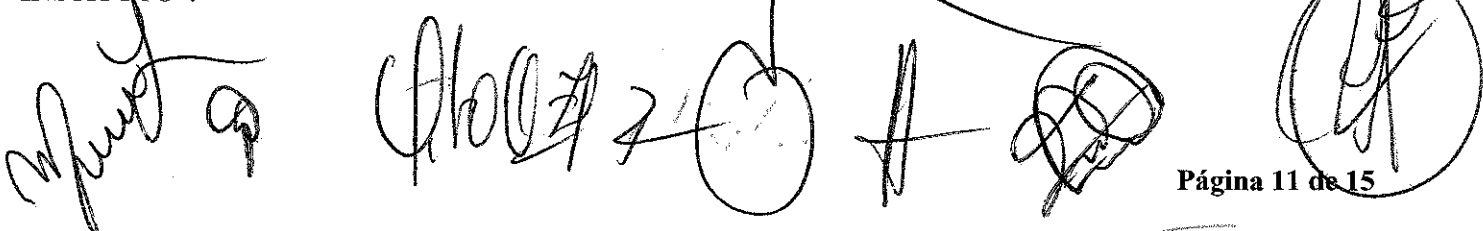
DÉCIMA SEXTA. CONFIDENCIALIDAD

“LAS PARTES” están conformes en que la información que se derive de la celebración del presente instrumento jurídico, así como toda aquella información que “EL INSTITUTO” entregue a “EL PROVEEDOR” tendrá el carácter de confidencial, por lo que este se compromete, de forma directa o a través de interpósita persona, a no proporcionarla o divulgarla por escrito, verbalmente o por cualquier otro medio a terceros, inclusive después de la terminación de este contrato.

La información contenida en el presente contrato es pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 81 fracción XXVI de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora; sin embargo, será considerada como información reservada y confidencial la que se prevé en el capítulo séptimo secciones I y III del citado ordenamiento jurídico, por lo que las partes se comprometen a recibir, proteger y guardar la información confidencial proporcionada con el mismo empeño y cuidado que tiene respecto de su propia información confidencial, así como hacer cumplir a todos y cada uno de los usuarios autorizados a los que les entregue o permita acceso a la información confidencial, en los términos de este instrumento.

“EL PROVEEDOR”, manifiesta su consentimiento para que sean publicados sus datos en términos de los artículos 113 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sonora y 19, 21 y 23 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Sonora.

“EL PROVEEDOR” se compromete a que la información considerada como confidencial no será utilizada para fines diversos a los autorizados con el presente contrato específico; asimismo, dicha información no podrá ser copiada o duplicada total o parcialmente en ninguna forma o por ningún medio, ni podrá ser divulgada a terceros que no sean usuarios autorizados. De esta forma, “EL PROVEEDOR” se obliga a no divulgar o publicar informes, datos y resultados obtenidos objeto del presente instrumento, toda vez que son propiedad de “EL INSTITUTO”.



**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

Cuando de las causas descritas en las cláusulas de RESCISIÓN y TERMINACIÓN ANTICIPADA, del presente contrato, concluya la vigencia del mismo, subsistirá la obligación de confidencialidad sobre los bienes suministrados establecidos en este instrumento legal.

En caso de incumplimiento a lo establecido en esta cláusula, "EL PROVEEDOR" tiene conocimiento en que "EL INSTITUTO" podrá ejecutar o tramitar las sanciones establecidas en la "LAASSPES", así como presentar las denuncias correspondientes de carácter penal y demás normatividad aplicable.

De igual forma, "EL PROVEEDOR" se compromete a no alterar la información confidencial, a llevar un control de su personal y hacer de su conocimiento las sanciones que se aplicarán en caso de incumplir con lo dispuesto en esta cláusula, por lo que, en su caso, se obliga a notificar a "EL INSTITUTO" cuando se realicen actos que se consideren como ilícitos, debiendo dar inicio a las acciones legales correspondientes y sacar en paz y a salvo a "EL INSTITUTO" de cualquier proceso legal.

"EL PROVEEDOR" se obliga a poner en conocimiento de "EL INSTITUTO" cualquier hecho o circunstancia que en razón del suministro de bienes sea de su conocimiento y que pueda beneficiar o evitar un perjuicio a la misma.

Asimismo, "EL PROVEEDOR" no podrá, con motivo del presente contrato al "EL INSTITUTO" utilizar la información a que tenga acceso, para asesorar, patrocinar o constituirse en consultor de cualquier persona que tenga relaciones directas o indirectas con el objeto de las actividades que lleve a cabo.

DÉCIMA SEPTIMA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DEL SUMINISTRO DE BIENES "EL INSTITUTO" designa como responsables de administrar y vigilar el cumplimiento del presente contrato a las personas descritas en el siguiente recuadro:

NOMBRE	CARGO
DR. GERARDO RUIZ DOMINGUEZ	DIRECTOR DEL CENTRO MEDICO, DR. IGNACIO CHAVEZ
DR. GILBERTO PÉREZ RODRÍGUEZ	DIRECTOR DEL HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS
DR. JESÚS ALEJANDRO PÉREZ ARELLANO	ENCARGADO DE DESPACHO DE DIRECCION CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS
DR. RAMÓN RODRÍGUEZ ESTRELLA	DIRECTOR CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON NOGALES
DR. JUAN CARLOS CAÑEDO LEÓN	ENCARGADO DE DESPACHO DE CIAS NAVOJOA
DRA. MARTHA OFELIA LÓPEZ RIVERA	ENCARGADA DE DESPACHO DE COORDINACIÓN MEDICA DE SAN LUIS RÍO COLORADO
DR. JOSÉ ALBERTO PARTIDA AGUIRRE	DIRECTOR CIAS SUR
DR. ALEJANDRO VILLEGAS ORRANTIA	DIRECTOR CIAS CAJEME

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA****DR. VITO ALESSIO ZAZUETA ARGUILEZ****DIRECTOS CIAS HUATABAMPO**

Las observaciones que se estimen pertinentes, quedando este obligado a corregir las anomalías que le sean indicadas, así como deficiencias en el suministro o de su personal.

Asimismo, "EL INSTITUTO" sólo aceptará el suministro materia del presente contrato y autorizará el pago de los mismos previa verificación de las especificaciones requeridas, de conformidad con lo especificado en el presente contrato y sus correspondientes anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

"EL INSTITUTO" a través de los administradores del contrato o a través del personal que para tal efecto designe, podrá rechazar el cumplimiento del suministro de bienes, si no reúnen las especificaciones y alcances establecidos en este contrato y en sus anexos, obligándose "EL PROVEEDOR" en este supuesto a realizarlos nuevamente bajo su exclusiva responsabilidad y sin costo adicional para "EL INSTITUTO".

DÉCIMA OCTAVA. PENAS CONVENCIONALES

En caso de que "EL PROVEEDOR" presente atraso en el cumplimiento de cualquiera de sus obligaciones pactadas para la ejecución del suministros de bienes materia objeto del presente contrato, "EL INSTITUTO" por conducto de los administradores del contrato podrá aplicar una pena convencional equivalente al uno al millar sin incluir el IVA de atraso sobre el monto del suministro de bienes no proporcionados en el presente contrato y sus respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta.

Por lo anterior, el pago de la adquisición quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso, en el entendido de que, si el contrato es rescindido en términos de lo previsto en la CLÁUSULA DE RESCISIÓN, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

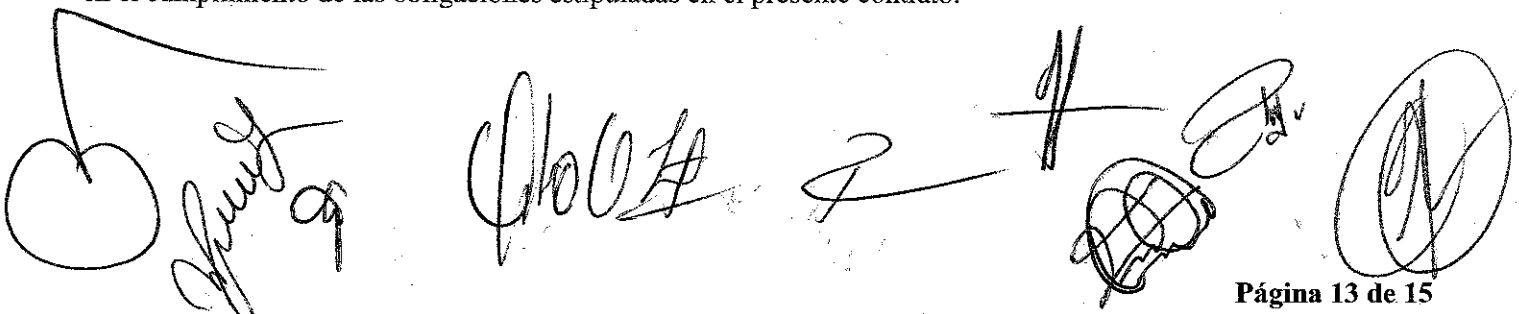
"EL PROVEEDOR" podrá efectuar el pago de la pena convencional, a través de "EL INSTITUTO" sin que la acumulación de esta pena exceda el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y se aplicará sobre el monto proporcional sin incluir el IVA.

La suma de las penas convencionales no debe exceder el monto total de la garantía de cumplimiento del presente contrato, de darse el caso, se iniciará el procedimiento de rescisión del mismo, en los términos del artículo 61 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora.

Esta pena convencional no descarta que "EL INSTITUTO" en cualquier momento posterior al incumplimiento determine procedente la rescisión del contrato, considerando la gravedad de los daños y perjuicios que el mismo pudiera ocasionar a los intereses de "EL INSTITUTO".

En caso que sea necesario llevar a cabo la rescisión administrativa del contrato, la aplicación de la garantía de cumplimiento será por el monto total de las obligaciones garantizadas.

La penalización tendrá como objeto resarcir los daños y perjuicios ocasionados a "EL INSTITUTO" por el atraso en el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el presente contrato.



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

La notificación a "EL PROVEEDOR" se hará a través de oficio institucional y correo oficial por parte de los administradores del Contrato de "EL INSTITUTO", informando el cálculo de la pena convencional, dentro de los 5 días naturales posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate.

El importe de la pena convencional no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato.

DECIMA NOVENA. SANCIONES ADMINISTRATIVAS

Cuando "EL PROVEEDOR" incumpla con sus obligaciones contractuales por causas imputables a éste, y como consecuencia, cause daños y/o perjuicios graves a "EL INSTITUTO", o bien, proporcione información falsa, actúe con dolo o mala fe en la celebración del presente contrato o durante la vigencia del mismo, por determinación de la Secretaría de la Contraloría General, se podrá hacer acreedor a las sanciones establecidas en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora, en los términos de los artículos 69, 70 y 11 de dicho ordenamiento legal y en los correlativos que establece el ordenamiento que de ella emanan.

VIGESIMA. CONCILIACION

"LAS PARTES" acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato se someterán al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 87, 88, 89 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora, y demás disposiciones aplicables para llevar a cabo la conciliación o la celebración de convenios o acuerdos previstos en las leyes respectivas como medios alternativos de solución de controversias.

La solicitud de conciliación se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 61 de la Ley de Procedimiento Administrativo del Estado de Sonora, además, hará referencia al número de contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y monto del contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos.

VIGÉSIMA PRIMERA. SANCIONES APLICABLES Y TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN CONTRACTUAL

"EL INSTITUTO", de conformidad con lo establecido en los artículos 59, 60, 61 y 62 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora, y los correlativos establecidos en el ordenamiento emanados de dicha norma, aplicará sanciones, o en su caso, llevará a cabo la cancelación de partidas total o parcialmente o la rescisión administrativa del contrato.

VIGESIMA SEGUNDA. DEL ARBITRAJE, OTROS MECANISMOS DE SOLUCIÓN DE CONTROVERSIDAS

"EL INSTITUTO", de conformidad con lo establecido en los artículos 90, 91, 92 93 y 94 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público del Estado de Sonora, y los correlativos establecidos en el ordenamiento emanados de dicha norma, podrá convenir el compromiso arbitral respecto a las controversias que surjan.

**INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA**

VIGÉSIMA TERCERA. JURISDICCIÓN

Para la correcta y debida interpretación y cumplimiento del presente contrato, así como para todo lo no previsto expresamente en el presente contrato, las partes acuerdan en someterse a la jurisdicción de los Tribunales competentes y leyes aplicables en la ciudad de Hermosillo, Sonora, renunciando al efecto a cualquier otro fuero que por razón de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra causa pudiese corresponderles.

Leído el presente contrato por las partes interesadas y enteradas de su contenido y fuerza legal, lo ratifican en todas y cada una de sus partes, firmándose en tres ejemplares, el día 01 de enero del 2023.

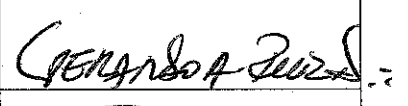

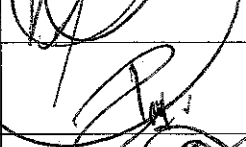
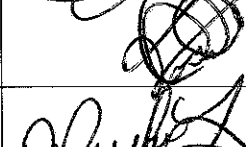
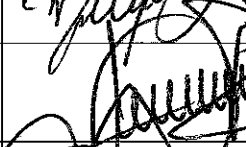

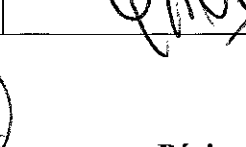

POR "EL INSTITUTO"

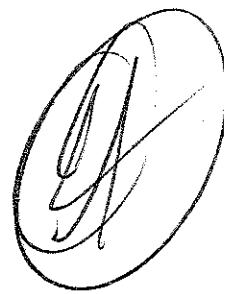
POR "EL PROVEEDOR"

LIC. MAURICIO CASTREJÓN OBREGÓN
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
DE ISSSTESON

C. FABIAN SANDOVAL MARCIAL
REPRESENTANTE LEGAL
AXMILAB, S.A. DE C.V.

"ADMINISTRADORES DEL CONTRATO"

NOMBRE	CARGO	FIRMA
DR. GERARDO RUIZ DOMINGUEZ	DIRECTOR DEL CENTRO MEDICO, DR. IGNACIO CHAVEZ	
DR. GILBERTO PÉREZ RODRÍGUEZ	DIRECTOR DEL HOSPITAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS	
DR. JESÚS ALEJANDRO PÉREZ ARELLANO	ENCARGADO DE DESPACHO DE DIRECCION CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS	
DR. RAMÓN RODRÍGUEZ ESTRELLA	DIRECTOR CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON NOGALES	
DR. JUAN CARLOS CAÑEDO LEÓN	ENCARGADO DE DESPACHO DE CIAS NAVOJOA	
DRA. MARTHA OFELIA LÓPEZ RIVERA	ENCARGADA DE DESPACHO DE COORDINACIÓN MEDICA DE SAN LUIS RÍO COLORADO	
DR. JOSÉ ALBERTO PARTIDA AGUIRRE	DIRECTOR CIAS SUR	
DR. ALEJANDRO VILLEGAS ORRANTIA	DIRECTOR CIAS CAJEME	
DR. VITO ALESSIO ZAZUETA ARGUILEZ	DIRECTOS CIAS HUATABAMPO	





axmilab

AXMILAB, S.A. DE C.V.

RFC: AXM031027L55

LICITACIÓN PÚBLICA No. LPA-926049950-013-2022

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIOS, BANCO DE SANGRE Y MATERIAL DE LABORATORIO
FORMATO No. 6 PROPUESTA ECONÓMICA

REACTIVOS AUTOMATIZABLES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE										
PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	NOMBRE COMERCIAL COMPLETO	MARCA/MODELO	PRESENTACIÓN OFERTADA	LABORATORIO FABRICANTE	CONTENIDO DEL EMPAQUE	COLUMNA A - CANTIDAD OFERTADA	COLUMNA B - PRECIO UNITARIO (SIN IVA)	COLUMNA C - IMPORTE TOTAL (SIN IVA) POR INSUMO - MULTIPLICACIÓN DE CELDAS DE LAS COLUMNAS A Y B (A*B)
1	HIV1-2 ANTIGENO Y ANTICUERPO (INCLUIR ANTIGENO TEMPRANO)	PRUEBA	HIV combi PT Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	1672	\$180.32	\$301,495.04
2	HVC ANTIGENO ANTICUERPO	PRUEBA	Anti-HCV G2 Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	1672	\$180.32	\$301,495.04
3	ANTIGENO SUPERFICIE HEPATITIS B	PRUEBA	HBsAg G2 Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	1672	\$158.24	\$264,577.28
4	IgM VS CORE HEPATITIS B	PRUEBA	Anti-HBc (IgM) Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	1672	\$150.88	\$252,271.36
5	SIFRIS	PRUEBA	Syphilis Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	1672	\$126.04	\$210,738.88

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

cxmiiab

6	CHASAS DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA TRYPANOSOMA CRUZI	PRUEBA	Chagas flexy cobs e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CUBIADOR	1672	\$115.00	\$192,250.00
7	CROMETRIA HEMATICA DE BANCO DE SANGRE	PRUEBA	CELBACK DCI 20i	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 426 PRUEBAS	STANEX CORPORATION	CAJA DE 20 LITROS	2932	\$24.99	\$71,267.58
8	COOMS POLIESPECIFICO PARA PRUEBAS DE HEMOCOMPATIBILIDAD	PRUEBA	US5/Coombs	BIORAD	KIT CON 96 PRUEBAS	BIORAD	CAJA CON 48 TARJETAS	2469	\$93.84	\$231,690.96
9	GRUPO SANGUINEO ABO/RH DIRECTO E INVERSO	PRUEBA	Diccion ABO/Rh for Donors	BIORAD	KIT CON 48 PRUEBAS	BIORAD	CAJA CON 48 TARJETAS	2839	\$180.00	\$511,020.00
10	PRUEBA CUALITATIVA PARA LA DETERMINACION DE LOS ANTIGENOS C (RH2), E (RH3), C (RH4), E (RH5) Y K (K) EN LOS HEMATIES HUMANOS	PRUEBA	Diccion Rh subgrupos	BIORAD	KIT CON 48 PRUEBAS	BIORAD	CAJA CON 48 TARJETAS	1852	\$173.88	\$322,025.76
11	PANEL PARA IDENTIFICAR ANTICUERPOS IRREGULARES DE GRUPOS SANGUINEOS	PRUEBA	US5/Coombs	BIORAD	KIT CON 288 PRUEBAS	BIORAD	CAJA CON 48 TARJETAS	741	\$170.20	\$125,118.20
12	PANEL PARA DETECTAR ANTICUERPOS IRREGULARES DE GRUPOS SANGUINEOS	PRUEBA	US5/Coombs	BIORAD	KIT CON 288 PRUEBAS	BIORAD	CAJA CON 48 TARJETAS	741	\$40.46	\$29,595.68
13	PLAQUETAFERESIS CERRADO (KIT)	CAJA C/3 KIT	Amicus TM Apheresis Kit Clotted NdI	FRESENIUS	CAJA CON 3 PRUEBAS	FRESENIUS	CAJA CON 3 KITS	19	\$13,248.00	\$251,712.00
14	PLASMAFERESIS (KIT)	CAJA C/6 KIT	Equipo Amicus para reconstituir Plasmatico	FRESENIUS	CAJA CON 6 PRUEBAS	FRESENIUS	CAJA CON 6 KITS	5	\$26,496.00	\$132,480.00
15	AFERESIS PARA ROBE COSCIA ERMOCITARIA (KIT)	CAJA C/6 KIT	2 RBC Automated Component Collection DS	FRESENIUS	CAJA CON 6 PRUEBAS	FRESENIUS	CAJA CON 6 KITS	6	\$26,496.00	\$158,976.00
16	HEMOCULTIVOS AEROBICOS	PRUEBA	BACT/ALERT FA PLUS 100 BOTTLES	BIOMERIEUX	CAJA CON 100 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 100 FRASCOS	400	\$167.44	\$66,976.00
17	HEMOCULTIVOS ANAEROBICOS	PRUEBA	BACT/ALERT FN PLUS 100 BOTTLES	BIOMERIEUX	CAJA CON 100 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 100 FRASCOS	475	\$167.44	\$79,534.00
18	HEMOCULTIVOS FRASCO PEDIATRICO	PRUEBA	BACT/ALERT FN PLUS 100 BOTTLES	BIOMERIEUX	CAJA CON 100 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 100 FRASCOS	475	\$167.44	\$79,534.00
19	IDENTIFICACION BACTERIANA ANAEROBICOS/CONVULSACTRUM	PRUEBA	ANC TEST KIT VTKZ 20CARDS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 TARJETAS	36	\$110.40	\$9,494.40

Padre Mer. #1639, Col. Obisado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
Tel 81 8343 6042
www.axmiiab.com

axmillab

35	CITOMEGALOVIRUS IGM	PRUEBA	CMV Igm Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	171	\$123.00	\$21,033.00
36	HBSAG	PRUEBA	HBSAG G2 Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	815	\$123.00	\$100,245.00
37	HBC IGM II	PRUEBA	Anti-HBc Igm Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	171	\$123.00	\$21,033.00
38	HCV	PRUEBA	Anti-HCV G2 Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	815	\$123.00	\$100,245.00
39	PROCALCITONINA CUANTITATIVA	PRUEBA	Elecsys BRAHMS PCT (Procalcitonina)	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	1157	\$123.00	\$142,311.00
40	REACTIVO HIV 1 - HIV 2	PRUEBA	HIV combi PT Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	1315	\$123.00	\$137,145.00
41	RUBEDIA IGG	PRUEBA	Rubella Igg Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	86	\$123.00	\$10,578.00
42	RUBEOIA IGM	PRUEBA	Rubella Igm Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	86	\$123.00	\$10,578.00
43	TOXOPLASMA IGG	PRUEBA	Toxo Igg Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	86	\$123.00	\$10,578.00
44	TOXOPLASMA IGM	PRUEBA	Toxo Igm Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	86	\$123.00	\$10,578.00
45	AG. PROSTATICO	PRUEBA	Total PSA Elecsys cobas e 100 V2.1	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CARTUCHO DE REACTIVOS	3344	\$123.00	\$411,312.00
46	AG. PROSTATICO LIBRE	PRUEBA	free PSA Elecsys cobas e 100 V2	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVOS	644	\$123.00	\$79,212.00
47	ALFAFETOPROTEINA	PRUEBA	AFP Elecsys cobas e 100 V1.1	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CARTUCHO DE REACTIVOS	301	\$123.00	\$37,023.00

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmillab.com

[Handwritten signatures and initials]

20	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA GRAM NEGATIVOS	PRUEBA	GN TEST KIT VITEZ 20CARDS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 TARJETAS	1098	\$110.40	\$117,219.20
21	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA GRAM POSITIVOS	PRUEBA	GP TEST KIT VITEZ 20CARDS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 TARJETAS	926	\$110.40	\$102,280.40
22	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA NEISSERIA HAEMOPHILUS	PRUEBA	NH TEST KIT VITEZ 20CARDS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 TARJETAS	87	\$110.40	\$9,604.80
23	IDENTIFICACIÓN DE LEVADURAS	PRUEBA	YST TEST KIT VITEZ 20CARDS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 TARJETAS	155	\$110.40	\$17,112.00
24	SENSIBILIDAD A LAS DROGAS GRAM NEGATIVOS AST XN271	PRUEBA	AST-N271 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 TARJETAS	1424	\$110.40	\$157,209.60
25	SENSIBILIDAD A LAS DROGAS GRAM POSITIVOS AST-GR75	PRUEBA	AST-GR75 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 TARJETAS	720	\$110.40	\$79,488.00
26	SENSIBILIDAD MULTIPLE PARA LEVADURAS	PRUEBA	AST-VS08 TEST KIT 20 CARDS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERIEUX	CAJA CON 20 TARJETAS	155	\$110.40	\$17,112.00
27	DIMERO-D	PRUEBA	Hemostil D-Dimer	IL WERFEN	CAJA CON 60 PRUEBAS	IL WERFEN	4 viales de 3 mL	1209	\$248.00	\$299,787.00
28	FIBRINOGENO	PRUEBA	Hemostil Fibrinogen C	IL WERFEN	CAJA CON 180 PRUEBAS	IL WERFEN	10 viales con 2 mL	155	\$25.76	\$3,992.80
29	T. PROTHROMBINA	PRUEBA	Hemostil RecombiPlasmin 2G	IL WERFEN	CAJA CON 290/145 PRUEBAS	IL WERFEN	5 viales con 8 mL	8950	\$25.76	\$230,552.00
30	T. TROMBOPLASTINA P.	PRUEBA	HEMOSTIL SYNTHASIL + CLCA	IL WERFEN	CAJA CON 600/400 PRUEBAS	IL WERFEN	5 viales con 10 mL	9001	\$25.76	\$231,865.76
31	GASES ARTERIALES	PRUEBA	CARTUCHO GEM 3500 GASES/IONES/g/L	IL WERFEN	KIT CON 150/75 PRUEBAS	IL WERFEN	CAJA CON UN CARTUCHO	2957	\$102.36	\$302,678.52
32	BIOMETRIA HEMÁTICA	PRUEBA	CELLPACK DCL 20R	ROCHE	KIT CON 426 PRUEBAS	SYSTEM CORROBORATION	CAJA DE 20 LITROS	39437	\$24.39	\$981,865.43
33	RETICULOCITOS	PRUEBA	FLUOROCYTEL RET 2 X 12ML	ROCHE	KIT CON 470 PRUEBAS	SYSTEM CORROBORATION	2 Cartuchos de 12 mL	1410	\$24.39	\$34,389.90
34	CITOMEGALOVIRUS IGG	PRUEBA	CMV Igg Flexys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	171	\$123.00	\$21,033.00

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmlab.com

axmilab

61	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (F.S.H.)	PRUEBA	FSH Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	2701	\$123.00	\$332,223.00
62	HORMONA LUTEINIZANTE	PRUEBA	LH Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	2658	\$123.00	\$326,934.00
63	IGE	PRUEBA	IGE G2 Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	944	\$123.00	\$116,112.00
64	INSULINA	PRUEBA	Insulin Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	558	\$123.00	\$68,634.00
65	PABATHORMONA	PRUEBA	PTH Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	129	\$123.00	\$15,867.00
66	PROGESTERONA	PRUEBA	Progesterone G3 Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	2658	\$123.00	\$326,934.00
67	PROLACTINA	PRUEBA	Prolactin G2 Elecsys cobas e 100 V2.1	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 200 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	3130	\$123.00	\$384,990.00
68	T3	PRUEBA	T3 Elecsys cobas e 200	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 200 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	12001	\$123.00	\$1,476,123.00
69	T3 LIBRE	PRUEBA	FT3 Elecsys G3 cobas e 200	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 200 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	686	\$123.00	\$84,378.00
70	T4	PRUEBA	T4 Elecsys cobas e 200	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 200 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	12001	\$123.00	\$1,476,123.00
71	T4 LIBRE	PRUEBA	FT4 G2 Elecsys cobas e 200	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 200 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	1030	\$123.00	\$126,590.00
72	TESTOSTERONA	PRUEBA	Testosterone G2 Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	429	\$123.00	\$52,787.00
73	TIROGLOBULINA	PRUEBA	TG G2 Elecsys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	86	\$123.00	\$10,578.00

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Manuel

Manuel

Manuel

Manuel

axmlab

48	ANTICUERPOS PEPTIDO C CITRILINADO	PRUEBA	Elcys Anti-CCP	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	215	\$123.00	\$26,445.00
49	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	PRUEBA	Cm-ELISA cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	343	\$123.00	\$42,189.00
50	ASTROCYTOMA	PRUEBA	Anti-TPA Elcys cobas e 100 V2	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	129	\$123.00	\$15,867.00
51	CA 125	PRUEBA	CA 125 G2 Elcys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	390	\$123.00	\$36,900.00
52	CA 15-3	PRUEBA	CA 15-3 G2 Elcys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	258	\$123.00	\$31,734.00
53	CA 19-9	PRUEBA	CA 19-9 Elcys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	215	\$123.00	\$26,445.00
54	CORTISOL	PRUEBA	Cortisol Elcys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	172	\$123.00	\$21,156.00
55	DEHIDROEPIANDOSTERONA	PRUEBA	DHEA-5 Elcys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	86	\$123.00	\$10,578.00
56	DIGOXINA	PRUEBA	Digoxin Elcys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	86	\$123.00	\$10,578.00
57	ESTRADIOL	PRUEBA	Estradiol G3 Elcys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	1073	\$123.00	\$131,979.00
58	FOLATOS	PRUEBA	Folate G3 Elcys cobas e 100 V2	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	86	\$123.00	\$10,578.00
59	HEPATITIS A IgM	PRUEBA	Anti-HAV IgM Elcys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO Y CALIBRADOR	343	\$123.00	\$42,189.00
60	HGC CUANTIFICACION	PRUEBA	HGC-IgM Elcys cobas e 100 V2	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON REACTIVO DE REACTIVOS	515	\$123.00	\$63,345.00

Padre Mier #1639, Col Obispado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmlab.com

Murillo

[Handwritten signatures and marks]

axmilab

86	HERPES 1 IGG	PRUEBA	HERPES SIMPLEX 1 IGG (HSV 1 IGG)	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CALIBRADOR Y CONTROLES CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
87	HERPES 1 IGM	PRUEBA	HERPES SIMPLEX 1 IGM (HSV 1 IGM)	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CALIBRADOR Y CONTROLES CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
88	HERPES 2 IGG	PRUEBA	HERPES SIMPLEX 2 IGG (HSV 2 IGG)	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CALIBRADOR Y CONTROLES CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
89	HERPES 2 IGM	PRUEBA	HERPES SIMPLEX 2 IGM (HSV 2 IGM)	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CALIBRADOR Y CONTROLES CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
90	SSA-RO ANTICUERPOS	PRUEBA	ANTI-SSA ELISA	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CALIBRADOR Y CONTROLES CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	82	\$64.40	\$5,280.80
91	SSB-LA	PRUEBA	ANTI-SSB ELISA	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CALIBRADOR Y CONTROLES CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	82	\$64.40	\$5,280.80
92	EXAMEN GENERAL DE ORINA	PRUEBA	COBAS U-BACK (400 strips) / Combun-10-M 100 STR	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100/400 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	TUBON CON 100 TIRAS/ KIT CON 400 TIRAS	30173	\$14.26	\$430,266.98
93	SEDIMENTO URINARIO (INCLUYE TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO SIN CONSERVADOR 16 X 100 TAPON AMARILLO)	PRUEBA	COBAS u cavette (400 pc)	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 400 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 400 CELDA	22629	\$20.24	\$458,010.96
94	ACIDO URICO	PRUEBA	LIA Gen 2, 400Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 400 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	24173	\$15.55	\$375,890.15
95	ALBUMINA	PRUEBA	ALB BCG Gen 2, 300Tests, cobas c, Int.	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 300 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	2702	\$15.55	\$42,016.10

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 6343 6042
www.axmilab.com

Wendy

Wendy

axmlab

74	TS4	PRUEBA	TS4 Electrys cobas e 200	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 200 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	12772	\$123.00	\$1,570,956.00
75	VITAMINA B12	PRUEBA	Vitamin B12 Electrys cobas e 100 VZ	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	122	\$123.00	\$15,006.00
76	ANTI-UEPLOS ANTI-THROGLOBULINA	PRUEBA	Anti-TG Electrys cobas e 100 VZ	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	86	\$123.00	\$10,578.00
77	MIOGLOBINA	PRUEBA	Myoglobin STAT Electrys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	86	\$123.00	\$10,578.00
78	TROPONINA CUANTIFICADA	PRUEBA	Troponin T hs STAT Electrys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	300	\$123.00	\$36,900.00
79	Pro-BNP	PRUEBA	proBNP G2 Electrys cobas e 100	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	CAJA CON CARTUCHO DE REACTIVOS	172	\$123.00	\$21,156.00
80	CARDIOLIPINAS IGG	PRUEBA	CARDIOLIPINA IGG	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
81	CARDIOLIPINAS IGM	PRUEBA	CARDIOLIPINA IGM	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
82	CHLAMYDIA IGG	PRUEBA	CHLAMYDIA IGG	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
83	CHLAMYDIA IGM	PRUEBA	CHLAMYDIA IGM	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
84	DNA DOBLE CADENA	PRUEBA	ANTI-18 DNA Hiss (Doble cadena)	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	123	\$64.40	\$7,921.20
85	HELICOBACTER PYLOBI IGG	PRUEBA	HELICOBACTER PYLOBI IGG	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	KIT CON 96 PRUEBAS	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	CAJA CON REACTIVOS, CALIBRADOR Y CONTROLES	329	\$64.40	\$21,187.60

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México.
 Tel. 81 8343 6042
 www.axmlab.com

Murillo

Ma

For

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

[Signature]

axmilab

96	ALBUMINA EN ORINA	PRUEBA	ALB-RTQ Gen 2, 100Tests, cobas c, int.	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	344	\$15.55	\$5,349.20
97	AMILASA	PRUEBA	AMYL Gen 2, 300Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 300 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	1802	\$15.55	\$28,021.10
98	ANTIESTREPTOLISINA	PRUEBA	ASLO TQ, 150Tests, cobas c	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 150 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	1288	\$15.55	\$20,028.40
99	FACTOR ARTRITIS REUMATOIDEA	PRUEBA	RFH, 100Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	2188	\$15.55	\$34,023.40
100	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEBA	BIL-D Gen 2, 350Tests cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 350 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	13200	\$15.55	\$205,260.00
101	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA	BIL-T Gen 3, 250Tests cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 250 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	13385	\$15.55	\$208,797.25
102	C3	PRUEBA	C3c, 100Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	258	\$15.55	\$4,011.90
103	C4	PRUEBA	C4, 100Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	258	\$15.55	\$4,011.90
104	CALCIO	PRUEBA	Ca, Gen 2, 300Tests, cobas c, Integra 3	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 300 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	6688	\$15.55	\$103,968.40
105	CAP. FIACION HIERRO	PRUEBA	UIBC, 100Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	843	\$15.55	\$9,998.65
106	CK TOTAL	PRUEBA	CK, 200Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 200 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	1979	\$15.55	\$30,680.15
107	CK-MB	PRUEBA	CK-MB, 100Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	1930	\$15.55	\$30,011.50
108	COLESTEROL	PRUEBA	CHOL HCO Gen 2, 400Tests, cobas c, int.	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 400 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	26230	\$15.55	\$407,876.50
109	CREATININA	PRUEBA	CREAT Gen 2, 700Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 700 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	36600	\$15.55	\$569,150.00
110	DHL (DESHIDROGENASA LACTICA)	PRUEBA	LDHL, 300Tests, cobas c, Integra	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 300 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	4502	\$15.55	\$70,006.10
111	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	PRUEBA	Electrolitos sericos Na, CL, K, ISE	ROCHE DIAGNOSTICS	KIT CON 1500 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	EL KIT CONSTA DE 3 ISE INTERNAL ESTANDAR, 1 ISE DILUYENTE, 1 ISE DE REFERENCIA Y JUEGO DE ELECTRODOS (Na, K, CL, REF)	14787	\$15.55	\$229,937.85

Padre Mier #1639, Col. Obisado CP 64060
Monterrey, Nuevo León México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Mund

1/4

2 Mund

1/4

1/4

axmi lab

112	FERRITINA	PRUEBA	Elecsys FERRITINA	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 100	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	Caja con CARTUCHO DE REACTIVOS	1215	\$123.00	\$220,945.00
113	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA	ALP HCC Gen 2 L 400T, cobas c, int.	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 400	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	12859	\$15.55	\$199,957.45
114	FOSFORO	PRUEBA	PHOS Gen 2, 200 tests, cobas c, integra	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 250	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	6323	\$15.55	\$98,322.65
115	GAMA-GT (GGT)	PRUEBA	GGT Gen 2, 400 tests, cobas c, integra	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 400	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	2229	\$15.55	\$34,660.95
116	GLUCOSA	PRUEBA	GLUC HK Gen 3, 800 tests, cobas c, int.	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 300	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	39430	\$15.55	\$613,186.50
117	HDL-COLESTEROL	PRUEBA	HDLcol Gen 4 cobas c & c, int.	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 350	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	12380	\$15.55	\$191,265.00
118	HEMOS. GLUCOSILADA	PRUEBA	HMACTO Gen 3, 150 tests, cobas c, int.	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 150	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	6230	\$15.55	\$127,976.50
119	HIEMO SERICO	PRUEBA	IRON Gen 2, 200 tests, cobas c, integra	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 200	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	1201	\$15.55	\$18,675.55
120	IGA	PRUEBA	IGA Gen 2, 150 tests, cobas c	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 150	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	644	\$15.55	\$10,014.20
121	IGG	PRUEBA	IGG Gen 2, 150 tests, cobas c	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 150	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	708	\$15.55	\$11,009.40
122	IGM	PRUEBA	IGM Gen 2, 150 tests, cobas c	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 150	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	708	\$15.55	\$11,009.40
123	LDL-COLESTEROL	PRUEBA	LDL-C Gen 3, 200 tests, cobas c, int.	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 400	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	12790	\$15.55	\$199,266.50
124	LIPASA	PRUEBA	UPC, 200 tests, cobas c, integra	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 200	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	1286	\$15.55	\$19,897.30
125	MAGNESIO	PRUEBA	Mg Gen 2, 150 tests, cobas c	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 250	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	6216	\$15.55	\$96,658.80
126	PROTEINA C REACTIVA	PRUEBA	CRP Gen 3, 250 Tests, cobas c	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 250	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	4920	\$15.55	\$76,681.50
127	PROTEINAS EN ORINA/PCR	PRUEBA	TPUC Gen 3, 150 tests, cobas c, integra	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 150	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	180	\$15.55	\$9,019.00
128	PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	TP Gen 2, 300 tests, cobas c, integra	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 300	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	3088	\$15.55	\$48,018.40
129	TGO	PRUEBA	AST, 300 tests, cobas c, integra	ROCHE	DIAGNOSTICS	KIT CON 500	PRUEBAS	ROCHE	DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	15431	\$15.55	\$239,952.05

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmiab.com

Murphy

Murphy

Murphy

Murphy

142	AGAR DUXON	FCO. 450 gr.	AGAR DIXON 450 GR	CONDALAB	FCO. 450 gr.	CONDALAB	450 gr.	1	\$5,900.00	\$5,900.00
143	AGAR GMB	FCO. 450 gr.	AGAR GMB 450 GR	IMPORTACION	FCO. 450 gr.	IMPORTACION	450 gr.	1	\$6,000.00	\$6,000.00
144	AGAR MCCONKEY	FCO. 450 GR.	AGAR MCCONKEY FRASCO CON 450 GR	BIOXON	FCO. 450 GR.	BIOXON	450 gr.	12	\$1,378.00	\$16,536.00
145	AGAR MUELLER HINTON	FRASCO C/ 450 gr.	AGAR MUELLER HINTON FRASCO CON 450 GR	BIOXON	FRASCO C/ 450 gr.	BIOXON	450 gr.	13	\$1,700.00	\$22,100.00
146	AGAR SAL MANITOL	FRASCO 450 GR.	AGAR SAL MANITOL FRASCO CON 450 GR	BIOXON	FRASCO 450 GR.	BIOXON	450 gr.	4	\$884.00	\$3,536.00
147	AGAR SANGRE	C/10 PLACAS	AGAR SANGRE BOLSA CON 10 PLACAS	MCD	C/10 PLACAS	MCD	10 placas	57	\$730.00	\$13,110.00
148	AGAR SANGRE/MACCONKEY	Bolsa c/ 10 placas dobles	AGAR SANGRE/MACCONKEY BOLSA CON 10 PLACAS DOBLES	MCD	Bolsa c/ 10 placas dobles	MCD	10 placas dobles	149	\$320.00	\$47,600.00
149	AGAR SANGRE/SALT MANITOL	Bolsa c/ 10 placas dobles	AGAR SANGRE/SALT MANITOL BOLSA CON 10 PLACAS DOBLES	MCD	Bolsa c/ 10 placas dobles	MCD	10 placas dobles	42	\$480.00	\$70,160.00
150	AGAR SS	FCO. 450 gr.	AGAR SS FRASCO CON 450 GR	BIOXON	FCO. 450 gr.	BIOXON	450 gr.	6	\$2,890.00	\$17,340.00
151	AGAR THAYER MARTIN/CHOCOLATE	Bolsa c/ 10 placas dobles	AGAR THAYER MARTIN/CHOCOLATE BOLSA CON 10 PLACAS DOBLES	MCD	Bolsa c/ 10 placas dobles	MCD	10 placas dobles	26	\$480.00	\$12,480.00
152	AGAR TRIPTICASA SOYA	FRASCO 450 GR.	AGAR TRIPTICASA SOYA FRASCO CON 450 GR	BIOXON	FRASCO 450 GR.	BIOXON	450 gr.	2	\$2,445.00	\$4,890.00
153	AGUA TRIDESTILADA	19 LTS.	AGUA TRIDESTILADA 19 LTS.	SEALAB	19 LTS.	SEALAB	19 L.	2	\$330.00	\$660.00
154	ALBUMINA BOVINA 22%	FRASCO gotero 10/ml	ALBUMINA BOVINA 22% FRASCO DE 10 ML	LICON	FRASCO gotero 10/ml	LICON	10 mL	42	\$350.00	\$14,700.00
155	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO ACS	GALON CON 4 LTS	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO ACS GALON CON 4 LTS	SEALAB	GALON CON 4 LTS	SEALAB	4 L.	2	\$1,290.00	\$2,580.00
156	ANTI A	FRASCO DE 10 ML	ANTI A FRASCO DE 10 ML	LICON	FRASCO DE 10 ML	LICON	10 mL	56	\$380.00	\$10,080.00
157	ANTI AB	FRASCO DE 10 ML	ANTI AB FRASCO DE 10 ML	LICON	FRASCO DE 10 ML	LICON	10 mL	36	\$180.00	\$6,480.00
158	ANTI B	FRASCO DE 10 ML	ANTI B FRASCO DE 10 ML	LICON	FRASCO DE 10 ML	LICON	10 mL	56	\$180.00	\$10,080.00
159	ANTI D	FRASCO DE 10 ML	ANTI D FRASCO DE 10 ML	LICON	FRASCO DE 10 ML	LICON	10 mL	59	\$385.00	\$21,535.00
160	ANTIC. ANTINUCLEARES (RNP)	Equipo para 50 pruebas	ANTIC. ANTINUCLEARES (RNP) 50 PRBS	HUMAN	Equipo para 50 pruebas	HUMAN	Reactivo para 50 pruebas	5	\$14,500.00	\$72,500.00
161	ANTIC. CONTRA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA	Equipo para 50 pruebas	ANTIC. CONTRA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA 50 PRBS	HUMAN	Equipo para 50 pruebas	HUMAN	Reactivo para 50 pruebas	3	\$2,480.00	\$7,440.00

Padre Mier #1639, Col. Obisado CP. 64080
 Monterrey, Nuevo León, México.
 Tel. 81 8343 6042
 www.axmilab.com

Handwritten signatures and notes:
 - Top right: "15" (circled)
 - Middle right: "Mund" (written vertically)
 - Bottom right: "Mund" (written vertically)
 - Bottom right: "15" (circled)
 - Bottom right: "15" (circled)

130	TGP	PRUEBA	ALT. 500 tests, cobas c, integra	ROCHE DIAGNOSTICS	MIT CON 500 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	15431	\$15.55	\$239,852.05
131	TRANSFERINA	PRUEBA	THSE Gen. 2, 100 tests, cobas c, integra	ROCHE DIAGNOSTICS	MIT CON 100 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	643	\$15.55	\$9,998.65
132	TRIGLICERIDOS	PRUEBA	TRIGL. 250 tests, cobas c, integra	ROCHE DIAGNOSTICS	MIT CON 250 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	26359	\$15.55	\$409,882.45
133	UREA	PRUEBA	UREAL. 500 tests, cobas c, integra	ROCHE DIAGNOSTICS	MIT CON 500 PRUEBAS	ROCHE DIAGNOSTICS	1 CASSETTE	35573	\$15.55	\$553,160.15

IMPORTE TOTAL SIN IVA, DEL COSTO DE LAS PARTIDAS DE REACTIVOS AUTOMATIZABLES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE - CIFRA A

\$20,996,827.53

PARTIDA	DESCRIPCION	PRESENTACION	NOMBRE COMERCIAL COMPLETO	MARCA/MODELO	PRESENTACION OFERTADA	LABORATORIO FABRICANTE	CONTENIDO DEL EMPAQUE	COLUMNA A - CANTIDAD OFERTADA	COLUMNA B - PRECIO UNITARIO (SIN IVA)	COLUMNA C IMPORTE TOTAL (SIN IVA) POR INSUMO MULTIPLICACION DE CANTIDAD DE LAS COLUMNAS A Y B (A*B)
134	ACEITE PARA INMERSION PARA MICROSCOPIA DE CAMPO CLOMO	Fco. con 100 ml	ACEITE PARA INMERSION 100 MI	SEALAB	Fco. con 100 ml	SEALAB	100 ml	11	\$622.00	\$6,842.00
135	ALCOHOL	1 L.	ALCOHOL 1L	HYCEL	1 L.	HYCEL	1 L.	7	\$198.00	\$1,386.00
136	ACIDO ACETICO	FRASCO 1 L.	ACIDO ACETICO 1L	SEALAB	FRASCO 1 L.	SEALAB	1 L.	1	\$400.00	\$400.00
137	AGAR B.H.I.	FCO. 450 gr.	AGAR INFUSION CIERRE CORAZON FRASCO 450 GR	BIOXON	FCO. 450 gr.	BIOXON	450 gr.	5	\$1,870.00	\$9,350.00
138	AGAR BASE SANGRE	FRASCO 450 GR.	AGAR BASE SANGRE FRASCO 450 GR	BIOXON	FRASCO 450 GR	BIOXON	450 gr.	7	\$1,716.00	\$12,012.00
139	AGAR CHROM PARA CANDIDA	PAQUETE C/10	AGAR CHROM PARA CANDIDA PAQUETE C/10	MCD	PAQUETE C/10	MCD	10 placas	24	\$470.00	\$11,280.00
140	Agar Columbia CNA	frasco c/450 grs	Agar Columbia CNA FRASCO CON 450 GR	BBL	frasco c/450 grs.	BBL	450 gr.	3	\$5,500.00	\$16,500.00
141	AGAR DEXTROSA SABORAUD	FCO. 450 gr.	AGAR DEXTROSA SABORAUD FRASCO CON 450 GR	BIOXON	FCO. 450 gr.	BIOXON	450 gr.	5	\$2,112.00	\$10,560.00

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilib.com

Handwritten signature

Fcm

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

	AZUL BRILANTE DE CRESILO PARA PLAQUETAS/RETICULOCITOS	FRASCO C/125 ML	SEALAB	FRASCO C/125 ML	SEALAB	125 mL	3	\$210.00	\$630.00
162	AZUL BRILANTE DE CRESILO PARA PLAQUETAS/RETICULOCITOS	FRASCO 125 ML	SEALAB	FRASCO 125 ML	SEALAB	125 mL	3	\$210.00	\$630.00
163	AZUL DE LACTOFENOL	FRASCO 125 ML	SEALAB	FRASCO 125 ML	SEALAB	125 mL	3	\$210.00	\$630.00
164	BOLSAS PARA ANAEROBOSIS	CAJA C/20 PIEZAS	HYCEL	FCO. 100 ML CAJA C/20 PIEZAS	HYCEL	100 mL	2	\$275.00	\$550.00
165	BOLSAS PARA ANAEROBOSIS	PIEZA	BBL	PIEZA	BBL	20 BOLSAS	17	\$3,910.00	\$66,470.00
166	BRUCIELA ABORTUS PARA REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	FRESENIUS	PIEZA	FRESENIUS	24 BOLSAS Cuadruples	1594	\$388.40	\$613,971.60
167	BUFFER DE FOSFATOS PARA WRISTH	FRASCO 1 L	LICON	FRASCO 5 ML	LICON	5 mL	38	\$240.00	\$1,102.00
168	CALDO B.H.I.	FCO. 450 GR.	SEALAB	FRASCO 1 L	SEALAB	1 L	10	\$327.00	\$1,270.00
169	CALDO THIO-T CON TIOGLICOLATO SODICO PLACA PREPARADA PARA AISLAMIENTO DE BACTERIAS ANAEROBIAS	PIEZAS	BIOXON	FCO. 450 GR.	BIOXON	450 gr.	3	\$1,980.00	\$5,940.00
170	COCCIDIODINA	FRASCO C/1 ML	BBL	PIEZAS	BBL	Piezas	21	\$410.00	\$8,610.00
171	COLORANTE EOSINA-NEGROSINA.	FRASCO 125 ML	MICODIAG	FRASCO 125 ML	MICODIAG	1 mL	15	\$1,650.00	\$24,750.00
172	COLORANTE GEMSA EN SOLUCION	FRASCO C/1 L	HYCEL	FRASCO 125 ML	HYCEL	125 mL	1	\$430.00	\$430.00
173	COLORANTE STERNHEIMER MALBIN. COLORANTE PARA SEDIMENTOS URINARIOS.	FCO. 100 ML	SEALAB	FRASCO C/1 L	SEALAB	1 L	8	\$679.00	\$5,432.00
174	COLORANTE UNINA (100ML)	FCO DE 100 ML	HYCEL	FCO. 100 ML	HYCEL	100 mL	4	\$85.00	\$340.00
175	COLORANTE WRIGHT	FCO. 1 LT.	HYCEL	FCO DE 100 ML	HYCEL	100 mL	1	\$76.00	\$76.00
176	CONTROL DE RH D.	GOTERO DE 10 ML	SEALAB	FCO. 1 LT.	SEALAB	1 L	9	\$310.00	\$2,790.00
177	AGLUTINACION EN TUBO.	1 L	LICON	GOTERO DE 10 ML	LICON	10 mL	38	\$365.00	\$13,870.00
	CRISTAL VIOLETA	1 L	SEALAB	1 L	SEALAB	1 L	8	\$380.00	\$3,040.00

Padre Mier #1639 Col. Obisado. CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

178	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS A TREPONEMA PALIDUM	Kit para 100 phas.	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS A TREPONEMA PALIDUM KIT 100 PRUEBAS	BIOCREDT	Kit para 100 phas.	BIOCREDT	Reactivo para 100 pruebas	1	\$3,300.00	\$3,300.00
179	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA Helicobacter pylori	Kit p/ 25 phas.	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA Helicobacter pylori KIT 25 PRUEBAS	ACRO	Kit p/ 25 phas. PIEZA FRASCO CON 250 ML.	ACRO	Reactivo para 25 pruebas	29	\$2,582.00	\$24,878.00
180	DEXTROSOL 100 GRAMOS	PIEZA FRASCO CON 250 ML.	DEXTROSOL 100 GRAMOS FRASCO 250 ML	HYCEL	HYCEL	HYCEL	250ml	127	\$138.00	\$17,576.00
181	DEXTROSOL 50 GRS DE GLUCOSA	250ml	DEXTROSOL 50 GRS DE GLUCOSA FRASCO 250 ML	HYCEL	250ml	HYCEL	250ml	102	\$80.06	\$8,160.00
182	DEXTROSOL 75 GRS GLUCOSA	250 ml	DEXTROSOL 75 GRS GLUCOSA FRASCO 250 ML	HYCEL	250 ml	HYCEL	250 ml	580	\$105.00	\$60,900.00
183	KIT DE TINCION PARA EXAMEN DE MICROBACTERIAS (tincion BARR)	4x500 ml	KIT DE TINCION PARA EXAMEN DE MICROBACTERIAS (tincion BARR)	HYCEL	3x500 ml	HYCEL	3 FRASCOS DE 500 ML.	6	\$976.00	\$5,856.00
184	EQUIPO PARA DETERMINAR AZUCARES REDUCTORES REACTIVO BENEDICT	CAJA C/500	EQUIPO PARA DETERMINAR AZUCARES REDUCTORES REACTIVO BENEDICT CAJA FRASCO CON 500 ML	HYCEL	FRASCO CON 500 ML	HYCEL	500 ml	8	\$393.00	\$3,144.00
185	EQUIPO BIQUIMICO PARA IDENTIFICACION DE ENTEROBACTERIAS	Caja p/ 20 Ident.	EQUIPO BIQUIMICO PARA IDENTIFICACION DE ENTEROBACTERIAS CAJA CON 20 PRUEBAS	BIOMERUX	Caja p/ 20 Ident.	BIOMERUX	CAJA CON 20 TARJETAS	1	\$3,708.00	\$11,124.00
186	EXTRAN ALCAALINO	4 L	EXTRAN ALCAALINO 4 L	SEALAB	4 L	SEALAB	4 L	37	\$132.00	\$8,584.00
187	FACTOR RETIMATICO (prueba de aglutinación de latex)	lit para 100 phas.	FACTOR RETIMATICO (prueba de aglutinación de latex)	LICON	lit para 100 phas.	LICON	Reactivo para 100 pruebas	1	\$915.00	\$915.00
188	FUSCINA BASICA	FRASCO DE 1 LITRO	FUSCINA BASICA	HYCEL	FRASCO DE 1 LITRO	HYCEL	1 L.	1	\$130.00	\$130.00
189	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECS	KIT C/20 PHAS.	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECS	ALITEST	KIT C/20 PHAS.	ALITEST	20 pruebas	9	\$2,447.00	\$22,023.00
190	HIDROXIDO DE POTASIO LENTEIA	FRASCO 500 GRS.	HIDROXIDO DE POTASIO LENTEIA 500 GR	HYCEL	FRASCO 500 GRS.	HYCEL	500 gr.	1	\$787.00	\$787.00
191	INDICADOR BIOLOGICO DE ESTERILIZACION	CAJA con 250 piezas	INDICADOR BIOLOGICO DE ESTERILIZACION	MERCK	Caja con 250 piezas	MERCK	250 piezas	1	\$13,255.00	\$13,255.00
192	KIT PARA EVALUAR LA VITALIDAD ESPERMATICA	KIT p/700 PHAS.	KIT PARA EVALUAR LA VITALIDAD ESPERMATICA	HYCEL	KIT p/700 PHAS.	HYCEL	200 pruebas	2	\$428.00	\$848.00
193	LECTINA A-1	PIEZA 5 ML.	LECTINA A-1	LICON	PIEZA 5 ML.	LICON	5 ml.	39	\$1,030.00	\$40,170.00
194	LECTINA H-1	FRASCO 10 ML.	LECTINA H-1	LICON	FRASCO 10 ML.	LICON	10 ml.	39	\$1,165.00	\$45,435.00

Padre Mier #1639, Col. Obisado CP 64060
Monterrey, Nuevo León, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmiliab.com

axmilab

214	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA	KIT/50 PBAS.	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA	ACRO	KIT/50 PBAS.	ACRO	KIT con 50 pruebas	1	\$220.00	\$220.00
215	PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	KIT 50 PRUEBAS	PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	ACRO	KIT 50 PRUEBAS	ACRO	KIT con 50 pruebas	33	\$220.00	\$7,260.00
216	PRUEBA DENGUE DUO (NSI AG-IGG/IGM)	C/10 PRUEBAS	PRUEBA DENGUE DUO (NSI AG-IGG/IGM)	ACRO	C/10 PRUEBAS	ACRO	KIT CON 10 pruebas	10	\$1,995.00	\$19,950.00
217	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID-19	KIT CON 25 PBAS	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID-19	BIOCREDIT EDINBURGH GENETICS	KIT CON 25 PBAS	BIOPHEN EDINBURGH GENETICS	KIT CON 20 pruebas	278	\$1,200.00	\$453,600.00
218	PRUEBA RAPIDA COVID 19 IGG/IGM	KIT CON 25 PBAS	PRUEBA RAPIDA COVID 19 IGG/IGM	BIOCREDIT EDINBURGH GENETICS	KIT CON 25 PBAS	BIOPHEN EDINBURGH GENETICS	25 pruebas	17	\$1,750.00	\$29,750.00
219	PRUEBA RAPIDA DE REAGINA RPR (PARA DETECCION DE SIFILIS)	KIT CON 150 PBAS	PRUEBA RAPIDA DE REAGINA RPR (PARA DETECCION DE SIFILIS)	LICON	KIT CON 150 PBAS	LICON	150 prueba	18	\$810.00	\$14,580.00
220	PRUEBA RAPIDA PARA EL DIAGNOSTICO DE INFLUENZA ESTACIONAL	CAJA C/25	PRUEBA RAPIDA PARA EL DIAGNOSTICO DE INFLUENZA ESTACIONAL	BIOCREDIT	CAJA C/25	BIOPHEN	KIT con 25 pruebas	12	\$6,000.00	\$72,000.00
221	REACTIVO DE OXIDASA	10 GOTEROS X 0.5 ml	REACTIVO DE OXIDASA	BBL	10 GOTEROS X 0.5 ml	BBL	10 goteros de 0.5 mL	3	\$2,170.00	\$6,510.00
222	REACTIVO P/INDOL	50 X 0.5 ML	REACTIVO P/INDOL	BBL	50 X 0.5 ML	BBL	50 goteros con 0.5 mL	2	\$2,155.00	\$4,310.00
223	ROSA DE BENGALA	KIT C/50 PUEBAS	ROSA DE BENGALA	LICON	KIT C/50 PUEBAS	LICON	50 pruebas	81	\$915.00	\$74,115.00
224	ROTAVIRUS	KIT CON /20 PBAS	PRUEBA RAPIDA ROTAVIRUS	ACRO	KIT CON /20 PBAS	ACRO	20 pruebas	14	\$1,930.00	\$27,020.00
225	SARRANINA	FCO. 1L	SARRANINA 1L	SEALAB	FCO. 1L	SEALAB	1 L	8	\$236.00	\$1,888.00
226	SANGRE OCULTA EN HECES	C/100 TABLETAS	SANGRE OCULTA EN HECES C/100 TABLETAS	LICON	C/100 TABLETAS	LICON	100 tabletas	19	\$1,330.00	\$25,270.00
227	SENSIDISCOS AMIKACINA	10x50 discos	SENSIDISCOS AMIKACINA 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
228	AMOXICILINA/AC CLAVULINICO 30 mcg	10x50 discos	AMOXICILINA/AC CLAVULINICO 30 mcg 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
229	SENSIDISCOS AMPICILINA 10 ug	10x50 discos	SENSIDISCOS AMPICILINA 10 ug 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
230	SENSIDISCOS AMPICILINA-SULBACTAM 10/10 MCG	CAJA 10x50 SENSIDISCOS	SENSIDISCOS AMPICILINA-SULBACTAM 10/10 MCG 10x50 discos	BBL	CAJA 10x50 SENSIDISCOS	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
231	SENSIDISCOS DIACETRACINA TAXO 0.04 U	10x50 discos	SENSIDISCOS DIACETRACINA TAXO 0.04 U 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00

Padre Mier #1639, Col. Obisado CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

cxmniab

195	MEDIO DE INCLUSION RAPIDA PARA MICROSCOPIA (ENTELLAM)	FCO. DE 500 ML.	MEDIO DE INCLUSION RAPIDA PARA MICROSCOPIA (ENTELLAM)	HYCEL	FCO. DE 500 ML.	HYCEL	500 ml.	1	\$566.00	\$566.00
196	MEDIO DE TRANSPORTE BACTERIOLOGICO	PIEZA	MEDIO DE TRANSPORTE BACTERIOLOGICO	COPAN	PIEZA	COPAN	pieza	50	\$10.00	\$500.00
197	MEDIO DE TRANSPORTE PARA BACTERIAS ANAEROBIAS	PIEZAS	MEDIO DE TRANSPORTE PARA BACTERIAS ANAEROBIAS	COPAN	PIEZAS	COPAN	piezas	251	\$10.50	\$2,635.50
198	MEDIO LOWENSTEIN-JENSEN	C/10 40 ML.	MEDIO LOWENSTEIN-JENSEN	BBL	C/10 40 ML.	BBL	10/ 40 ml.	1	\$991.00	\$991.00
199	MEDIO STUART CON HISOPO PARA TRANSPORTE	PIEZA	MEDIO STUART CON HISOPO PARA TRANSPORTE	COPAN	PIEZA	COPAN	pieza	851	\$10.50	\$8,935.50
200	METANOL	1 L.	METANOL	SEALAB	1 L.	SEALAB	1 L.	13	\$132.00	\$1,716.00
201	MICROALBUMINURIA	Tubo c/30 tiras	MICROALBUMINURIA	ROCHE	Tubo c/30 tiras	ROCHE	30 tiras.	27	\$1,840.00	\$49,680.00
202	MERCAPTOETANOL	PIEZA	MERCAPTOETANOL	I.D.	PIEZA	I.D.	pieza con reactivo	32	\$5,348.00	\$171,972.00
203	MICROSINA SOLUCION SOLUBE EN AGUA CENTRIFUGADA PARA MICROSCOPIA	FRASCO CON 25 GRS	MICROSINA SOLUCION SOLUBE EN AGUA CENTRIFUGADA PARA MICROSCOPIA	HYCEL	FRASCO CON 25 GRS	HYCEL	25 gr.	1	\$645.00	\$645.00
204	OX-PROTEUS REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML.	OX-PROTEUS REACCIONES FEBRILES	LICON	FRASCO 5 ML.	LICON	5 ml.	50	\$175.00	\$8,750.00
205	PARATIFICO A REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML.	PARATIFICO A REACCIONES FEBRILES	LICON	FRASCO 5 ML.	LICON	5 ml.	31	\$175.00	\$5,425.00
206	PARATIFICO B REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML.	PARATIFICO B REACCIONES FEBRILES	LICON	FRASCO 5 ML.	LICON	5 ml.	31	\$175.00	\$5,425.00
207	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 100-10 UG	10 X 50 DISCOS	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 100-10 UG	BBL	10 X 50 DISCOS	BBL	10x50 discos	1	\$2,800.00	\$2,800.00
208	PLACA AGAR SABOURAUD PENICILINA/STREPTOMICINA (PAO. C/10)	PLACAS DE AGAR YA PREPARADAS	PLACA AGAR SABOURAUD PENICILINA/STREPTOMICINA (PAO. C/10)	BBL	PLACAS DE AGAR YA PREPARADAS	BBL	10 placas	27	\$580.00	\$10,260.00
209	CHOCOLATE	P/10 Piezas	CHOCOLATE	MCD	P/10 Piezas	MCD	10 placas	23	\$210.00	\$4,830.00
210	PLACA PREPARADA DE AGAR SANGRE DE CARNEIRO	P/10 Pieza	PLACA PREPARADA DE AGAR SANGRE DE CARNEIRO	MCD	P/10 Pieza	MCD	10 placas	80	\$220.00	\$17,600.00
211	PLACAS DE AGAR MUELLER HINTON.	BOLSA CON 10 PLACAS	PLACAS DE AGAR MUELLER HINTON	MCD	BOLSA CON 10 PLACAS	MCD	10 placas.	55	\$170.00	\$9,350.00
212	POLYO P/ CALDO TETRATIOMATO	FCO. 450 gr.	POLYO P/ CALDO TETRATIOMATO	BIOXON	FCO. 450 gr.	BIOXON	450 gr.	2	\$1,400.00	\$2,800.00
213	PRD TUBERCULINA	FRASCO c/ 1 ml.	PRD TUBERCULINA	TUBERSOL	FRASCO c/ 1 ml.	TUBERSOL	1ml.	24	\$3,900.00	\$54,600.00

Padre Mier #1639, Col. Obisado CP 64060
 Monterrey Nuevo Leon, Mexico
 Tel 81 8343 6042
 www.axmiliab.com

Infused

Asm

251	SENSIDISCOS LEVOFLOXACINA 5 UG	10 X 50 DISCOS	SENSIDISCOS LEVOFLOXACINA 5 UG 10x50 discos	BBL	10 X 50 DISCOS	BBL	10x50 discos	1	\$2,400.00	\$2,400.00
252	SENSIDISCOS LINCOMICINA 2 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS LINCOMICINA 2mg 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	1	\$2,400.00	\$2,400.00
253	SENSIDISCOS NITROFURANTOINA 300mg	10x50 discos	SENSIDISCOS NITROFURANTOINA 300mg 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	1	\$2,160.00	\$2,160.00
254	SENSIDISCOS NOVORIOXINA TIBAC 30 ug	10x50 discos	SENSIDISCOS NOVORIOXINA TIBAC 30 ug 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	1	\$2,120.00	\$2,120.00
255	SENSIDISCOS OPTOQUINA TAXO	10x50 discos	SENSIDISCOS OPTOQUINA TAXO 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,220.00	\$4,440.00
256	SENSIDISCOS OXACILINA 1 ug	10x50 discos	SENSIDISCOS OXACILINA 1 ug 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
257	SENSIDISCOS OXYTETRACILINA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS OXYTETRACILINA 30 mg 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
258	SENSIDISCOS PENICILINA 10 ui	10x50 discos	SENSIDISCOS PENICILINA 10 ui 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
259	SENSIDISCOS SULFAMETONASOL/TRIMETOPRIM 23.7/1.25 mg	10x50 discos	SULFAMETONASOL/TRIMETOPRIM 23.7/1.25 mg 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
260	SENSIDISCOS TEICOPLANINA (SENSIDISCOS)	10 X 50 DISCOS	SENSIDISCOS TEICOPLANINA (SENSIDISCOS) 10x50 discos	BIORAD	10 X 50 DISCOS	BIORAD	10x50 discos	1	\$2,400.00	\$2,400.00
261	SENSIDISCOS TETRACILINA 10 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS TETRACILINA 10 mg 10x50 discos	BBL	10x50 discos	BBL	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
262	SENSIDISCOS TIGECICILINA (SENSIDISCOS)	10 X 50 DISCOS	SENSIDISCOS TIGECICILINA (SENSIDISCOS) 10x50 discos	BIORAD	10 X 50 DISCOS	BIORAD	10x50 discos	1	\$2,200.00	\$2,200.00
263	SOLUCION PARA EVALUAR LA CONCENTRACION ESPERMATICA. SOLUCION SALINA	120 ML	SOLUCION SALINA 120 ML	HYCEL	120 ML	HYCEL	120 ML	2	\$228.00	\$456.00
264	POTENCIADORA DE BAJA FUERZA IONICA FRASCO DE 60 ML	PIEZA	POTENCIADORA DE BAJA FUERZA IONICA FRASCO DE 60 ML	LICON	PIEZA	LICON	FRASCO 60 mL	4	\$758.00	\$3,035.00
265	POLIESPECIFICO	gotero 1/10 ml	SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO 10 ML	LICON	gotero 1/10 ml	LICON	30 mL	46	\$366.00	\$16,816.00
266	SULFATO DE ZINC PARA FAUST	FRASCO 1 L	SULFATO DE ZINC PARA FAUST 1 L	SEALAB	FRASCO 1 L	SEALAB	1 L	31	\$223.00	\$6,913.00
267	TIFCO H REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	TIFCO H REACCIONES FEBRILES 5 ML	LICON	FRASCO 5 ML	LICON	5 mL	50	\$175.00	\$8,750.00
268	TIFCO O REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	TIFCO O REACCIONES FEBRILES 5 ML	LICON	FRASCO 5 ML	LICON	5 mL	50	\$175.00	\$8,750.00

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Manuel
Manuel
Manuel

237	SENSIDISCOS CARBENICILINA SENSIDISCOS CEFACIOR 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CARBENICILINA 10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,200.00	\$4,400.00
238	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,200.00	\$4,400.00
239	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
240	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
241	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
242	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
243	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
244	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
245	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
246	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
247	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
248	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
249	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00
250	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	BIORAD	10x50 discos	BIORAD	10x50 discos	2	\$2,400.00	\$4,800.00

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmiliab.com

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

278	ASA CALIBRADA 1 UL	PIEZA	ASA CALIBRADA 1 UL	RUIZ SANCHEZ	PIEZA	RUIZ SANCHEZ	PIEZA	12	\$33.00	\$396.00
279	ASA CALIBRADA 10 UL	PIEZA	ASA CALIBRADA 10 UL	RUIZ SANCHEZ	PIEZA	RUIZ SANCHEZ	PIEZA	16	\$33.00	\$528.00
280	ASA CALIBRADA 5 UL	PIEZA	ASA CALIBRADA 5 UL	RUIZ SANCHEZ	PIEZA	RUIZ SANCHEZ	PIEZA	6	\$33.00	\$198.00
281	ASA CROMONIQUEL PARA MICROBIOLOGIA	PIEZA	ASA CROMONIQUEL PARA MICROBIOLOGIA	RUIZ SANCHEZ	PIEZA	RUIZ SANCHEZ	PIEZA	4	\$33.00	\$132.00
282	ASA MICOTICA	PIEZA	ASA MICOTICA	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	5	\$45.00	\$225.00
283	CAJA DE PETRI CON UNA DIVISION	PAQ. C/10	CAJA DE PETRI CON UNA DIVISION 10 PIEZAS	REPRESA	PAQ. C/10	REPRESA	PAQ. C/10 piezas	548	\$42.00	\$23,016.00
284	DESECHABLE CON 3 DIVISIONES	PAQ. C/10	CAJA DE PETRI DESECHABLE CON 3 DIVISIONES 10 PIEZAS	RUIZ SANCHEZ	PAQ. C/10	RUIZ SANCHEZ	PAQ. C/10 piezas	6	\$42.00	\$252.00
285	CAJAS DE PETRI SENCILLAS	PAQ. C/10	CAJAS DE PETRI SENCILLAS 10 PIEZAS	RUIZ SANCHEZ	PAQ. C/10	RUIZ SANCHEZ	PAQ. C/10 piezas	423	\$40.00	\$16,920.00
286	CAMARA DE NEUBAUER	PIEZA	CAMARA DE NEUBAUER	ISOLAB	PIEZA	ISOLAB	PIEZA	3	\$353.00	\$1,059.00
287	CANULA METALICA PARA TUBOS WINTROBE (PIEZA)	PIEZA	CANULA METALICA PARA TUBOS WINTROBE (PIEZA)	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	14	\$150.00	\$2,100.00
288	CANULA PARA JERINGA	PIEZA	CANULA PARA JERINGA	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	12	\$300.00	\$3,600.00
289	CONTENEDOR ROJO CON TAPADERA DE 1.4 A 1.7 LITROS	PIEZA	CONTENEDOR ROJO CON TAPADERA DE 1.4 A 1.7 LITROS	VACUTAINER	PIEZA	VACUTAINER	PIEZA	205	\$160.00	\$32,800.00
290	CONTENEDOR ROJO DE 10 LITROS	PIEZA	CONTENEDOR ROJO DE 10 LITROS	VACUTAINER	PIEZA	VACUTAINER	PIEZA	42	\$363.00	\$15,506.00
291	COPILAS EPPENDORF CON TAPA DE 1.5 ML	CAJA C/500	COPILAS EPPENDORF CON TAPA DE 1.5 ML 500 PIEZAS	IMPORT	CAJA C/500	IMPORT	CAJA C/500 piezas	5	\$315.00	\$1,575.00
292	CRONOMETRO DE LABORATORIO	PIEZA	CRONOMETRO DE LABORATORIO	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	4	\$70.00	\$280.00
293	CUBREBIFIOS	CAJA C/28 Depositos (100 C/U)	CUBREBIFIOS CAJA C/20 Depositos (100 C/U)	VELAB	CAJA C/20 Depositos (100 C/U)	VELAB	CAJA C/20 Depositos (100 C/U)	31	\$420.00	\$13,020.00
294	CUBREBIFIOS PARA CAMARA DE NEUBAUER 25X20 MM Y 0.35-0.45 DE ESPESOR	PIEZA	CUBREBIFIOS PARA CAMARA DE NEUBAUER 25X20 MM Y 0.35-0.45 DE ESPESOR	ISOLAB	PIEZA	ISOLAB	PIEZA	3	\$127.00	\$381.00
295	DENSIMETRO PARA FAUST 1.000 - 1.200	PIEZA	DENSIMETRO PARA FAUST 1.000 - 1.200	ROBSAN	PIEZA	ROBSAN	PIEZA	1	\$198.00	\$198.00

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Mund

Mund

Mund

KIT P/600 PBA		KIT P/600 PBA		KIT P/600 PBA		KIT P/600 PBA		KIT P/600 PBA	
TIPO	DESCRIPCIÓN	TIPO	DESCRIPCIÓN	TIPO	DESCRIPCIÓN	TIPO	DESCRIPCIÓN	TIPO	DESCRIPCIÓN
269	TIPO DE MORFOLOGIA ESPERMATICA	270	VARILLA INDICADORA DE PH 0 a 14	271	VRDL	272	XILOL	273	YODO LUGOL
KIT P/600 PBA	ESPERMATICA KIT CON 600 PRUEBAS	CAJA C/100	VARILLA INDICADORA DE PH 0 a 14 CALA CON 100 PIEZAS	CAJA C/300	VRDL KIT CON 300 PRUEBAS	PCO 1 LITRO	XILOL 1 LITRO	PCO 1 LITRO	YODO LUGOL 1 LITRO
HYCEL	500 pruebas	VELAB	100 pruebas	VELAB	300 pruebas	SEALAB	1 L.	SEALAB	1 L.
1	\$920.00	21	\$160.00	4	\$870.00	1	\$237.00	9	\$1,010.00
	\$920.00		\$3,350.00		\$3,480.00		\$237.00		\$9,090.00
IMPORTE TOTAL SIN IVA, DEL COSTO DE LAS PARTIDAS DE REACTIVOS AUTOMATIZABLES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE - CIFRA B									
\$2,799,571.50									

MATERIALES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE									
PARTIDA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	NOMBRE COMPLETO	MARCA/MODELO	PRESENTACIÓN OFERTADA	LABORATORIO FABRICANTE	CONTENIDO DEL EMPAQUE	COLUMNA A CANTIDAD OFERTADA	COLUMNA B - PRECIO UNITARIO (SIN IVA)
274	ADAPTADOR PARA AGUIJAS DE HIEBOTOMIA	PIEZA	ADAPTADOR PARA AGUIJAS DE HIEBOTOMIA	VACUTAINER	PIEZA	VACUTAINER	PIEZA	3	\$25.00
275	AGUIJAS CALIBRE 21X38 PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON TUBOS AL VACIO CON BROCHE DE SEGURIDAD	CAJA C/48	AGUIJAS CALIBRE 21X38 PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON TUBOS AL VACIO CON BROCHE DE SEGURIDAD	VACUTAINER	CAJA C/48	VACUTAINER	CAJA C/48 agujas	1370	\$180.00
276	APLICADORES DE MADERA ASA 1 MICROLITRO	PAQ. C/750	APLICADORES DE MADERA 750 PCS	REPRESA	PAQ. C/750	REPRESA	PAQ. C/750 piezas	74	\$95.00
277	ESTÉRIL DESPRECABLE	PIEZA	ASA 1 MICROLITRO ESTÉRIL DESPRECABLE	CRM GLOBE	PIEZA	CRM GLOBE	PIEZA	625	\$5.00
									\$3,125.00
									\$7,030.00
									\$246,480.00
									\$3,480.00
									\$237.00
									\$9,090.00
IMPORTE TOTAL SIN IVA, DEL COSTO DE LAS PARTIDAS DE REACTIVOS AUTOMATIZABLES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE - CIFRA B									
\$2,799,571.50									

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP 64060
 Monterrey, Nuevo León, Mexico
 Tel 81 8343 6042
 www.axmilib.com

Murad

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

311	HISOPOS NASOFARINGEOS CON ALGINATO DE CALCIO HISOPOS	CAJA C/100	HISOPOS NASOFARINGEOS CON ALGINATO DE CALCIO 100 PIEZAS	COPAN	CAJA C/100	COPAN	3	\$2,197.00	\$6,591.00
312	NASOFARINGEOS DE RAYON CON MANGO DE ALUMINIO	C/100	HISOPOS NASOFARINGEOS DE RAYON CON MANGO DE ALUMINIO 100 PIEZAS	COPAN	C/100	COPAN	26	\$2,700.00	\$70,200.00
313	HOLDER AUTOMATICO PRONTO PARA AGUJAS DE SEGURIDAD	CAJA C/20	HOLDER AUTOMATICO PRONTO ADAPTADOR PARA AGUJAS DE SEGURIDAD 20 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/20	VACUTAINER	12	\$508.00	\$6,096.00
314	IMAN PARA AGITADOR MAGNETICO	PIEZA	IMAN PARA AGITADOR MAGNETICO	MILAB	PIEZA	MILAB	4	\$150.00	\$600.00
315	JARRA DE ANAEROBOSIS	PIEZA	JARRA DE ANAEROBOSIS	BSL	PIEZA	BSL	1	\$11,400.00	\$11,400.00
316	LAMPARA CON LUPA DE ESCRITORIO	PIEZA	LAMPARA CON LUPA DE ESCRITORIO	UNLINE	PIEZA	UNLINE	3	\$1,900.00	\$5,700.00
317	LANCETA MICROTAINER COLOR VERDE 1.0 X 2.5	CAJA C/50	LANCETA MICROTAINER COLOR VERDE 1.0 X 2.5 50 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/50	VACUTAINER	20	\$1,153.00	\$23,060.00
318	LANCETAS MONOLET	CAJA C/200	LANCETAS MONOLET 200 PIEZAS	HERGOM	CAJA C/200	HERGOM	2	\$258.50	\$517.00
319	MATRAZ AFRADO 100 ML	PIEZA	MATRAZ AFRADO 100 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	2	\$150.00	\$300.00
320	MATRAZ AFRADO DE 250 ML	PIEZA	MATRAZ AFRADO DE 250 ML	ISOLAB	PIEZA	ISOLAB	2	\$218.40	\$436.80
321	MATRAZ DE 2 LTS CON TAPON DE ROSCA PYREX	PIEZA	MATRAZ DE 2 LTS CON TAPON DE ROSCA PYREX	PVREX	PIEZA	PVREX	1	\$450.00	\$450.00
322	MATRAZ ERLENMEYER 1000 ML	PIEZA	MATRAZ ERLENMEYER 1000 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	4	\$150.00	\$600.00
323	MATRAZ ERLENMEYER 500 ML	PIEZA	MATRAZ ERLENMEYER 500 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	4	\$106.00	\$424.00
324	MECHERO BUNZEN	PIEZA	MECHERO BUNZEN	AESA	PIEZA	AESA	1	\$143.00	\$143.00
325	MECHERO FISHER	PIEZA	MECHERO FISHER	AESA	PIEZA	AESA	1	\$794.00	\$794.00
326	AUTOMATICA AJUSTABLE DE 100 A 10000 MICROLITROS	PIEZA	MICROPIPETA AUTOMATICA AJUSTABLE DE 100 A 10000 MICROLITROS	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	7	\$1,240.00	\$8,680.00
327	MICROPIPETA DE 100 MICROLITROS	PIEZA	MICROPIPETA DE 100 MICROLITROS	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	3	\$1,053.00	\$3,159.00

Padre Mier #1639, Col. Obispo, CP 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



axmialab

	EQUIPO ALABO CON BOTON AUTOMATICO AGUA 216 X 9 MM/7 EQ PARA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA	EQUIPO ALABO CON BOTON AUTOMATICO AGUA 216 X 9 MM/7 EQ PARA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA 50 PIEZAS		VACUTAINER	CAJA C/50	VACUTAINER	CAJA C/50 piezas			
296	EQUIPO ALABO CON BOTON AUTOMATICO AGUA 216 X 9 MM/7 EQ PARA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA	EQUIPO DE DIGESTION/DESCONT. DE MUESTRAS MICOBACTERIANAS	BRL	10x75 ml	BRL	10x75 ml	1	\$6,000.00	\$6,000.00	\$6,000.00
297	ESCOBETILLA GRANDE PARA TUBO 18 X 150	ESCOBETILLA GRANDE PARA TUBO 18 X 150	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	5	\$15.00	\$75.00	\$75.00
298	ESCOBETILLA GRANDE PARA TUBO 25 X 200	ESCOBETILLA GRANDE PARA TUBO 25 X 200	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	4	\$10.80	\$41.60	\$41.60
299	ESCOBETILLA PARA TUBO 12X75	ESCOBETILLA PARA TUBO 12X75	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	20	\$10.40	\$208.00	\$208.00
300	FILTRO DE LUZ AZUL PARA MICROSCOPIO	FILTRO DE LUZ AZUL PARA MICROSCOPIO	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	17	\$11.44	\$194.48	\$194.48
301	FRASCO PIREX DE 1 LT CON TAPON DE POLIESTER THERMOPLASTICO	FRASCO PIREX DE 1 LT CON TAPON DE ROSCA DE POLIESTER THERMOPLASTICO	VELAB	PIEZA	VELAB	PIEZA	5	\$185.00	\$925.00	\$925.00
302	GRABILLA PARA TUBO 12 X75	GRABILLA PARA TUBO 12 X75	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	3	\$115.00	\$345.00	\$345.00
303	GRABILLA PARA TUBO 13 X 100	GRABILLA PARA TUBO 13 X 100	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	7	\$115.00	\$805.00	\$805.00
304	GRABILLA PARA TUBO 13 X 100	GRABILLA PARA TUBO 13 X 100	CRM GLOBE	PIEZA	CRM GLOBE	PIEZA	5	\$136.00	\$816.00	\$816.00
305	GRABILLA PARA TUBO 18 X 150	GRABILLA PARA TUBO 18 X 150	CRM GLOBE	PIEZA	CRM GLOBE	PIEZA	4	\$185.00	\$740.00	\$740.00
306	GUANTES DE ASBESTO	GUANTES DE ASBESTO PAR	NACIONAL	PAQUETE C/UN PAR	NACIONAL	PAQUETE C/UN PAR	1	\$395.00	\$395.00	\$395.00
307	HISOPOS ESTERILES	HISOPOS ESTERILES 100 PIEZAS / 3 HISOPOS POR EMPAQUE	NACIONAL	Bolsa de 100x3	NACIONAL	Bolsa de 100x3	27	\$290.00	\$7830.00	\$7830.00

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
Tel. 81 8343 6042
www.axmialab.com

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

345	PIPETA VOLUMETRICA DE 3 ML	PIEZA	PIPETA VOLUMETRICA DE 3 ML	PYREX	PIEZA	PYREX	PIEZA	6	\$170.00	\$1,020.00
346	PIPETA GRADUADA DE 1 ML	PIEZA	PIPETA GRADUADA DE 1 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	6	\$39.00	\$354.00
347	PIPETA VOLUMETRICA DE 5 ML	PIEZA	PIPETA VOLUMETRICA DE 5 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	7	\$72.80	\$509.60
348	PIPETAS DE PLASTICO DESECHABLE (TRANSFER)	CAJA C/500	PIPETAS DE PLASTICO DESECHABLE (TRANSFER)	CRM GLOBE	CAJA C/500	CRM GLOBE	CAJA C/500 piezas	24	\$285.00	\$6,840.00
349	PIPETAS DESECHABLE DE 10 ML	PAQ C/10	PIPETAS DESECHABLE DE 10 ML	CRM GLOBE	PAQ C/10	CRM GLOBE	PAQ C/10 piezas	6	\$30.00	\$180.00
350	PIPETAS DESECHABLES DE 5 ML	PAQ C/10	PIPETAS DESECHABLES DE 5 ML	CRM GLOBE	PAQ C/10	CRM GLOBE	PAQ C/10 piezas	6	\$30.00	\$180.00
351	PIPETAS PASTEUR (CAJA C/500 PIEZAS)	CAJA C/500	PIPETAS PASTEUR (CAJA C/500 PIEZAS)	HAUSER	CAJA C/500	HAUSER	CAJA C/500 piezas	5	\$605.00	\$3,025.00
352	PIPETE PUMP (PIPETADOR AUTOMATICO)	PIEZA	PIPETE PUMP (PIPETADOR AUTOMATICO)	MILAB	PIEZA	MILAB	PIEZA	4	\$460.00	\$1,840.00
353	PISETA 250 ml	PIEZA	PISETA 250 ml	CRM GLOBE	PIEZA	CRM GLOBE	PIEZA	7	\$58.24	\$407.68
354	PLACA DE PORCELANA PARA TIPO SANGUINEO C/12 POCILLOS	PIEZA	PLACA DE PORCELANA PARA TIPO SANGUINEO C/12 POCILLOS	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	3	\$80.00	\$240.00
355	PLACA EXCAVADA DE DOCE POZOS TRANSPARENTE	PIEZA	PLACA EXCAVADA DE DOCE POZOS TRANSPARENTE	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	3	\$390.00	\$390.00
356	PLACA P/RXS. FEBRILES	PIEZA	PLACA P/RXS. FEBRILES	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	10	\$280.00	\$2,800.00
357	PORTAOBJETOS	10t c/16 cajas de 50 unidades	PORTAOBJETOS 16 CAJAS 50 UNIDADES	VELAB	10t c/16 cajas de 50 unidades	VELAB	10t c/16 cajas de 50 unidades	32	\$420.00	\$13,440.00
358	PROBETA MEDIDORA DE 1000 ML	PIEZA	PROBETA MEDIDORA DE 1000 ML	ISOLAB	PIEZA	ISOLAB	PIEZA	2	\$655.00	\$1,310.00
359	PROBETAS DE VIDRIO DE 100 ML	PIEZA	PROBETAS DE VIDRIO DE 100 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	1	\$132.00	\$132.00
360	PUNTILLAS AMARILLAS PARA MICROPIPETA	CAJA C/1,000	PUNTILLAS AMARILLAS PARA MICROPIPETA 1000 PIEZAS	CRM GLOBE	CAJA C/1,000	CRM GLOBE	CAJA C/1,000 piezas	25	\$215.00	\$5,375.00
361	PUNTILLAS AZULES PARA MICROPIPETA	CAJA C/1,000	PUNTILLAS AZULES PARA MICROPIPETA 1000 PIEZAS	CRM GLOBE	CAJA C/1,000	CRM GLOBE	CAJA C/1,000 piezas	16	\$414.00	\$6,624.00

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel 81 8343 6042
www.axmilab.com

Mund

Mund

CAJMIAB

328	MICROTUBO CON GEL PARA AMBAR CON GEL PARA RECOLECCION DE 800 ul DE MUESTRA DE SANGRE	CAJA C/200 Piezas	MICROTUBO CON GEL PARA RECOLECCION DE 800 ul DE MUESTRA DE SANGRE 200 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/200 Piezas	VACUTAINER	CAJA C/200 Piezas	10	\$1,820.00	\$18,200.00
329	MICROTUBO CON EDTA-K3 TAPON LLA DE 500 MICROLITROS PARA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE	CAJA C/200	MICROTUBO CON EDTA-K3 TAPON LLA DE 500 MICROLITROS PARA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE 200 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/200	VACUTAINER	CAJA C/200 Piezas	12	\$1,767.00	\$21,204.00
330	PAPEL FILTRO DE WHATMAN (C/200 PIEZAS)	CAJA C/200	PAPEL FILTRO DE WHATMAN (C/200 PIEZAS)	WHATMAN	CAJA C/100	WHATMAN	CAJA C/100 Piezas	5	\$450.00	\$2,250.00
331	PAPEL FILTRO PUEGO	PIEZA	PAPEL FILTRO PUEGO	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	3	\$5.80	\$15.00
332	PAPEL PARAFILM	ROLLO	PAPEL PARAFILM	IMPORT	ROLLO	IMPORT	ROLLO	9	\$890.00	\$8,910.00
333	PIEZA 1 LT	PIEZA	PIEZA 1 LT	MESALAB	PIEZA	MESALAB	PIEZA	7	\$110.00	\$770.00
334	PIEZA RODILLO	PIEZA	PIEZA RODILLO	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	2	\$3,900.00	\$7,800.00
335	PIEZA AUTOMATICA 10 UL	PIEZA	PIEZA AUTOMATICA 10 UL	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	PIEZA	1	\$1,053.00	\$1,053.00
336	PIEZA AUTOMATICA 5 UL	PIEZA	PIEZA AUTOMATICA 5 UL	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	PIEZA	1	\$1,053.00	\$1,053.00
337	PIEZA AUTOMATICA 50 UL	PIEZA	PIEZA AUTOMATICA 50 UL	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	PIEZA	1	\$1,053.00	\$1,053.00
338	PIEZA AUTOMATICA 500 UL	PIEZA	PIEZA AUTOMATICA 500 UL	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	PIEZA	2	\$1,053.00	\$2,106.00
339	PIEZA AUTOMATICA DE 2000 UL	PIEZA	PIEZA AUTOMATICA DE 2000 UL	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	PIEZA	2	\$1,053.00	\$2,106.00
340	PIEZA AUTOMATICA DE 20 MICROLITROS	PIEZA	PIEZA AUTOMATICA DE 20 MICROLITROS	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	PIEZA	1	\$1,053.00	\$1,053.00
341	PIEZA AUTOMATICA VOLUMEN VARIABLE (10 a 100 ul)	PIEZA	PIEZA AUTOMATICA VOLUMEN VARIABLE (10 a 100 ul)	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	PIEZA	11	\$1,240.00	\$13,640.00
342	PIEZA DE DESPLAZAMIENTO POSITIVO 10 ul FIA	PIEZA	PIEZA DE DESPLAZAMIENTO POSITIVO 10 ul FIA	SIENCE MED	PIEZA	SIENCE MED	PIEZA	1	\$10,530.00	\$10,530.00
343	PIEZA DE VIDRIO 10 ML	PIEZA	PIEZA DE VIDRIO 10 ML	CVEQ	PIEZA	CVEQ	PIEZA	4	\$65.50	\$262.00
344	PIEZA DE VIDRIO 5 ML	PIEZA	PIEZA DE VIDRIO 5 ML	CVEQ	PIEZA	CVEQ	PIEZA	4	\$65.00	\$260.00

Padre Mier #1639, Col. Obisado CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilib.com

Handwritten signature

Handwritten signature
Fsm

374	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON AZUL PARA 2.7 mL (CITRATO DE SODIO 3.8%)	CAJA C/100 PIEZA	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON AZUL PARA 2.7 mL (CITRATO DE SODIO 3.8%) 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100 PIEZA	VACUTAINER	CAJA C/100 PIEZA	56	\$360.00	\$24,840.00
375	TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO CON CONSERVADOR PARA ORINA 16X100 TAPON AMARILLO/ROJO	CAJA C/100 TUBOS	TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO CON CONSERVADOR PARA ORINA 16X100 TAPON AMARILLO/ROJO 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100 TUBOS	VACUTAINER	CAJA C/100 TUBOS	24	\$396.00	\$9,504.00
376	TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO SIN CONSERVADOR 16 X 100 TAPON AMARILLO	CAJA C/100 TUBOS	TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO SIN CONSERVADOR 16 X 100 TAPON AMARILLO 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100 TUBOS	VACUTAINER	CAJA C/100 TUBOS	2	\$420.00	\$840.00
377	TUBO CONICO PARA LA RETRACCION DE COAGULO GRADUADO DE PLASTICO	PIEZA	TUBO CONICO PARA LA RETRACCION DE COAGULO GRADUADO DE PLASTICO	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	3	\$75.00	\$225.00
378	TUBO DE ENSAYE 18 X 150 C/TAPON ROSCA	PIEZA	TUBO DE ENSAYE 18 X 150 C/TAPON ROSCA	PYREX	PIEZA	PYREX	PIEZA	326	\$12.00	\$3,912.00
379	TUBO DE VIDRIO 12 X 75	CAJA C/250 PZAS.	TUBO DE VIDRIO 12 X 75 250 PIEZAS	PYREX	CAJA C/250 PZAS.	PYREX	CAJA C/250 PZAS.	37	\$265.00	\$9,805.00
380	TUBO TAPON VERDE CON HEPARINA	C/100	TUBO TAPON VERDE CON HEPARINA 100 PIEZAS	VACUTAINER	C/100	VACUTAINER	C/100 piezas	6	\$504.00	\$3,024.00
381	TUBOS 13 X 100 CON TAPON DE ROSCA	PIEZA	TUBOS 13 X 100 CON TAPON DE ROSCA	PYREX	PIEZA	PYREX	PIEZA	726	\$13.00	\$9,438.00
382	TUBOS AL VACIO CON GEL Y TAPON ORO DE SEGURIDAD PARA EXTRACCION DE SANGRE 5 ML	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO CON GEL Y TAPON ORO DE SEGURIDAD PARA EXTRACCION DE SANGRE 5 ML 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100	VACUTAINER	CAJA C/100 piezas	626	\$380.00	\$237,880.00
383	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON GRIS DE 4 mL (FLUORURO DE SODIO)	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON GRIS DE 4 mL (FLUORURO DE SODIO) 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100	VACUTAINER	CAJA C/100 piezas	2	\$475.00	\$1,350.00
384	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON LILA DE 4 mL (EDTA K2)	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON LILA DE 4 mL (EDTA K2) 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100	VACUTAINER	CAJA C/100 piezas	635	\$280.00	\$177,880.00

Padre Mier #1639, Col. Obispos, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México.
 Tel 81 8343 6042
 www.axmilab.com

Handwritten signatures and initials:
 - Top right: "15"
 - Middle right: "V. M. M." (vertical)
 - Bottom right: "P. M. M." (vertical)
 - Far right: "V. M. M." (vertical)
 - Bottom center: "P. M. M." (horizontal)

axmiliab

362	PUNTIJAS BLANCAS PARA MICROPISTA DE 5 MICROLITROS	BOISA C/1000	PUNTIJAS BLANCAS PARA MICROPISTA DE 5 MICROLITROS 1000 PIEZAS	CM GLOBE	BOISA C/1000	CM GLOBE	BOISA C/1000	8	\$230.00	\$1,840.00
363	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1 LT.	PIEZA	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1 LT.	MEGALAB	PIEZA	MEGALAB	PIEZA	16	\$150.00	\$2,400.00
364	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1/2 LT.	PIEZA	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1/2 LT.	MEGALAB	PIEZA	MEGALAB	PIEZA	37	\$45.00	\$1,665.00
365	RECOLECTOR DE AGUAS 2.9 L	PIEZA	RECOLECTOR DE AGUAS 2.9 L	VACUTAINER	PIEZA	VACUTAINER	PIEZA	102	\$165.00	\$16,830.00
366	TELA DE ASBESTO	PIEZA	TELA DE ASBESTO	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	5	\$29.00	\$174.00
367	TERMOMETRO -20 a +110 °C	PIEZA	TERMOMETRO -20 a +110 °C	DUIVE	PIEZA	DUIVE	PIEZA	4	\$165.00	\$660.00
368	TERMOMETRO DIGITAL EN GRADOS CENTIGRADOS PARA TEMPERATURA AMBIENTE	PIEZA	TERMOMETRO DIGITAL EN GRADOS CENTIGRADOS PARA TEMPERATURA AMBIENTE	VELAS	PIEZA	VELAS	PIEZA	1	\$350.00	\$350.00
369	TERMO-HIELERA PARA TRASLADO DE HEMOCOMPONENTES: BASE 35 CM X 23 CM. ALTURA (CON EL MANEJO PLEGADO): 23 CM. ALTURA (CON EL MANEJO DESPLEGADO): 34 CM. CIERRE HERMETICO CON BISAGRAS Y TAPA REVERSIBLE.	PIEZA	TERMO-HIELERA PARA TRASLADO DE HEMOCOMPONENTES: BASE 35 CM X 23 CM. ALTURA (CON EL MANEJO PLEGADO): 23 CM. ALTURA (CON EL MANEJO DESPLEGADO): 34 CM. CIERRE HERMETICO CON BISAGRAS Y TAPA REVERSIBLE.	AMIRO	PIEZA	AMIRO	PIEZA	4	\$1,450.00	\$5,800.00
370	TORNILLO PLANO PARA FLEBOTOMIA	CAJA C/25 PZAS	TORNILLO PLANO PARA FLEBOTOMIA CON 25 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/25 PZAS	VACUTAINER	CAJA C/25 PZAS	21	\$250.00	\$5,250.00
371	TRIPE METALICO	PIEZA	TRIPE METALICO	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	1	\$70.00	\$70.00
372	TUBO AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE Y OBTENCION DE PLASMA (CON HEPARINA DE LITRO) BARRICOR 5.5ml	CAJA C/100	TUBO AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE Y OBTENCION DE PLASMA (CON HEPARINA DE LITRO) BARRICOR 5.5ml 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100	VACUTAINER	CAJA C/100 piezas	4	\$1,074.00	\$4,296.00
373	TUBO CON TAPON AZUL DE 1.8 ml	CAJA C/100	TUBO CON TAPON AZUL DE 1.8 ml 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100	VACUTAINER	CAJA C/100 piezas	107	\$400.00	\$42,800.00

Padre Mier #1639 Col. Obisado CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, Mexico.
Tel 81 8343 6042
www.axmiliab.com

Murad

Handwritten signatures and marks at the bottom left.

Handwritten signatures and marks at the bottom center.

Handwritten signature at the bottom right.



axmilab

\$ 25,246,184.29

MONTO TOTAL ANTES DEL I.V.A.

**VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA
Y CUATRO PESOS 29/100 MONEDA NACIONAL
(MONTO TOTAL ANTES DEL I.V.A. CON LETRA)**

**FABIAN SANDOVAL MARCIAL
REPRESENTANTE LEGAL
AXMILAB, S.A. DE C.V.**

**LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIRMES, EL SOSTENIMIENTO DE PRECIO, TENDRÁ VIGENCIA DE 40 DÍAS
HABILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTO DE APERTURA Y PRESENTACION DE PROPUESTAS.**

Cifra d = la propuesta economica del licitante sera expresada como la suma de la cifra a + b + c del presente formato no. 6

Padre Mier #1639, Col. Obispaño. CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

oxmiliab

385	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON NARANJA DE 5 ml (THOMBINA IST)	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON NARANJA DE 5 ml (THOMBINA IST) 100 PIEZAS	VACUTAINER	CAJA C/100	VACUTAINER	CAJA C/100 piezas	9	\$2,475.00	\$22,275.00
386	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE 6 ml	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO SIN GEL TAPON ROJO PARA EXTRACCION DE SANGRE 6 ml 100 piezas	VACUTAINER	CAJA C/100	VACUTAINER	CAJA C/100 piezas	44	\$285.00	\$12,540.00
387	TUBOS CAPILARES C/HEPARINA	C/200	TUBOS CAPILARES C/HEPARINA 200 piezas	CIVEQ	C/200	CIVEQ	C/200 piezas	4	\$138.00	\$552.00
388	TUBOS CAPILARES S/HEPARINA	C/200	TUBOS CAPILARES S/HEPARINA 200 piezas	CIVEQ	C/200	CIVEQ	C/200 piezas	4	\$110.00	\$440.00
389	TUBOS DE ENSAYE 13 X 100	CAJA C/250 PZAS.	TUBOS DE ENSAYE 13 X 100 250 piezas	PVREX	CAJA C/250 PZAS.	PVREX	CAJA C/250 PZAS.	9	\$360.00	\$3,240.00
390	TUBOS DE PLASTICO DESECHABLES C/T	C/500	TUBOS DE PLASTICO DESECHABLES C/T 500 piezas	CRM GLOBE	C/500	CRM GLOBE	C/500 piezas	4	\$1,800.00	\$5,600.00
391	TUBOS DE WINTROBE	PIEZA	TUBOS DE WINTROBE	BUDEQ	PIEZA	BUDEQ	PIEZA	17	\$45.00	\$765.00
392	VARILLAS MECLADORA DE VIDRIO	PIEZA	VARILLAS MECLADORA DE VIDRIO	NACIONAL	PIEZA	NACIONAL	PIEZA	3	\$17.00	\$51.00
393	VASO DE PRECIPITADO 1000 ML	PIEZA	VASO DE PRECIPITADO 1000 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	2	\$120.00	\$240.00
394	VASO DE PRECIPITADO 2 LT	PIEZA	VASO DE PRECIPITADO 2 LT	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	3	\$250.00	\$750.00
395	VASO DE PRECIPITADO 2000 ML	PIEZA	VASO DE PRECIPITADO 2000 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	2	\$250.00	\$500.00
396	VASO DE PRECIPITADO 400 ML	PIEZA	VASO DE PRECIPITADO 400 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	2	\$57.00	\$114.00
397	VASO PRECIPITADO 250 ML	PIEZA	VASO PRECIPITADO 250 ML	CIVEQ	PIEZA	CIVEQ	PIEZA	4	\$50.00	\$200.00
398	VASO RECOLECTOR ESTERIL	PIEZA	VASO RECOLECTOR ESTERIL	PW	PIEZA	PW	PIEZA	48902	\$4.50	\$220,059.00

IMPORTE TOTAL SIN IVA, DEL COSTO DE LAS PARTIDAS DE REACTIVOS AUTOMATIZABLES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE - CIRA C

\$1,499,985.16

Padre Mier #1639, Col. Obispado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmiliab.com

Mexico

Fern

axmilab

17	251010104	HEMOCULTIVOS ANAEROBIOS	PRUEBA	1.8	475
18	251010105	HEMOCULTIVOS FRASCO PEDIÁTRICO	PRUEBA	1.8	475
19	251010100	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA ANAEROBIOS/CORYNEBACTERIUM	PRUEBA	1.6	86
20	251010094	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA GRAM NEGATIVOS	PRUEBA	1.6	1,098
21	251010093	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA GRAM POSITIVOS	PRUEBA	1.6	926
22	251010101	IDENTIFICACIÓN BACTERIANA NEISSERIA HAEMOPHYLLUS	PRUEBA	1.6	87
23	251010098	IDENTIFICACIÓN DE LEVADURAS	PRUEBA	1.6	155
24	251010096	SENSIBILIDAD A LAS DROGAS GRAM NEGATIVOS AST-XN271	PRUEBA	1.6	1,424
25	251010097	SENSIBILIDAD A LAS DROGAS GRAM POSITIVOS ASP-GP75	PRUEBA	1.6	720
26	251010099	SENSIBILIDAD MULTIPLE PARA LEVADURAS	PRUEBA	1.6	155
27	251010110	DIMERO-D	PRUEBA	1.11	1,209
28	251010111	FIBRINOGENO	PRUEBA	1.11	155
29	251010108	T. PROTROMBINA	PRUEBA	1.11	8,950
30	251010109	T. TROMBOPLASTINA P.	PRUEBA	1.11	9,001
31	251010092	GASES ARTERIALES	PRUEBA	1.5	2,957
32	251010001	BIOMETRÍA HEMÁTICA	PRUEBA	1.1	39,437
33	251010002	RETICULOCITOS	PRUEBA	1.1	1,410
34	251010090	CITOMEGALOVIRUS IGG	PRUEBA	1.4	171
35	251010091	CITOMEGALOVIRUS IGM	PRUEBA	1.4	171
36	251010080	HBSAG	PRUEBA	1.4	815
37	251010083	HBC IGM II	PRUEBA	1.4	171
38	251010084	HCV	PRUEBA	1.4	815
39	251010103	PROCALCITONINA CUANTITATIVA	PRUEBA	1.4	1,157
40	251010085	REACTIVO HIV 1 - HIV 2	PRUEBA	1.4	1,115
41	251010088	RUBEOLA IGG	PRUEBA	1.4	86
42	251010089	RUBEOLA IGM.	PRUEBA	1.4	86
43	251010086	TOXOPLASMA IGG	PRUEBA	1.4	86
44	251010087	TOXOPLASMA IGM.	PRUEBA	1.4	86
45	251010049	AG. PROSTÁTICO	PRUEBA	13.14	3,344

Padre Mier #1639, Col. Obispopado CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 8042
www.axmilab.com

ANEXO NO. 1 ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS
LICITACION PUBLICA NO. LPA-926049950-013-2022

ADQUISICION DE REACTIVOS DE LABORATORIO, BANCO DE SANGRE Y MATERIAL DE LABORATORIO

CUADRO NO. 1 REACTIVOS Y MATERIALES

REACTIVOS AUTOMATIZABLES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	ANEXOS	TOTAL PRUEBAS
1	251010128	HIV-2 ANTIGENO Y ANTICUERPO (INCLUIR ANTIGENO TEMPRANO)	PRUEBA	1.13	1,672
2	251010129	HVC ANTIGENO ANTICUERPO	PRUEBA	1.13	1,672
3	251010130	ANTIGENO SUPERFICIE HEPATITIS B	PRUEBA	1.13	1,672
4	251010131	IGM VS CORE HEPATITIS B	PRUEBA	1.13	1,672
5	251010133	SIFILIS	PRUEBA	1.13	1,672
6	251010132	CHAGAS DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA TRYPANOSOMA CRUZI	PRUEBA	1.13	1,672
7	251010134	CITOMETRIA HEMATICA DE BANCO DE SANGRE	PRUEBA	1.14	2,922
8	251010136	COOMBS POLIESPECIFICO PARA PRUEBAS DE HEMOGOMPATIBILIDAD	PRUEBA	1.16	2,469
9	251010137	GRUPO SANGUINEO ABO/RH DIRECTO E INVERSO	PRUEBA	1.16	2,839
10	251010138	DETERMINACION DE LOS ANTIGENOS C (RH2), E (RH3), C (RH4) E (RH5) Y K (K1) EN LOS HEMATIES HUMANOS	PRUEBA	1.16	1,852
11	251010139	PANEL PARA IDENTIFICAR ANTICUERPOS IRREGULARES DE GRUPOS SANGUINEOS	PRUEBA	1.16	741
12	251010140	PANEL PARA DETECTAR ANTICUERPOS IRREGULARES DE GRUPOS SANGUINEOS	PRUEBA	1.16	741
13	251010141	PLAQUETAFERESIS CERRADO (KIT)	CAJA C/3 KIT	1.17	19
14	251010142	PLASMAFERESIS (KIT)	CAJA C/6 KIT	1.17	5
15	251010341	AFERESIS PARA DOBLE COSECHA ERITROCITARIA (KIT)	CAJA C/6 KIT	1.19	6
16	251010106	HEMOCULTIVOS AEROBICOS	PRUEBA	1.8	400

Padre Mier #1639, Col. Obispos, CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
Tel. 81 8343 6042
www.exmilib.com

axmi lab

79	251010328	Pro-BNP	PRUEBA	13,14	172
80	251010112	CARDIOLIPINAS IGG	PRUEBA	1.10	123
81	251010113	CARDIOLIPINAS IGM	PRUEBA	1.10	123
82	251010114	CHLAMYDIA IGG	PRUEBA	1.10	123
83	251010115	CHLAMYDIA IGM	PRUEBA	1.10	123
84	251010120	DNA DOBLE CADENA	PRUEBA	1.10	123
85	251010121	HELICOBACTER PYLORI IGG	PRUEBA	1.10	329
86	251010116	HERPES 1 IGG	PRUEBA	1.10	123
87	251010117	HERPES 1 IGM	PRUEBA	1.10	123
88	251010118	HERPES 2 IGG	PRUEBA	1.10	123
89	251010119	HERPES 2 IGM	PRUEBA	1.10	123
90	251010122	SSA-RO ANTICUERPOS	PRUEBA	1.10	82
91	251010123	SSB-LA	PRUEBA	1.10	82
92	251010102	EXAMEN GENERAL DE ORINA	PRUEBA	17,19	30,173
93	251010107	SEDIMENTO URINARIO (INCLUYE TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO SIN CONSERVADOR 16 X 100 TAPON AMARILLO)	PRUEBA	1.9	22,629
94	251010011	ACIDO URICO	PRUEBA	1.2	24,173
95	251010017	ALBUMINA	PRUEBA	1.2	2,702
96	251010289	ALBUMINA EN ORINA	PRUEBA	1.2	344
97	251010003	AMILASA	PRUEBA	1.2	1,802
98	251010034	ANTIESTREPTOLISINA	PRUEBA	1.2	1,288
99	251010032	FACTOR ARTRITIS REUMATOIDEA	PRUEBA	1.2	2,188
100	251010020	BILIRRUBINA DIRECTA	PRUEBA	1.2	13,200
101	251010021	BILIRRUBINA TOTAL	PRUEBA	1.2	13,395
102	251010026	C3	PRUEBA	1.2	258
103	251010027	C4	PRUEBA	1.2	258
104	251010039	CALCIO	PRUEBA	1.2	6,688
105	251010024	CAP. FIJACION HIERRO	PRUEBA	1.2	643
106	251010037	CK TOTAL	PRUEBA	1.2	1,973
107	251010016	CK-MB	PRUEBA	1.2	1,930
108	251010009	COLESTEROL	PRUEBA	1.2	25,230
109	251010013	CREATININA	PRUEBA	1.2	35,600
110	251010004	DHL (DESHIDROGENASA LACTICA)	PRUEBA	1.2	4,502
111	251010023	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	PRUEBA	1.2	14,787
112	251010072	FERRITINA	PRUEBA	13,14	1,715

Padre Mier #1639, Col. Otisado, CP. 64000
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmi lab.com

Padre Mier #1639, Col. Obispos, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 8343 9042
 www.aximilab.com

46	251010062	AG. PROSTATICO LIBRE	PRUEBA	13.14	644
47	251010067	ALFAFETOPROTEINA	PRUEBA	13.14	301
48	251010078	ANTICUERPOS PERTIDO C CITRULINADO	PRUEBA	13.14	215
49	251010066	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	PRUEBA	13.14	343
50	251010075	ANTIPEROXIDASA	PRUEBA	13.14	129
51	251010068	CA 125	PRUEBA	13.14	300
52	251010070	CA 15.3	PRUEBA	13.14	258
53	251010069	CA 19.9	PRUEBA	13.14	215
54	251010060	CORTISOL	PRUEBA	13.14	172
55	251010077	DEHIDROEPIANDOSTERONA	PRUEBA	13.14	86
56	251010061	DIGOXINA	PRUEBA	13.14	86
57	251010054	ESTRADIOL	PRUEBA	13.14	1.073
58	251010073	FOLATOS	PRUEBA	13.14	86
59	251010081	HEPATITIS A IGM	PRUEBA	13.14	343
60	251010059	HGC CUANTIFICACION	PRUEBA	13.14	515
61	251010058	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (F.S.H.)	PRUEBA	13.14	2.701
62	251010055	HORMONA LUTEINIZANTE	PRUEBA	13.14	2.658
63	251010048	IGE	PRUEBA	13.14	944
64	251010079	INSULINA	PRUEBA	13.14	558
65	251010065	PARATHORMONA	PRUEBA	13.14	129
66	251010057	PROGESTERONA	PRUEBA	13.14	2.658
67	251010056	PROLACTINA	PRUEBA	13.14	3.130
68	251010051	T3	PRUEBA	13.14	12.001
69	251010064	T3 LIBRE	PRUEBA	13.14	688
70	251010050	T4	PRUEBA	13.14	12.001
71	251010063	T4 LIBRE	PRUEBA	13.14	1.030
72	251010053	TESTOSTERONA	PRUEBA	13.14	429
73	251010076	TIROGLOBULINA	PRUEBA	13.14	86
74	251010052	TSH	PRUEBA	13.14	12.772
75	251010074	VITAMINA B12	PRUEBA	13.14	122
76	251010297	ANTICUERPOS ANTI- TIROGLOBULINA	PRUEBA	13.14	86
77	251010299	MIOGLOBINA	PRUEBA	13.14	86
78	251010298	TROPONINA CUANTIFICADA	PRUEBA	13.14	300

aximilab

W. M. M.
 For

#

axmi lab

113	251010022	FOSFATASA ALCALINA	PRUEBA	1.2	12,859
114	251010018	FOSFORO	PRUEBA	1.2	6,323
115	251010041	GAMA GT (GGTP)	PRUEBA	1.2	2,229
116	251010008	GLUCOSA	PRUEBA	1.2	39,430
117	251010036	HDL-COLESTEROL	PRUEBA	1.2	12,300
118	251010012	HEMOG. GLICOSILADA	PRUEBA	1.2	8,230
119	251010025	HIERRO SERICO	PRUEBA	1.2	1,201
120	251010028	IGA	PRUEBA	1.2	644
121	251010029	IGG	PRUEBA	1.2	708
122	251010030	IGM	PRUEBA	1.2	708
123	251010038	LDL-COLESTEROL	PRUEBA	1.2	12,430
124	251010035	LIPASA	PRUEBA	1.2	1,286
125	251010015	MAGNESIO	PRUEBA	1.2	6,216
126	251010031	PROTEINA C REACTIVA	PRUEBA	1.2	4,930
127	251010040	PROTEINAS EN ORINA/LCR	PRUEBA	1.2	580
128	251010007	PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	1.2	3,088
129	251010005	TGO	PRUEBA	1.2	15,431
130	251010006	TGP	PRUEBA	1.2	15,431
131	251010044	TRANSFERRINA	PRUEBA	1.2	643
132	251010010	TRIGLICÉRIDOS	PRUEBA	1.2	26,359
133	251010014	UREA	PRUEBA	1.2	35,573

REACTIVOS MANUALES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE

PARTIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	ANEXO	TOTAL PRUEBAS
134	251010159	ACEITE PARA INMERSIÓN PARA MICROSCOPIA DE CAMPO CLORO	Fco. con 100 mL	SIN ANEXO	11
135	251010146	ACETONA	1 L	SIN ANEXO	7
136	251010260	ACIDO ACETICO	FRASCO 1 L	SIN ANEXO	1
137	251010158	AGAR B.H.I.	FCO. 450 gr.	SIN ANEXO	3
138	251010269	AGAR BASE SANGRE	FRASCO 450 GR.	SIN ANEXO	7
139	251010236	AGAR CHROM PARA CANDIDA	PAQUETE C/10	SIN ANEXO	24
140	251010254	Agar Columbia CNA	frasco c/450 Grs.	SIN ANEXO	3

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmi lab.com

Padre Mier #1630, Col. Obispedo, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
 Tel. 81 8343 6042
 www.oximilab.com

141	251010157	AGAR DEXTROSA SABORAUD	FCO. 450 gr.	SIN	5
142	251010336	AGAR DIXON	FCO. 450 gr.	SIN	1
143	251010335	AGAR GMB	FCO. 450 gr.	SIN	1
144	251010181	AGAR MCCONKEY	FCO. 450 GR.	SIN	12
145	251010156	AGAR MUELLER HINTON	Frasco c/ 450 gr.	SIN	13
146	251010154	AGAR SALT MANITOL	FRASCO 450 GR.	SIN	4
147	251010212	AGAR SANGRE	C/10 PLACAS	SIN	57
148	251010221	AGAR SANGRE/MACCONKEY	Bolsa c/ 10 placas dobles	SIN	149
149	251010222	AGAR SANGRE/SALT MANITOL	Bolsa c/ 10 placas dobles	SIN	42
150	251010225	AGAR SS	FCO. 450 gr. dobles	SIN	6
151	251010224	AGAR THAYER	Bolsa c/ 10 placas	SIN	126
152	251010301	AGAR TRIPPLICASA SOYA	FRASCO 450 GR.	SIN	2
153	251010232	AGUA TRIDESTILADA	19 LTS.	SIN	2
154	251010171	ALBUMINA BOVINA 22%	Frasco gotero	SIN	42
155	255010158	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO ACS	GALON CON 4 LTRS	SIN	2
156	251010147	ANTI A	FRASCO DE 10 ML	SIN	56
157	251010150	ANTI AB	FRASCO DE 10 ML	SIN	36
158	251010148	ANTI B	FRASCO DE 10 ML	SIN	56
159	251010149	ANTI D	FRASCO DE 10 ML	SIN	59
160	251010240	ANTIC. ANTINUCLEARES (RNP)	Equipo para 50 pruebas	SIN	5
161	251010173	ANTIC. CONTRA MONONUCLEOSIS	Equipo para 50 pruebas	SIN	3
162	251010241	AZUL BRILANTE DE CRESILO PARA PIQUETAS/RETICULOCITOS	FRASCO C/125 ML	SIN	3

OXIMILAB

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature in a circle

Handwritten mark

axmi lab

184	251010223	EQUIPO PARA DETERMINAR AZUCARES REDUCTORES REACTIVO BENEDICT	CAJA C/500	SIN ANEXO	8
185	251010219	EQUIPO BIOQUIMICO PARA IDENTIFICACIÓN DE ENTEROBACTERIAS	Caja p/ 20 ident.	SIN ANEXO	3
186	251010151	EXTRAN ALCALINO	4 L	SIN ANEXO	37
187	251010169	FACTOR REUMÁTICO (prueba de aglutinación de latex)	kit para 100 pbas.	SIN ANEXO	1
188	251010282	FUSCINA BASICA	FRASCO DE 1 LITRO	SIN ANEXO	1
189	251010261	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECEs	KIT C/20 PBAS.	SIN ANEXO	9
190	251010238	HIDROXIDO DE POTASIO LENTEJA	FRASCO 500 GRS.	SIN ANEXO	1
191	251010257	INDICADOR BIOLOGICO DE ESTERILIZACION	Caja con 250 piezas	SIN ANEXO	1
192	251010273	KIT PARA EVALUAR LA VITALIDAD ESPERMATICA	KIT P/200 PBAS.	SIN ANEXO	2
193	251010231	LECTINA A-1	PIEZA 5 ML.	SIN ANEXO	39
194	251010278	LECTINA H-1	FRASCO 10 ML.	SIN ANEXO	39
195	251010280	MEDIO DE INCLUSION RAPIDA PARA MICROSCOPIA (ENTELLAM)	FCO. DE 500 ML.	SIN ANEXO	1
196	251010258	MEDIO DE TRANSPORTE BACTERIOLOGICO	PIEZA	SIN ANEXO	50
197	255010146	MEDIO DE TRANSPORTE PARA BACTERIAS ANAEROBIAS	PIEZAS	SIN ANEXO	251
198	251010211	MEDIO LOWENSTEIN-JENSEN	C/10 40 ML.	SIN ANEXO	1
199	251010244	MEDIO STUART CON HISOPO PARA TRANSPORTE	PIEZA	SIN ANEXO	851
200	251010144	METANOL	1 L.	SIN ANEXO	15
201	251010188	MICROALBUMINURIA	Tubo c/30 tiras	SIN ANEXO	27
202	251010127	MERCAPTOETANOL	PIEZA	SIN ANEXO	32
203	251010329	NIGROSINA SOLUCION SOLUBE EN AGUA CERTIFICADA PARA MICROSCOPIA	FRASCO CON 25 GRS	SIN ANEXO	1
204	251010166	OX-PROTEUS REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	SIN ANEXO	50

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmi lab.com

Padre Mier #1638, Col. Obisado, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 8543 6042
 www.cxmilib.com

163	251010253	AZUL DE LACTOFENOL	FCO. 100 ML.	SIN	2
164	251010234	BOLSAS PARA ANAEROBIOSIS	CAJA C/20 PIEZAS	SIN	12
165	251010135	BOLSA CUADRUPL PARA EXTRACCION DE SANGRE	PIEZA	SIN	1,594
166	251010167	BRUCELLA ABORTUS PARA REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	SIN	38
167	251010243	BUFFER DE FOSFATOS PARA WRIGHT	FRASCO 1 L.	SIN	10
168	251010207	CALDO B.H.I.	FCO. 450 GR.	SIN	3
169	251010303	CALDO THIO-T CON TIPOGLICATO SODICO PLACA PREPARADA PARA AISLAMIENTO DE BACTERIAS ANAEROBIAS	PIEZAS	SIN	21
170	251010184	COCCIDIOIDINA	Frasco c/ 1 ml.	SIN	15
171	251010276	COLORANTE EOSINA-NEGROSINA	FRASCO 125 ML.	SIN	1
172	251010182	COLORANTE GEMSA EN SOLUCION	frasco c/1 L.	SIN	8
173	251010256	COLORANTE STERNHEIMER	FCO. 100 ML.	SIN	4
174	251010275	COLORANTE UNNA (100ML)	FCO DE 100 ML.	SIN	1
175	251010186	COLORANTE WRIGHT	FCO. 1 LT.	SIN	9
176	251010266	CONTROL DE RH D.	GOTERO DE 10 ML.	SIN	38
177	251010153	AGLUTINACION EN TUBO.	ML.	SIN	8
178	251010208	DETECCION DE ANTICUERPOS A TREPONEMA PALLIDUM	Kit para 100 pbas.	SIN	1
179	251010216	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA Helicobacter pylori	Kit p/ 25 pbas.	SIN	29
180	251010179	DEXTROSOL 100 GRAMOS	PIEZA FRASCO CON 250 ML.	SIN	127
181	251010285	DEXTROSOL 50 GRs DE GLUCOSA	250ML.	SIN	102
182	251010268	DEXTROSOL 75 GRs GLUCOSA	250 ML.	SIN	580
183	251010183	KIT DE TINCION PARA EXAMEN DE MICROBACTERIAS (TINCION BAAR)	4x500 ml.	SIN	6

CXMilib

[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]

axmi lab

226	251010170	SANGRE OCULTA EN HECES	C/100 TABLETAS	SIN ANEXO	19
227	251010192	SENSIDISCOS AMIKACINA	10x50 discos	SIN ANEXO	2
228	251010193	SENSIDISCOS AMOXICILINA/AC. CLAVULINICO 30 mcg	10x50 discos	SIN ANEXO	2
229	251010194	SENSIDISCOS AMPICILINA 10 ug	10x50 discos	SIN ANEXO	2
230	251010304	SENSIDISCOS AMPICILINA SULBACTAM 10/10 MCG	CAJA 10X50 SENSIDISCOS	SIN ANEXO	2
231	251010180	SENSIDISCOS BACITRACINA TAXO 0.04 U	10x50 discos	SIN ANEXO	2
232	251010195	SENSIDISCOS CARBENICILINA	10x50 discos	SIN ANEXO	2
233	251010196	SENSIDISCOS CEFACLOX 30 mcg	10x50 discos	SIN ANEXO	2
234	251010197	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mcg	10x50 discos	SIN ANEXO	2
235	251010248	SENSIDISCOS CEFTAZIDINA DE 30 ug	10x50 discos	SIN ANEXO	2
236	251010249	SENSIDISCOS CEFTRIAXONA 30 ug	10x50 discos	SIN ANEXO	2
237	251010198	SENSIDISCOS CIPROFLAXACINA 5 mcg	10x50 discos	SIN ANEXO	2
238	251010199	SENSIDISCOS CLINDAMICINA 2 mcg	10x50 discos	SIN ANEXO	2
239	251010331	SENSIDISCOS DE AZTREONAM	10x50 discos	SIN ANEXO	1
240	251010305	SENSIDISCOS DE CEFOTIXINA	CAJA CON 10X50 SENSIDISCOS	SIN ANEXO	1
241	251010333	SENSIDISCOS DE CEFOTAROLINA	10x50 discos	SIN ANEXO	2
242	251010334	SENSIDISCOS DE ERTAPENEM	10x50 discos	SIN ANEXO	1
243	251010337	SENSIDISCOS DE FLUCONAZOL	10x50 discos	SIN ANEXO	1
244	251010332	SENSIDISCOS DE MEROPENEM	10x50 discos	SIN ANEXO	1
245	251010338	SENSIDISCOS DE VORICONAZOL	10x50 discos	SIN ANEXO	1
246	251010200	SENSIDISCOS DICLOXACILINA 1 mcg	10x50 discos	SIN ANEXO	2
247	251010270	SENSIDISCOS DORIPENEM 10 UG SENSIDISCOS	10 X 50 DISCOS	SIN ANEXO	1

Padre Mier #1639, Col. Obispaño. CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Padre Mier #1639, Col. Obispos, CP. 84060
 Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
 Tel. 81 8343 6042
 www.oxmilib.com

205	251010164	PARATIFICO A REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	SIN	ANEXO	31
206	251010165	PARATIFICO B REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	SIN	ANEXO	31
207	251010251	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 100-10 UG	10 X 50 DISCOS	SIN	ANEXO	1
208	251010302	PLACA AGAR SABOURAUD (PAQ. C/10)	PLACAS DE AGAR	SIN	ANEXO	23
209	251010229	PLACA PREPARADA DE AGAR CHOCOLATE	P/10 Pieza	SIN	ANEXO	23
210	251010245	PLACA PREPARADA DE AGAR SANGRE DE CARNEIRO	P/10 Pieza	SIN	ANEXO	80
211	251010262	PLACAS DE AGAR MUELLER HINTON	BOISA CON 10 PLACAS	SIN	ANEXO	55
212	251010227	POLVO P/CAIDO TETRATIONATO	FCD. 450 gr	SIN	ANEXO	2
213	251010175	PPD TUBERCULINA	Frasco c/ 1 mL	SIN	ANEXO	14
214	251010215	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA	KIT/50 PBAS.	SIN	ANEXO	1
215	251010226	PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	KIT 50 PRUEBAS	SIN	ANEXO	33
216	251010281	PRUEBA DENGUE DUC (NS1 AG+IGG/IGM)	C/10 PRUEBAS	SIN	ANEXO	10
217	251010326	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID-19	KIT CON 25 PBAS	SIN	ANEXO	378
218	251010326	PRUEBA RAPIDA COVID 19 Igg/Igm	KIT CON 25 PBAS	SIN	ANEXO	17
219	251010160	PRUEBA RAPIDA DE REAGINA RPR (PARA DETECCION DE SIFILIS)	KIT CON 150 PBAS	SIN	ANEXO	18
220	251010259	PRUEBA RAPIDA PARA EL DIAGNOSTICO DE INFLUENZA ESTACIONAL	CAJA C/25	SIN	ANEXO	12
221	251010218	REACTIVO DE OXIDASA	10 GOTEROS X 0.5 ML	SIN	ANEXO	3
222	251010217	REACTIVO P/INDOL	50 X 0.5 ML	SIN	ANEXO	2
223	251010191	ROSA DE BENGALA	KIT C/50 PRUEBAS	SIN	ANEXO	81
224	251010210	ROTAVIRUS	KIT CON /20 PBAS	SIN	ANEXO	14
225	251010152	SARANINA	FCD. 1L	SIN	ANEXO	8

oxmilib

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page, including a large signature on the left and a circled mark on the right.

axmilab

269	251010272	TINCION DE MORFOLOGIA ESPERMATICA.	KIT P/600 PBAS.	SIN ANEXO	1
270	251010178	VARILLA INDICADORA DE pH 0 a 14	Caja c/100	SIN ANEXO	21
271	251010161	VDRL	CAJA C/300 PRUEBAS	SIN ANEXO	4
272	251010279	XILOL	FCO. 1 LITRO	SIN ANEXO	1
273	251010234	YODO LUGOL	Fco. 1 L.	SIN ANEXO	9

MATERIALES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE

PARTIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	ANEXO	TOTAL PRUEBAS
274	255010122	ADAPTADOR PARA AGUJAS DE FLEBOTOMIA	PIEZA	SIN ANEXO	3
275	255010017	AGUJAS CALIBRE 21X38 PARA EXTRACCION DE SANGRE CON TUBOS AL VACIO CON BROCHE DE SEGURIDAD	CAJA C/48	SIN ANEXO	1,370
276	255010069	APLICADORES DE MADERA	PAQ. C/750	SIN ANEXO	74
277	255010135	ASA 1 MICROLITRO ESTERIL DESECHABLE	PIEZA	SIN ANEXO	625
278	255010003	ASA CALIBRADA 1 ul	PIEZA	SIN ANEXO	12
279	255010104	ASA CALIBRADA 10 UL	PIEZA	SIN ANEXO	16
280	255010105	ASA CALIBRADA 5 UL	PIEZA	SIN ANEXO	6
281	255010070	ASA CROMONIQUER PARA MICROBIOLOGIA	PIEZA	SIN ANEXO	4
282	255010087	ASA MICOTICA	PIEZA	SIN ANEXO	5
283	255010007	CAJA DE PETRI CON UNA DIVISION	PAQ. C/10	SIN ANEXO	248
284	255010004	CAJA DE PETRI DESECHABLE CON 3 DIVISIONES	PAQ. C/10	SIN ANEXO	6
285	255010008	CAJAS DE PETRI SENCILLAS	PAQ. C/10	SIN ANEXO	423
286	255010061	CAMARA DE NEUBAVER	PIEZA	SIN ANEXO	3

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP 64060
 Monterrey, Nuevo León, México.
 Tel. 81 8343 8042
 www.axmlab.com

248	251010247	SENSIDISCOS ERYTHROMICINA 15 ug	10x50 discos	SIN	2
249	251010246	SENSIDISCOS GENTAMICINA DE 10 ug	10x50 discos	ANEXO	2
250	251010252	SENSIDISCOS IMPENEM	10x50 discos	ANEXO	2
251	251010250	SENSIDISCOS LEVOFLOXACINA 5 ug	10 x 50 DISCOS	SIN	2
252	251010201	SENSIDISCOS LINCOMICINA 2mcg	10x50 discos	ANEXO	1
253	251010202	SENSIDISCOS NITROFURANTOINA 300mcg	10x50 discos	SIN	1
254	251010209	SENSIDISCOS NOVOBIOICINA	10x50 discos	ANEXO	1
255	251010233	SENSIDISCOS OPTOQUINA TAXO	10x50 discos	SIN	2
256	251010185	SENSIDISCOS OXACILINA 1 ug	10x50 discos	ANEXO	2
257	251010203	SENSIDISCOS OXYTETRACICLINE 30 mcg	10x50 discos	SIN	2
258	251010204	SENSIDISCOS PENICILINA 10 ui	10x50 discos	ANEXO	2
259	251010205	SENSIDISCOS SULFAMETOXASOL/TRIMETOPRIM 23.7/1.25 mcg	10x50 discos	SIN	2
260	251010265	SENSIDISCOS TETICOPLANINA (SENSIDISCOS)	10 x 50 DISCOS	SIN	1
261	251010206	SENSIDISCOS TETRACICINA 10 mcg	10x50 discos	ANEXO	2
262	251010264	SENSIDISCOS TIGECICINA (SENSIDISCOS)	10 X 50 DISCOS	SIN	1
263	251010274	SOLUCION PARA EVALUAR LA CONCENTRACION ESPERMATICA	120 ML	ANEXO	2
264	251010284	SOLUCION SALINA POTENCIADORA DE BAJA FUERZA IONICA FRASCO DE 60 ml	PIEZA	SIN	4
265	251010172	SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO	gotero c/10 ml	SIN	45
266	251010242	SULFATO DE ZINC PARA FAUST	FRASCO 1 L	ANEXO	31
267	251010163	TIPO H REACCIONES FERRILES	FRASCO 5 ML	SIN	50
268	251010162	TIPO O REACCIONES FERRILES	FRASCO 5 ML	ANEXO	50

3
 1/2
 1/4

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page, including a large circular stamp on the right and various scribbles and initials on the left.

axmilab

306	255010001	GRADILLA PARA TUBO 13 X 100 de plastico	PIEZA	SIN ANEXO	6
307	255010074	GRADILLA PARA TUBO 18 X 150	PIEZA	SIN ANEXO	4
308	255010102	GRADILLA PARA TUBO 25 X 200	PIEZA	SIN ANEXO	3
309	255010092	GUANTES DE ASBESTO	PAQUETE C/UN PAR	SIN ANEXO	1
310	255010026	HISOPOS ESTÉRILES	Bolsa de 100X3	SIN ANEXO	27
311	255010037	HISOPOS NASOFARINGEOS CON ALGINATO DE CALCIO	CAJA C/100	SIN ANEXO	3
312	255010106	HISOPOS NASOFARINGEOS DE RAYON CON MANGO DE ALUMINIO	C/100	SIN ANEXO	25
313	255010112	HOLDER AUTOMATICO PRONTO ADAPTADOR PARA AGUJAS DE SEGURIDAD	CAJA C/20	SIN ANEXO	12
314	255010131	IMAN PARA AGITADOR MAGNETICO	PIEZA	SIN ANEXO	4
315	255010160	JARRA DE ANAEROBIOSIS	PIEZA	SIN ANEXO	1
316	255010073	LAMPARA CON LUPA DE ESCRITORIO	PIEZA	SIN ANEXO	3
317	255010089	LANCETA MICROTAINER COLOR VERDE 1.0 X 2.5	CAJA C/50	SIN ANEXO	20
318	255010002	LANCETAS MONOLET	CAJA C/200	SIN ANEXO	2
319	255010095	MATRAZ AFORADO 100 ML	PIEZA	SIN ANEXO	2
320	255010162	MATRAZ AFORADO DE 250 ML	PIEZA	SIN ANEXO	2
321	255010128	MATRAZ DE 2 LTS CON TAPÓN DE ROSCA PYREX	PIEZA	SIN ANEXO	1
322	255010035	MATRAZ ERLNMEYER 1000 ML	PIEZA	SIN ANEXO	4
323	255010024	MATRAZ ERLNMEYER 500 ML	PIEZA	SIN ANEXO	2
324	255010064	MECHERO BUNZEN	PIEZA	SIN ANEXO	1
325	255010065	MECHERO FISHER	PIEZA	SIN ANEXO	1
326	255010127	MICROPIPETA AUTOMATICA AJUSTABLE DE 100 A 10000 MICROLITROS	PIEZA	SIN ANEXO	1

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel: 81 8343 6042
www.axm-lab.com

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, C.P. 64080
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 6343 8042
 www.axmilib.com

287	255010140	CANULA METALICA PARA TUBOS	PIEZA	SIN	14
288	255010029	MINITROBE (PIEZA)	PIEZA	ANEXO	12
289	255010091	CONTENEDOR ROJO CON	PIEZA	ANEXO	205
290	255010072	TAPADERA DE 1.4 A 1.7 LITROS	PIEZA	SIN	42
291	255010116	COPILLAS EPPENDORF CON TAPA	CAJA C/500	ANEXO	8
292	255010056	CRONOMETRO DE LABORATORIO	PIEZA	SIN	
293	255010018	CUBREOBJETOS	CAJA C/20	ANEXO	31
294	255010121	CUBREOBJETOS PARA CAMARA	PIEZA	SIN	3
295	255010108	DE NEUBAUER 25X20 MM Y 0.35	PIEZA	ANEXO	
296	255010111	0.45 DE ESPESOR	PIEZA	SIN	1
297	255010167	EQUIPO ALADO CON BOTON	CAJA C/50	ANEXO	8
298	255010100	AUTOMATICO AGUJA 21G X 9	PIEZA	SIN	
299	255010101	MM/7. EQ PARA TOMA DE	PIEZA	ANEXO	4
300	255010030	ESCOBETILLA PARA TUBO 12X75	PIEZA	SIN	20
301	255010031	ESCOBETILLA PARA TUBO 13X100	PIEZA	ANEXO	17
302	255010085	FILTRO DE LUZ AZUL PARA	PIEZA	SIN	5
303	255010148	MICROSCOPICO	PIEZA	ANEXO	5
304	255010123	FRASCO PYREX DE 1 LT CON	PIEZA	SIN	3
305	255010090	TAPON DE ROSCA DE POLIESTER	PIEZA	ANEXO	2
		TERMOPLASTICO	PIEZA	SIN	
		GRADILLA PARA TUBO 12 X75	PIEZA	ANEXO	3
		GRADILLA PARA TUBO 13 X 100	PIEZA	SIN	2

AXMILIB

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page, including a large signature on the left and several circular stamps or marks on the right.

axmilab

348	255010062	PIPETAS DE PLASTICO DESECHABLE (TRANSFER)	CAJA C/500	SIN ANEXO	24
349	255010130	PIPETAS DESECHABLE DE 10 ML	PAQ C/10	SIN ANEXO	6
350	255010129	PIPETAS DESECHABLES DE 5 ML	PAQ C/10	SIN ANEXO	6
351	255010144	PIPETAS PASTEUR (CAJA C/500 PIEZAS)	CAJA C/500	SIN ANEXO	5
352	255010143	PIPPETTE PUMP (PIPETEADOR AUTOMATICO)	PIEZA	SIN ANEXO	4
353	255010053	PISETA 250 ml	PIEZA	SIN ANEXO	7
354	255010098	PLACA DE PORCELANA PARA TIPO SANGUINEO C/12 POCILLOS	PIEZA	SIN ANEXO	3
355	255010055	PLACA EXCAVADA DE DOCE POZOS TRANSPARENTE	PIEZA	SIN ANEXO	1
356	255010041	PLACA P/RXS. FEBRILES	PIEZA	SIN ANEXO	10
357	255010019	PORTAOBJETOS	Kir c/16 cajas de 50 unidades	SIN ANEXO	32
358	255010020	PROBETA MEDIDORA DE 1000 ML	PIEZA	SIN ANEXO	2
359	255010021	PROBETAS DE VIDRIO DE 100 ML	PIEZA	SIN ANEXO	1
360	255010033	PUNTILLAS AMARILLAS PARA MICROPIPETA	CAJA C/1,000	SIN ANEXO	25
361	255010034	PUNTILLAS AZULES PARA MICROPIPETA	CAJA C/1,000	SIN ANEXO	16
362	255010068	PUNTILLAS BLANCAS PARA MICROPIPETA DE 5 MICROLITROS	BOLSA C/1000	SIN ANEXO	8
363	255010082	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1 LT.	PIEZA	SIN ANEXO	16
364	255010083	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1/2 LT.	PIEZA	SIN ANEXO	37
365	255010045	RECOLECTOR DE AGUJAS 2.9 L	PIEZA	SIN ANEXO	102
366	255010071	TELA DE ASBESTO	PIEZA	SIN ANEXO	6
367	255010025	TERMOMETRO -20 a +110 °C	PIEZA	SIN ANEXO	4
368	255010042	TERMOMETRO DIGITAL EN GRADOS CENTIGRADOS. PARA TEMPERATURA AXILAR.	PIEZA	SIN ANEXO	1
369	255010119	THERMO- HIELERA PARA TRASLADO DE	PIEZA	SIN ANEXO	1

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Padre Mier #1839, Col Obisado, CP 64080
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
Tel. 81 8343 6042
www.aymihab.com

327	255010059	MICROPIPETA DE 100 MICROLITROS	PIEZA	SIN	8
328	255010032	MICROTUBO COLOR AMBAR CON GEL PARA RECOLECCION DE 800 UL DE MUESTRA DE SANGRE	CAJA C/200 Piezas	SIN	10
329	255010067	MICROTUBO CON EDTA-K3 TAPON ULA DE 500 MICROLITROS PARA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE	CAJA C/200	SIN	12
330	255010142	PAPEL FILTRO DE WHATMAN (E/100 PIEZAS)	CAJA C/100	SIN	5
331	255010075	PAPEL FILTRO PLEGADO	PIEZA	SIN	3
332	255010078	PAPEL PARAFILM	ROLLO	SIN	9
333	255010086	PIPETA 1 LT	PIEZA	SIN	7
334	255010058	PIPETA RODILLO	PIEZA	SIN	2
335	255010049	PIPETA AUTOMATICA 10 UL	PIEZA	SIN	4
336	255010048	PIPETA AUTOMATICA 5 UL	PIEZA	SIN	1
337	255010039	PIPETA AUTOMATICA 50 UL	PIEZA	SIN	1
338	255010051	PIPETA AUTOMATICA 500 UL	PIEZA	SIN	2
339	255010078	PIPETA AUTOMATICA DE 1000 UL	PIEZA	SIN	2
340	255010109	PIPETA AUTOMATICA DE 20 MICROLITROS	PIEZA	SIN	1
341	255010027	PIPETA AUTOMATICA VOLUMEN VARIABLE (10 a 100 UL)	PIEZA	SIN	11
342	255010163	PIPETA DE DESPLAZAMIENTO POSITIVO 10 UL FUJA	PIEZA	SIN	1
343	255010040	PIPETA DE VIDRIO 10 ML	PIEZA	SIN	1
344	255010047	PIPETA DE VIDRIO 5 ML	PIEZA	SIN	4
345	255010147	PIPETA VOLUMETRICA DE 3 ML	PIEZA	SIN	6
346	255010084	PIPETA GRADUADA DE 1 ML	PIEZA	SIN	6
347	255010159	PIPETA VOLUMETRICA DE 5 ML	PIEZA	SIN	7

CXTH/00

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page, including a large signature on the left and several circular stamps or marks on the right.

axmilab

383	255010134	TUBOS AL VACÍO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE DE TAPÓN GRIS DE 4 mL (FLUORURO DE SODIO)	CAJA C/100	SIN ANEXO	2
384	255010013	TUBOS AL VACÍO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE DE TAPÓN LILA DE 4 mL (EDTA K2)	CAJA C/100	SIN ANEXO	635
385	255010133	TUBOS AL VACÍO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE DE TAPÓN NARANJA DE 5 mL (TROMBINA RST)	CAJA C/100	SIN ANEXO	9
386	255010011	TUBOS AL VACÍO SIN GEL TAPÓN ROJO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE 6 mL	CAJA C/100	SIN ANEXO	44
387	255010010	TUBOS CAPILARES C/HEPARINA	C/200	SIN ANEXO	4
388	255010009	TUBOS CAPILARES S/HEPARINA	C/200	SIN ANEXO	4
389	255010005	TUBOS DE ENSAYE 13 X 100	CAJA C/250 PZAS.	SIN ANEXO	9
390	255010052	TUBOS DE PLASTICO DESECHABLES C/T	C/500	SIN ANEXO	4
391	255010136	TUBOS DE WINTROBE	PIEZA	SIN ANEXO	17
392	255010132	VARILLAS MEZCLADORA DE VIDRIO	PIEZA	SIN ANEXO	3
393	255010096	VASO DE PRECIPITADO 1000 ML	PIEZA	SIN ANEXO	2
394	255010036	VASO DE PRECIPITADO 2 LT.	PIEZA	SIN ANEXO	3
395	255010097	VASO DE PRECIPITADO 2000 ML	PIEZA	SIN ANEXO	2
396	255010022	VASO DE PRECIPITADO 400 ML	PIEZA	SIN ANEXO	2
397	255010023	VASO PRECIPITADO 250 ML	PIEZA	SIN ANEXO	4
398	255010043	VASO RECOLECTOR ESTÉRIL	PIEZA	SIN ANEXO	98,902

Padre Mier #1638, Col. Obispado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Padre Mier #1635 Col. Obisado, CP 64060

Monteñey, Nuevo León, México

Tel: 81 6343 6042

www.oxmiliab.com

370	255010120	TORNIGUETE PLANO PARA FLEBOTOMIA	CAJA C/25 PZAS.	SIN	21
371	255010076	TRIPIE METALICO	PIEZA	ANEXO	1
372	255010161	TUBO AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE Y OBTENCION DE PLASMA (CON HEPARINA DE LITIO) BARRICOR 5.5ml	CAJA C/100	ANEXO	4
373	255010080	TUBO CON TAPON AZUL DE 1.8 ML	CAJA C/100 Pieza	SIN	107
374	255010014	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON AZUL PARA 2.7 ml (CITRATO DE SODIO 3.8%)	CAJA C/100 Pieza	ANEXO	69
375	255010125	TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO CON CONSERVADOR PARA ORINA 16X100 TAPON AMARILLO/ROJO	CAJA C/100 TUBOS	SIN	24
376	255010124	TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO SIN CONSERVADOR 16 X 100 TAPON AMARILLO	CAJA C/100 TUBOS	SIN	2
377	255010168	TUBO CONICO PARA LA RETRACCION DE COAGULO GRADUADO DE PLASTICO	PIEZA	ANEXO	8
378	255010045	TUBO DE ENSAYE 18 X 150 C/TAPON ROSCA	PIEZA	SIN	378
379	255010099	TUBO DE VIDRIO 12 X 75	CAJA C/250 PZAS.	ANEXO	37
380	255010012	TUBO TAPON VERDE CON HEPARINA	C/100	SIN	6
381	255010118	TUBOS 13 X 100 CON TAPON DE ROSCA	PIEZA	ANEXO	728
382	255010015	TUBOS AL VACIO CON GEL Y TAPON ORO DE SEGURIDAD PARA EXTRACCION DE SANGRE 5 ml	CAJA C/100	SIN	626

OXMILIO

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller marks and initials on the right.

Handwritten signature or mark on the left side of the page.

Handwritten mark or signature on the left side of the page.

axmlab

			-Clínica Hospital Guaymas, -Clínica Hospital Nogales,
1.6	SISTEMA PARA BACTERIOLOGÍA	3	-Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez", -Hospital "Lic. Adolfo López Mateos", -CIAS Sur
1.7	ANALIZADOR DE MUESTRAS DE ORINA	4	-CIAS Navojoa, -Clínica Hospital Nogales, -Clínica Hospital Guaymas, -CIAS Huatabampo.
1.8	SISTEMA PARA HEMOCULTIVOS	2	-Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez", -Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"
1.9	ANALIZADOR DE ORINAS (PARA QUÍMICA Y SEDIMENTO URINARIO)	3	-Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez", -CIAS Sur -Hospital "Lic. Adolfo López Mateos".
1.10	SISTEMA PARA PRUEBAS DE ELISA (INMUNOENZIMÁTICO)	1	-Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez",
1.11	SISTEMAS DE COAGULACIÓN	8	-Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez" (2 equipos), -Hospital "Lic. Adolfo López Mateos", -Clínica Hospital Guaymas, -CIAS Navojoa, -CIAS Sur, -Clínica Hospital Nogales, -CIAS Huatabampo.
1.12	SISTEMA INFORMÁTICO LABORATORIO	8	-Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez", -Hospital "Lic. Adolfo López Mateos", -Clínica Hospital Guaymas, -CIAS Navojoa, -CIAS Sur, -Clínica Hospital Nogales, -CIAS Huatabampo. -Módulo San Luis Río Colorado.
1.13	EQUIPO PARA REALIZACIÓN DE	2	-Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez", -Hospital "Lic. Adolfo López Mateos",

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmlab.com

REQUERIMIENTO TÉCNICO SISTEMAS QUE DEBERÁN SER CONSIDERADOS COMO EQUIPOS EN COMODATO PARA LA LICITACIÓN 2022

CUADRO NO. 2

OXMILAB

ANEXO	Equipo en comodato	Cantidad	Lugar Destino
1.1	SISTEMA HEMATOLOGICO	9	Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez" (2 equipos), CIAS Sur, Hospital "Lic. Adolfo López Mateos", Clínica-Hospital Guaymas, CIAS Navojoa, Clínica Hospital Nogales, CIAS Cajeme, CIAS Huatabampo, G64-G65 San Luis Río Colorado
1.2	SISTEMAS QUIMICA CLINICA	9	Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez" (2 equipos), Hospital Adolfo López Mateos, CIAS Sur, Clínica-Hospital Guaymas, CIAS Navojoa, Clínica Hospital Nogales, CIAS Cajeme, CIAS Huatabampo, Módulo San Luis Río Colorado
1.3	SISTEMA INMUNOLOGICAS HORMONALES (ESPECIALES)	1	Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez"
1.4	SISTEMAS HORMONALES E INFECCIOSAS	7	Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez", Hospital "Lic. Adolfo López Mateos", Clínica-Hospital Guaymas, CIAS Navojoa, CIAS Huatabampo, CIAS Sur, Clínica Hospital Nogales
1.5	SISTEMA DE GASOMETRIA	5	Centro Médico "Dr. Ignacio Chávez" (2 equipos), Hospital "Lic. Adolfo López Mateos"

Padre Mier #1639 Col. Obisado CP. 64060
 Mortarrey, Nueva Leon, México
 Tel. 81 8343 6042
 www.oxmilab.com

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

FSM

[Handwritten signature]

7/6

axmilab

3	Analizador automático para pruebas de hematología, con un mínimo de 18 parámetros: RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, WBC, PLT, MPV y LYMPH % y #, MXD % y #, NEUTR % y #, RDW, PDW-PLCR	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI
4	Velocidad mínima de proceso:	100 P/H	100 P/H	80 P/H	60 P/H	100 P/H	60 P/H	60 P/H	60 P/H
5	Metodología de lectura: citometría de flujo, impedancia, citotómica de absorción o laser	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO
6	Con conteo de reticulocitos	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO
7	Que incluya conteo de plaquetas	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	Que incluya conteo de fracción de plaquetas inmaduras	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO
9	Diferencial en 5 partes	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO
10	con autocargador de muestras	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO
11	Con identificador de código de barras	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	Capacidad de almacenamiento de resultados	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	Con capacidad de medir volúmenes pequeños de muestra	88 µl	100 µl	60 µl	100 µl	100 µl	60 µl	60 µl	NO
14	Con canal para fluidos corporales con diferencial de 2 partes y control de calidad interno	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO
15	Con interfase integrada compatible con la red informática hospitalaria	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	Inscripción a cuando menos un programa de control de calidad externo completo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento a solicitud de la convocante	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispaño. CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Padre Miller #1639, Col. Obispo, CP. 04060

Análisis hematológico con un
mínimo de 23 parámetros RBC
HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC,
RDW, WBC, PLT, MPV, LAMP,
% y # MONO % y # BASO % y
EOS % y # NEUTR % y
RDW-PDW-FLC-RETIS

SISTEMA HEMATOLÓGICO

GOILUXO

A collection of handwritten signatures and marks on a document. From left to right, there is a signature that appears to be 'Frank', a circled signature, a signature that looks like 'H', the numbers '9' and '7', a large oval mark, a signature that looks like 'J. L.', and a circled signature that looks like 'J. L.'. There are also some horizontal lines and a dark circular mark at the top center.

axmilab

	equipo de química húmeda)								
6	Con cubetas de acrílico o cuarzo lavables por unidad de lavado abordo (en caso de equipo de química húmeda)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	Con unidades refrigeradas para conservación de reactivos	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	Sistema que corrija el error en sangre total	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	Con sistema de purificación de agua externo para alimentación del aparato con excepción de química seca en caso de que el equipo lo requiera	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	Con compartimento y/o bandeja universal para reactivos a bordo como mínimo	60	60	60	60	60	60	60	60
11	Carga y descarga continua de muestras	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	Con capacidad de tubo primario	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	Con interfase integrada compatible con la red hospitalaria incluyendo una impresora de código de barras	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	Con equipo de piso para química clínica de respaldo de las mismas características que el equipo base	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO
15	Incubación con control de temperatura de reacción a 37° C	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	Control de calidad incluyendo gráficos de Levey-Jennings y reglas de Westgard	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	Autodilución para muestras patológicas	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispano, CP 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 84060
 Monterrey, Nuevo León, México.
 Tel. 81 8343 8042
 www.axm-lab.com

DESCRIPCIÓN	CMICH	HALM	GUAYMA S	NOGALE S	CIAS SUR	CIAS NAVJOJA	CIAS HUATABAMPO	MODULO SLRG
1	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ANEXO No. 1.2
 REQUERIMIENTO TÉCNICO
 SISTEMAS QUÍMICA CLÍNICA

22	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
21	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
20	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
19	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

AXM LAB

axmi lab

ANEXO No. 1.3

REQUERIMIENTO TÉCNICO

SISTEMAS INMUNOLÓGICOS, HORMONALES (ESPECIALES)

	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	CMDICH
1	Completamente automatizado	SI
2	Con capacidad de procesar la muestra a partir de tubo primario.	SI
3	Con identificador de código de barras para los reactivos	SI
4	Capacidad mínima de estudios por hora.	165
5	Capacidad mínima de reactivos a bordo	25
6	Capacidad mínima de muestras a bordo	120
7	Entrega del primer resultado en un tiempo	20 A 30 MIN.
8	Dilución automática, sistema de detección de líquido y coágulos	SI
9	Con equipo hormonal de respaldo de sobremesa, que utilice el mismo inventario de reactivos (HOSP. CHAVEZ)	SI
10	Transferencia de datos automáticamente mediante el código de barras	SI
11	Con capacidad de diluciones automáticas	SI
12	Fundamento de electroquimioluminiscencia, quimioluminiscencia y/o equivalente	SI
13	Con interfase compatible con la red informática hospitalaria	SI
14	Con identificador de código de barras para las muestras	SI
15	Que acepte tubo de muestra primario, copa o copilla	SI
16	Con lector para el código de barras de reactivos	SI
17	Inscripción a cuando menos a un programa de control de calidad externo completo tanto para pruebas cuantitativas como cualitativas	SI
18	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento a solicitud de la convocante	SI
19	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás normatividad aplicable de COFEPRIS y la SECRETARÍA DE SALUD	SI
20	El proveedor proporcionará sin costo adicional todos los consumibles, accesorios y refacciones necesarios para operar el equipo	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispano, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Padre Mier #1639 Col. Obispaño. C. 84060

Tom Mundy

axmilab

	para su óptimo aprovechamiento							
16	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás normatividad aplicable de COFEPRIS y LA SECRETARIA DE SALUD	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
17	El proveedor proporcionará sin costo alguno todos los consumibles, accesorios y refacciones necesarios para operar el equipo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
18	Inscripción a un programa de control de calidad externo completo de todas las pruebas que se realicen en esta sección	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ANEXO No. 1.5
REQUERIMIENTO TÉCNICO
SISTEMA PARA GASOMETRÍAS

	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	CMDICH	HALM	GUAYMAS	NOGALES
1	Analizador automático que entre las pruebas que realice para un diagnóstico inmediato sean: PH, PCO2, PO2, NA+, K+, CA++, LACTATO, GLUCOSA, HEMATOCRITO Y parámetros calculados en sangre	SI	SI	SI	SI
2	Tiempo de análisis no mayor a 2 min	SI	SI	SI	SI
3	Que acepte muestras de sangre total, venosa, arterial, capilar como mínimo	SI	SI	SI	SI
4	Que requiera no más de 150 microlitros de muestra	SI	SI	SI	SI
5	Que el sistema cuente con un sistema de energía de respaldo (no break)	SI	SI	SI	SI
6	Que sea de tarjetas o cartuchos intercambiables con soluciones y consumibles a bordo del instrumento	SI	SI	SI	SI
7	Que realice calibraciones y lavados automáticos	SI	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

**ANEXO No. 14
REQUERIMIENTO TECNICO
SISTEMAS INMUNOLOGICOS E INFECCIOSOS**

CXM/11/00

DESCRIPCION	CMD	CH	HALM	GUAYMA	NOGALES	CIAS SUR	CIAS	CIAS	CIAS
1	Completamente automatizado	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	Con capacidad de procesar la muestra a partir de tubo primario copa o copila	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	Con identificador de código de barras para los reactivos	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	Capacidad mínima de estudios por hora	165	165	90	90	90	90	90	90
5	Capacidad mínima de reactivos a bordo	25	25	16	16	16	16	16	16
6	Capacidad de muestras a bordo	120	120	100	100	100	100	100	100
7	Entrega del primer resultado en un tiempo	RA 60 MIN MENO	RA 60 MIN MENO	MENORA 60 MIN	MENORA 60 MIN	MENORA 60 MIN	MENORA 60 MIN	MENORA 60 MIN	MENORA 60 MIN
8	Dilución automática, sistema de detección de líquido y coágulos	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	Con identificador y posibilidad de transferencia de datos automáticamente mediante el código de barras	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	Con capacidad de diluciones automáticas	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	Funcionamiento de electroquímica y/o quimioluminiscencia y/o equivalente	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	Con interfase compatible con la red hospitalaria	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	Con impresora de código de barras	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispeado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilib.com

Handwritten signatures and marks at the bottom left.

Handwritten signature and mark in the center bottom.

Handwritten signature and mark at the bottom right.

Handwritten signature and mark at the bottom right.

axmiab

5	Con lector de código de barras.	SI	SI	SI
6	El sistema debe ser capaz de identificar y enviar alertas sobre la aparición de fenotipos de resistencia de importancia epidemiológica.	SI	SI	SI
7	Inscripción a cuando menos a un programa de control de calidad externo, incluyendo bacteriología, sensibilidad a los antibióticos y micología.	SI	SI	SI
8	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento.	SI	SI	SI
9	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás normatividad aplicable de cofepris y la secretaría de salud.	SI	SI	SI
10	El proveedor proporcionará sin costo alguno todos los consumibles, accesorios y refacciones necesarios para operar el equipo.	SI	SI	SI

ANEXO No. 1.7
REQUERIMIENTO TÉCNICO
ANALIZADOR DE MUESTRAS DE ORINA (Examen General de Orina)

	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	GUAYMAS	NOGALES	CIAS NAVOJOA	CIAS HUATABAMPO
1	Analizador automático de orinas, con capacidad de interfase a la red hospitalaria.	SI	SI	SI	SI
2	Análisis o estudios a determinar: ph, glucosa, proteínas, sangre, cuerpos cetónicos, bilirrubina, urobilinogeno, nitritos, gravedad específica.	SI	SI	SI	SI
3	Metodología, fotometría de reflectancia, con 3 longitudes de onda como mínimo.	SI	SI	SI	SI
4	Con capacidad de procesamiento de 250 pruebas por hora.	SI	SI	SI	SI
5	Capacidad de almacenamiento de información, mínimo 500 resultados.	SI	SI	SI	SI
6	Con identificador de código de barras para las muestras.	SI	SI	SI	SI
7	Inscripción a un programa de control de calidad externo completo de todas las pruebas que se realicen en esta sección.	SI	SI	SI	SI
8	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento.	SI	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmiab.com

Padre Mier #1639 Col. Obisado, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 8343 8042
 www.axm-lab.com

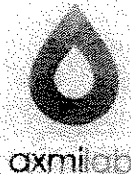
DESCRIPCIÓN SOLICITADA	CMICH	HALM	CLAS
Equipo totalmente automatizado para la identificación y susceptibilidad de bacterias gram negativas, positivas y levaduras.	SI	SI	SI
Con sistema de sustratos biocinéticos para la identificación bacteriana, así como concentraciones variables de antibióticos para determinar la sensibilidad bacteriana con metodología colorimétrica y turbidez.	SI	SI	SI
Con sistema de inoculación, incubación, lectura e interpretación de resultados.	SI	SI	SI
Con monitor e impresora	SI	SI	SI

ANEXO No. 16
 REQUERIMIENTO TÉCNICO
 SISTEMA PARA BACTERIOLOGÍA

20	Equipo de respaldo	SI	NO	NO	NO
19	Que tenga la capacidad de archivar análisis completos de pacientes, soluciones de control de procesos	SI	SI	SI	SI
18	El proveedor proporcionará en costo alguno todos los consumibles accesorios y refacciones necesarios para operar el equipo.	SI	SI	SI	SI
17	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás normatividad aplicable de copiers y a secretaría de salud.	SI	SI	SI	SI
16	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento.	SI	SI	SI	SI
15	Sistema con teclado alfanumérico e impresora integrada.	SI	SI	SI	SI
14	Distintas presentaciones de cartucho de pruebas de acuerdo al volumen de trabajo mensual.	SI	SI	SI	SI
13	Libre de mantenimiento	SI	SI	SI	SI
12	Lector de códigos de barras para muestras	SI	SI	SI	SI
11	Inscripción a un programa de control de calidad externo completo de todas las pruebas que se realicen en esta sección.	SI	SI	SI	SI
10	Que pueda realizar de forma automática la corrección e interferencias como coágulos y medicamentos.	SI	SI	SI	SI
9	Que tenga bitácora de incidencias (reporte de acción correctiva) (opcional).	SI	SI	SI	SI
8	Que cuente con sistema con control de calidad automático en tiempo real de por lo menos tres niveles y que pueda mostrar gráficas de segmentos para el control de calidad.	SI	SI	SI	SI

axm-lab

[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]



ANEXO No. 1.9
REQUERIMIENTO TÉCNICO
ANALIZADOR DE ORINAS PARA QUÍMICA Y SEDIMENTO URINARIO

	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	CMDICH	HALM	CIAS SUR
1	Analizador automático de orinas, completamente automatizado	SI	SI	SI
2	Capaz de realizar el análisis de química de orina y sedimento urinario en un mismo sistema	SI	SI	SI
3	Capacidad de realizar análisis químico de orina de los siguientes parámetros: GLU, ERI, LEU, NIT, PROT, KET, UBG, BIL, PH, SG, COLOR Y TURBIDEZ	SI	SI	SI
4	Principio: fotometría de reflectancia, refractometría, turbidimetría, microscopía automatizada, evaluación automática de imágenes, long. de onda: 465 A 615 nm y sensor de imágenes.	SI	SI	SI
5	Parámetro de análisis de sedimento: RBC, WBC, NEC, SEC, YEA, CRY, BAC, HYA, SPRM, MUC, PAT.	SI	SI	SI
6	Capacidad de memoria 10,000 análisis	SI	SI	SI
7	Velocidad de análisis de 115 a 250 pruebas por hora	SI	SI	SI
8	Capacidad de almacenamiento para tiras reactivas.	SI	SI	SI
9	Impresora integrada	SI	SI	SI
10	Inscripción a un programa de control de calidad externo completo de todas las pruebas que se realicen en esta sección	SI	SI	SI
11	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás normatividad aplicable de cofepris y la secretaria de salud.	SI	SI	SI
12	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento.	SI	SI	SI
13	El proveedor proporcionará sin costo alguno todos los consumibles, accesorios y refacciones necesarios para operar el equipo.	SI	SI	SI
14	Con protocolos de interfase integrada compatible con la red hospitalaria	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispos, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Padre Mier #1639 Col. Obispaño CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 8343 6042
 www.axmilib.com

DESCRIPCIÓN SOLICITADA			CMDICH	HALM
1	Equipo automatizado para detección de bacterias aerobias y anaerobias.	SI	SI	SI
2	Debe contar con un sistema de incubación a 37 °C.	SI	SI	SI
3	Con sistema de monitoreo continuo para la detección de crecimiento bacteriano, sin requerir manipulación de los cultivos por el usuario.	SI	SI	SI
4	Con sistema de agitación continua	SI	SI	SI
5	El equipo debe emplear medios de cultivo en botellas que contengan en su formulación sustancias capaces de neutralizar o inhibir la posible presencia de antibióticos.	SI	SI	SI
6	Utiliza botellas plásticas aeróbicas, anaeróbicas y pediatricas para garantizar la bioseguridad	SI	SI	SI
7	Con sistema de detección colorimétrica y concentración de CO ₂ basado en algoritmos para detección rápida del crecimiento	SI	SI	SI
8	La conservación de los frascos de hemocultivos, deberá ser a temperatura ambiente	SI	SI	SI
9	El equipo deberá ser libre de mantenimiento	SI	SI	SI
10	El equipo deberá ser capaz de mostrar los cultivos positivos mediante una alarma sonora y/o visual	SI	SI	SI
11	Capacidad mínima de 60 botellas a bordo	SI	SI	SI
12	Puerto de comunicación para interfase bi-direccional a la LIS	SI	SI	SI
13	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento a solicitud de la convocante	SI	SI	SI
14	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás normatividad aplicable de coferpris y la secretaría de salud	SI	SI	SI
15	El proveedor proporcionará sin costo adicional todos los consumibles, accesorios y refacciones necesarios para operar el equipo	SI	SI	SI

ANEXO No. 1.8
 REQUERIMIENTO TÉCNICO
 SISTEMA PARA HEMOCULTIVOS

9	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás normatividad aplicable de coferpris y la secretaría de salud	SI	SI	SI	SI	SI
10	El proveedor proporcionará sin costo alguno todos los consumibles, accesorios y refacciones necesarios para operar el equipo	SI	SI	SI	SI	SI

axmilib

[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]

axmi lab

24 El proveedor proporcionará sin costo alguno todos los consumibles, accesorios y refacciones necesarios para operar el equipo.

SI

ANEXO No. 1.11
REQUERIMIENTO TÉCNICO
SISTEMAS DE COAGULACIÓN

	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	CMDICH	HALM	GUAYMAS	NOGALES	CIAS SUR	CIAS HUATABAMPO
1	Analizador totalmente automatizado	SI	SI	SI	SI	SI	SI
2	Que permita realizar tanto pruebas de rutina, urgencias y como pruebas especiales	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	Equipo con principio de detección óptica-mecánica o nefelométrica de la formación del coagulo, capacidad de proceso de pruebas coagulométricas cromogénicas e inmunológicas.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
4	Con sistema PELTIER, mantiene la temperatura de reactivos entre 13°C Y 15°C y la temperatura de incubación de la reacción a 37° C	SI	SI	SI	SI	SI	SI
5	Carga continua de muestras y reactivos.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
6	Capacidad por lo menos 50 pruebas por hora	SI	SI	SI	SI	SI	SI
7	Volumen máximo de reactivo 100 microlitros.	SI	SI	SI	SI	SI	SI
8	Volumen de muestra al menos de 50 microlitros	SI	SI	SI	SI	SI	SI
9	Capacidad de tubo primario y/o capilla de diversos volúmenes	SI	SI	SI	SI	SI	SI
10	Lector de código de barras para muestras y reactivos	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	Al menos 10 muestras a bordo	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	Con capacidad para mantener reactivos a bordo	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	Pantalla sensible al tacto (touch screen).	SI	SI	SI	SI	SI	SI
14	control de calidad automático integrado con graficas de Levey Jennings	SI	SI	SI	SI	SI	SI
15	Inscripción a un programa de control de calidad externo completo de todas las pruebas que se realicen en esta sección	SI	SI	SI	SI	SI	SI
16	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmi lab.com

SISTEMA PARA PRUEBAS DE ELISA (INMUNOENZIMÁTICO)

REQUERIMIENTO TÉCNICO

ANEXO No. 1.10

AXMILLO

1	LECTOR DE MICROPLACAS	SI
2	Fácil manejo	SI
3	Lectura por placa completa	SI
4	Almacenamiento de curvas de calibración	SI
5	Base de datos de pacientes	SI
6	Almacenamiento de al menos 100 métodos	SI
7	Almacenamiento de al menos 5,000 resultados	SI
8	Longitud de onda estándar 405, 450, 492, 630 nm	SI
9	Inscripción a cuando menos un programa de control de calidad externo	SI
10	LAVADOR DE MICROPOZOS	
11	Lavador, agitador e incubador automático para placas de microavatoración	SI
12	Al menos 100 protocolos de lavado	SI
13	Al menos 4 botellas de soluciones distintas	SI
14	2 Posiciones de incubador para 25°C/30°C o 37°C	SI
15	Función de agitación de placa con ajuste de tiempo y velocidad	SI
16	Tiempo de procesor 90 segundos	SI
17	Pantalla led	SI
18	Detector de nivel líquidos para todas las botellas	SI
19	Libre de mantenimiento para el usuario	SI
20	Gabac y enjuagado automático	SI
21	Inscripción a un programa de control de calidad externo completo de todas las pruebas que se realicen en esta sección	SI
22	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos por el registro sanitario y demás normatividad aplicable de cópiles y la secretaría de salud	SI
23	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento	SI

CMDICH

Padre Mier #1839 Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmillab.com

Wm
Fsm

7 9

AXMILLO

Qu

AXMILLO

axmiab

7. El proveedor deberá proporcionar la estructura de datos con la información de las solicitudes y resultados que se hayan derivado tanto de la captura manual como automática, unificando en su totalidad a las estructuras especificadas por los sistemas institucionales y sin faltar ningún elemento que pueda entorpecer la operación de los mismos.	SI
8. El proveedor deberá proporcionar la ubicación lógica de la estructura antes mencionada, para revisión de la información por el personal informático encargado de los sistemas institucionales, con el fin de verificación de inconsistencias enviadas, en caso de ser necesario.	SI
ESTE SISTEMA INFORMÁTICO DEBE DE CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:	SI
1.- ADMISIÓN DE MUESTRAS Y CITAS	SI
ESTE MÓDULO SE DEBE DE MODIFICAR POR EL PROVEEDOR, LAS MODIFICACIONES SON LAS SIGUIENTES:	SI
El catálogo de pruebas y perfiles será proporcionado por ISSSTESON, el proveedor deberá de homologar su catálogo de pruebas y perfiles con el de ISSSTESON.	SI
Para la captura de solicitudes se debe consultar desde un servicio web que será proporcionado por ISSSTESON, este servicio proporcionará la información del paciente, médico y pruebas solicitadas. El valor de entrada es el folio de la solicitud emitida por el médico. El proveedor debe guardar el paciente y médico, para ir generando el padron en su sistema.	SI
Los usuarios deben de ingresar al sistema con un identificador y contraseñas propios, debe ser renovada por el propio usuario o por un administrador del sistema, y poder proceder a:	SI
ingresar ordenes en el diario o programar citas - manejo de agenda	SI
1.- Captura de los datos del solicitante (paciente).	SI
- Nombre (s), apellido paterno, apellido materno	SI
- Sexo (masculino/femenino)	SI
- Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) y edad	SI
- Médico solicitante	SI
- Origen del solicitante (EX= EXTERNO, CE= CONSULTA EXTERNA, HO=HOSPITALIZADO, UR=URGENCIAS, RF=REFERIDO)	SI
- Afiliación del asegurado (si/no)	SI
- Unidad de referencia (lugar donde se generó la solicitud) (si aplica)	SI
- Estudios solicitados (catálogo de claves) cantidad	SI
- Observaciones	SI
Toma de fotografía del paciente en la admisión o mostrar fotografía del sistema de ISSSTESON	SI
Scanear de solicitud	SI

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmiab.com

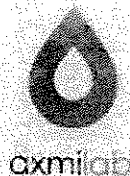
Padre Mier #1639 Col. Obispo de CP 54060

APLICA
PARA
TODAS LAS
UNIDADES

ANEXO No. 1.12

QX7M

Handwritten signatures and scribbles on lined paper. The left side shows a signature that appears to be 'L. Smith' with a large 'L', followed by a circular scribble, the number '4', and a small '9'. Below this is the word 'Fsm'. The right side features a large, stylized signature that looks like 'D. Smith' inside an oval, with a smaller signature 'D. Smith' below it. There are also some other scribbles and a small 'u' at the bottom right.



Se deben de enviar los resultados de las pruebas que se realizaron por cada solicitud a nuestro his. Esto es en un formato xml y se envia a un servicio web que será proporcionado por ISSSTESON	SI
Se debe de enviar quien y a qué hora validaron los estudios a nuestro his. Esto es en un formato xml y se envia a un servicio web que será proporcionado por ISSSTESON	SI
Para el caso que se requiera corregir el envio de solicitudes y resultados, se proporcionará un servicio web por ISSSTESON.	SI
El envío de las pruebas y resultados se debe de poder hacer uno por uno y varios a la vez. También se debe de tener la opción de reprocesar la información enviada por rango de fechas	SI
1. Recolección automática de resultados a través de una interfaz propia del "sistema" con los diferentes analizadores que tengan la posibilidad de realizar este procedimiento.	SI
2. Opción de capturar resultados manualmente (en caso de no funcionar la interfaz o en áreas que no tengan analizador)	SI
3. Opción de capturar resultados por área de trabajo (resultados parciales de una solicitud de varios estudios de diferentes áreas)	SI
4. Filtros para poder verificar si se tienen pendientes de resultados, validaciones e impresiones en área de trabajo	SI
6. Validación y desvalidación de resultados con privilegios específicos por área de trabajo y usuario.	SI
7. Impresión de resultados completos por paciente, área de trabajo, y rango de fechas	SI
8. se debe incluir indicadores visuales para valores fuera de rango (los valores de referencia deben de poderse definir por género y edad, debiendo de mostrar en el reporte únicamente los específicos para el paciente basándose en estos criterios)	SI
9. Se deberá tener la opción para editar y personalizar los reportes de resultados con logotipos de la institución, firmas digitalizadas del responsable de laboratorio y los usuarios que validan los resultados de cada una de las áreas de trabajo	SI
10. Se debe poder agregar imágenes y/o comentarios en cada una de las pruebas a reportar.	SI
11. Tener la opción de poder reportar comentarios previamente registrados para agregarlos al resultado de cualquier estudio según se requiera.	SI
12. Impresión de reportes preliminares, finales y copias	SI
Entrada manual para el resto de estudios no automatizados y con textos ya previamente codificados para facilitar y hacer más veloz la captura de los resultados de tipo texto.	SI
Para cada hoja de trabajo deberá corresponder una captura de los resultados.	SI
Los resultados se irán llenando ya sea manual o automáticamente, en la forma en cómo vayan estando listos	SI
Capacidad de manejo de pacientes en forma aleatoria o secuencial	SI
Captura e ingreso de resultados con las siguientes opciones:	SI
Automática directamente de los instrumentos	SI
Ingreso manual por hoja de trabajo	SI
Con mensajes de alarma para los resultados fuera de los valores de referencia, basados en colores.	SI
Capacidad de identificar y guardar los resultados de los estudios repetidos	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispedo, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmlab.com

Padre Mier #1639 Col. Obispaño CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 8343 5042
 www.axmlab.com

2- El sistema automáticamente deberá proporcionar un identificador único para la solicitud (no solo único para la unidad, sino para todo el estado, a fin de tener los módulos de admisión aun sin tener laboratorio) este identificador, junto con el nombre del solicitante deberá ser impreso en una etiqueta, y el foto o identificador impreso también en código de barras	SI
3- Estudios solicitados: Los estudios deberán ser seleccionados de un catálogo único para todo el estado, que no podrá ser modificado directamente por la unidad, sino solo directamente por el proveedor, previa autorización de la coordinación de laboratorios. Las modificaciones consistirán en agregar, modificar o eliminar estudios, así como activar o desactivar estudios para un laboratorio en particular.	SI
4- La consulta, modificación o eliminación de todos los datos de la admisión, paciente o estudios solicitados, será permitida para usuarios con privilegios especiales para este fin.	SI
5- Las citas deben de estar controladas por un tope máximo definido por el laboratorio, tener un número asignado diferente al que tendrá la orden al recibir la cita, se debe de poder definir días festivos y el horario de recepción para las tomas de muestras, así como controlar en que días se pueden recibir estudios específicos para su procesamiento.	SI
6- Alarma de duplicidad de estudio para el mismo paciente en un periodo de 24 h.	SI
Con recorres de código de barras para verificación de recepción general, que facilite el ingreso correcto del número de cita, proporcionando así los datos correctos del paciente.	SI
Admisión de pacientes sin cita, directo en recepción.	SI
Conexión a otras unidades con el mismo sistema informático para envío de pacientes, recepción y consulta de resultados y para consolidación de datos estadísticos.	SI
programación e ingreso de estudios por	SI
Código	SI
Perfil o grupo de estudios definidos por el usuario	SI
Código de barras	SI
Nombre del paciente y atención	SI
Tipo de vial sobre el cual se va a pegar el código de barras	SI
Estudios a realizar	SI
Tipo de paciente (ejem. n para hospitalizados, u para urgentes, e para externos)	SI
Capacidad limitada exámenes por paciente en cada visita	SI
Deberá poder mostrar un reporte en el cual se indique fecha y hora de ingreso de la orden, usuario que la registra, además de la fecha y hora de ingreso, resultados, modificaciones, validación e impresión de cada una de las pruebas de la orden	SI
3- INGRESO DE RESULTADOS	SI
ESTE MÓDULO SE DEBE DE MODIFICAR POR EL PROVEEDOR, LAS MODIFICACIONES SON LAS SIGUIENTES:	SI

axmlab

Form
 3
 7/4
 OpenJ
 Fsm

[Handwritten signatures and marks]

Padre Mier #1639, Col. Obisapado, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México.
 Tel. 81 8343 6042
 www.axmlab.com

SI	Todos los pacientes deben estar identificados previamente por la hoja de trabajo, y deben pertenecer al padrón de agencias, como a los pacientes en trámite.
SI	Que realice el cálculo automático de resultados, aquellos que sean de tipo fórmula.
SI	La validación deberá ser manual previamente por la revisión del personal químico.
SI	Que se puedan modificar los resultados registrando quien, cuándo y a qué hora se modificaron los mismos en el sistema.
SI	Que haga el registro del usuario que validó el análisis, la fecha, la hora, en caso de modificación valor anterior y valor nuevo en el sistema.
SI	Que tenga la posibilidad de adición de comentarios asociados a cualquier dato de los resultados en el sistema.
SI	Capacidad de ingreso y manejo de resultados de texto, numéricos y con sus unidades de medida seleccionadas y definidas por el usuario.
SI	Captura de causa al modificar un resultado ya validado en el sistema.
4.- VALIDACION	
SI	Esta módulo se debe modificar por el proveedor, se deben de enviar los resultados al his por medio de un servicio web que ISSSTE/ISSN proporcionará.
SI	Se deben de enviar las pruebas que se realizaron por cada solicitud a nuestro his. Esto es en un formato xml y se envía a un servicio web que será proporcionado por ISSSTE/ISSN.
SI	Se deben de enviar los resultados de las pruebas que se realizaron por cada solicitud a nuestro his. Esto es en un formato xml y se envía a un servicio web que será proporcionado por ISSSTE/ISSN.
SI	Se debe de enviar quien y a qué hora validaron los estudios a nuestro his. Esto es en un formato xml y se envía a un servicio web que será proporcionado por ISSSTE/ISSN.
SI	Para el caso que se requiera corregir el envío de solicitudes y resultados, se proporcionará un servicio web por ISSSTE/ISSN.
SI	El envío de las pruebas y resultados se debe de poder hacer uno por uno y varios a la vez. También se debe de tener la opción de procesar la información enviada por rango de fechas.
SI	El módulo de validación de resultados deberá prever una validación automática y una validación manual.
SI	La validación automática debe procesar automáticamente los resultados introducidos al sistema y validar si satisfacen las reglas de validación que han sido impuestas. Todos los resultados no validados automáticamente deberán ser validados manualmente.
SI	La validación se deberá poder realizar por estudio, áreas o secciones (ej. química, hematología, coagulación, etc.) y por hoja de trabajo.
SI	La validación manual permite revisar todos los resultados del paciente en su conjunto, y también as como una confirmación electrónica de validación de los resultados del paciente.
SI	Para poder efectuar la validación el operador debe tener disponible inmediatamente en pantalla para cada resultado la siguiente información.

AXMLAB



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

axmlab

Capacidad de manejo en forma aleatoria o secuencial	SI
Asegurando que todos los datos de fecha, hora y persona que valido queden registrados en el estudio	SI
Possibilidad de imprimir en automatico en el reporte los datos de la persona que valido clinicamente los estudios	SI
5.- CONSULTA DE RESULTADOS	
La consulta debera poder ser electuada por paciente, por estudio, por area o demografico que indique la solicitud de servicio de laboratorio.	SI
Nombre o apellidos, afiliación	SI
Por fecha y número de hoja de trabajo (los dos juntos)	SI
Que indique el tipo de resultado de cada analito.	SI
Por resultados normales y anormales.	SI
Consulta de resultados anteriores del paciente por estudio, con la opción de visualización grafica o en tabla numerica.	SI
6.- IMPRESIÓN DE RESULTADOS	
Consulta e impresion de resultados e indicación de si el resultado fue proporcionado directamente por el analizador o manualmente por el usuario.	SI
Las opciones deseadas para obtener la impresion de las hojas de resultados, son las siguientes:	SI
Por fechas	SI
Por hoja de trabajo	SI
Por afiliación del paciente	SI
La impresion de resultados no puede imprimir resultados que no hayan sido validados.	SI
La impresion de resultados puede ser hecha bajo la siguiente modalidad, con relación a la procedencia del paciente	SI
Impresión en papel	SI
En caso de una reimpression de resultados el sistema debera notificar visualmente que ese reporte ya fue impreso y la cantidad de veces que ha sido impreso	SI
Se debera incluir los logotipos de la institución	SI
El reporte de resultados debera ser configurable	SI
Los resultados deben indicar casos de alarma o criticos	SI
El informe impreso debera contar con la firma electronica del titular de la seccion a la cual pertenecen los estudios así como su cédula profesional	SI
El informe impreso debera indicar los datos del quimico que valido cada uno de los estudios y/o secciones	SI
7.- MÓDULO DE CONTROL DE CALIDAD	
1- Captura automatica o manual de los resultados de control de calidad.	SI
2- Consulta de los resultados graficas de control de calidad, incluyendo media, la desviación estándar y el coeficiente de variación	SI

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmlab.com

axmilab

Posibilidad de almacenar todos los datos de los pacientes y sus resultados sin límite de sistema.	SI
los datos se deben tomar del padrón de vigencia	SI
Recuperación de datos demográficos por medio de número de expediente en la nomenclatura que utiliza la institución.	SI
11.- INTERFASES	
1 Después de la validación de los resultados, la transferencia deberá ser automática	SI
2 deberá contener una opción extra, llamada transferencia de resultados hacia los sistemas institucionales al finalizar las capturas y validación de resultados. Esto puede ser de un rango, un lote, un área específica, una hoja de trabajo, o un día completo, o un rango de fechas, con la finalidad de que el personal químico pueda realizar la transferencia al terminar su sesión de trabajo.	SI
3 Deberá poder interfazarse a los equipos (analizadores) ofertados que tengan dicha característica.	SI
4 La forma de interfazarse será vía mono, BI-DIRECCIONAL o "HOST QUERY" de acuerdo al equipo instalado	SI
5 Validación de resultados por paciente o por sección, con identificación en pantalla los resultados fuera de los intervalos de referencia en color, para facilitar su identificación está en la parte de resultados	SI
6 Manejo de repetición de muestras, guardando primer valor, fecha, hora, usuario y segundo resultado, está en la parte de resultados	SI
7 Identificación de estado de la muestra (validado, impreso, transmitido)	SI
8 Programación del instrumento de manera manual o automática (tanto para el ingreso de peticiones de estudios como para el envío de resultados)	SI
9 Capacidad de manejo en forma de aleatoria o secuencial	SI
12.- TRABAJO EN LABORATORIO	
Manejo de hojas de trabajo en pantalla e impresión.	SI
Re-impresión de hojas de trabajo.	SI
Las hojas de trabajo deberán contener folio, nombre del paciente, servicio, estudios solicitados. El formato deberá ser configurable para cada área según la necesidad.	SI
Manejo de hojas de trabajo secuenciales o aleatorias, de acuerdo a la clasificación y decisión del usuario.	SI
13.- USUARIOS	
Control de accesos en base a un código de acceso y contraseña	SI
Definición de perfiles de acceso para los usuarios	SI
Control de procesos para cada usuario con base en perfiles	SI
Opción de monitoreo de historial de actividad de usuarios para el perfil de jefe de laboratorio o administradores de sistema	SI
14.- SEGURIDAD DE BASE DE DATOS	
Contar con un firewall en su red para la protección de sus datos.	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

10. ARCHIVO HISTÓRICO

Visualización e impresión de gráficas de los controles, curva de rendimiento, desviación estándar	SI
Capacidad de manejar reglas de Westgard y Levy-Jennings para cada examen que reporte, capacidad gráfica, hoja de control y parámetros estadísticos, posibilidad de graficar por resultado sencillo, los controles, con o sin valores adelantados por un periodo determinado, por media diaria, semanal o mensual.	SI
Grupos de control	SI
Exámenes	SI
Pacientes	SI
Estadísticas de productividad por	SI
ESTADÍSTICAS PRODUCTIVIDAD:	
Pruebas realizadas por día	SI
Reporte de productividad	SI
Grupos para control	SI
Estadísticas diarias	SI
Exámenes realizados por intervalo de fecha	SI
ESTADÍSTICAS DE EXÁMENES POR:	
Estudio y/o sección	SI
Demográficos del paciente	SI
Procedencia de muestra	SI
Rango de fechas	SI
ESTADÍSTICAS DE ATENCIONES POR:	
a) Pruebas solicitadas contra exámenes realizados por rangos de fechas	SI
b) Estadísticas de productividad por laboratorio, por tipo de estudio y por rango de fechas	SI
c) Estadísticas de productividad por algún demográfico codificado por estudio y por rango de fechas	SI
9.- MÓDULO DE ESTADÍSTICAS	
El sistema deberá proporcionar como mínimo los siguientes reportes:	SI
1. El sistema deberá tener la capacidad de registrar los microorganismos, antibióticos, antihogonamias, medicos de cultivo, áreas anatómicas	SI
2. El antibiograma debe poder ser capturado de manera manual o recibiendo directamente del analizador si este tiene la opción para ello	SI
3. El sistema deberá proporcionar el reporte del o los antibiogramas integrados en el reporte general incluyendo el resultado y la MIC.	SI
4. Generar estadísticas especiales para microbiología.	SI

8.- MÓDULO DE MICROBIOLOGÍA

axmiliab

1500

1/2000

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

Padre Mier #1838 Col. Obispos, CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmiliab.com

15. REQUISITOS DE INFRAESTRUCTURA APLICAR PARA TODOS LOS SITIOS (CHAVEZ, CIAS CENTRO, CIAS SUR, GUAYMAS, NAVOJOA, OBREGON)	
El proveedor deberá contar con red de fibra óptica desde site principal a las áreas de toma de muestra	
El proveedor deberá contar con respaldo de energía (UPS) para suministro de sus servidores	
El proveedor deberá contar con equipo periférico administrable (switches)	
El proveedor deberá suministrar nodos de datos para conectividad de los equipos	
El proveedor debe de suministrar su propio enlace de internet	
El proveedor deberá instalar su servidor y terminales compatibles con su software, infraestructura, cableado estructurado, así como su firewall	
PARA EL SERVIDOR	
1 Windows 2012 64 bits o superior si aplica	SI
2 Microsoft SQL SERVER 2014 si aplica	SI
3 Procesador OCTA CORE o superior	SI
4 Memoria RAM 32 GB	SI
5 Disco duro 1 TB SSD	SI
6 Tarjeta de RED 4x1GB	SI
PARA LAS TERMINALES O CLIENTES	
1 WINDOWS 10 64 BITS o superior	SI
2 Procesador i3 o superior	SI
3 Memoria RAM 8 GB o superior	SI
4 Disco duro 450 GB SSD	SI
5 Tarjeta de red 1 GB/100/1000	SI
SISTEMA INFORMATICO DEBE DE CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:	
I. Sistema en idioma español	SI
II. Manual del sistema en archivo electrónico, el cual deberá incluir todas las modificaciones y anexos que resulten de su adaptación a los sistemas institucionales.	SI
III. Cuento con ayuda en pantalla en los diferentes procesos deseable	SI
IV. Arquitectura cliente-servidor	SI
V. Anexo de datos a través de base de datos relacionales SQL	SI
VI. Manejo de datos multimedia es decir los datos deberán ser numéricos, texto, imágenes o caracteres.	SI
VII. Manejo de diversos protocolos de comunicación para interoperabilidad con otros sistemas informáticos y red topología ETHERNET protocolo RED TCP/IP velocidad mínima 1,000 MBITS	SI
VIII. Completa configuración de las impresiones y reportes de acuerdo a las necesidades del laboratorio	SI

2 Itm
Mueb
1/2

Hand
Fem
9
7
A

axmilab

IX. Rastreabilidad de todos los procesos con bitacora de fecha, hora, y operador de cada alta, modificación o cancelación de pacientes y de estudios	SI
X. Acceso controlado y seguridad con identificador del usuario y llave de acceso en todos los niveles	SI
XI. Acceso limitado de usuarios	SI
XII. Acceso a vistas de la base de datos de solicitudes y resultados	SI
XIII. El sistema propuesto les debe tener la facilidad para poder incorporarse al sistema de información institucional HIS. A través de servicios web.	SI
XIV. Cuente con protocolo de intercomunicación con el sistema de información institucional HIS. Los formatos para comunicación entre los sistemas IIS y HIS son XML y JSON	SI

El detalle de los puntos anteriormente mencionados y los detalles que se presenten ya en la operación se verá conjuntamente por el personal de Desarrollo tanto del proveedor como del Instituto.

ANEXO No. 1.13
REQUERIMIENTO TÉCNICO
EQUIPO PARA REALIZACIÓN DE PRUEBAS ESPECIALES DE BANCO DE SANGRE

	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	CMDICH	HALM	GUAYMAS
1	Equipo (s) automatizado (s) completamente	SI	SI	SI
2	Sistema (s) para análisis inmunológico	SI	SI	SI
3	Principio de medición: quimoluminiscencia. Con las siguientes características:	SI	SI	SI
4	Capacidad de programar y procesar los siguientes parámetros en uno solo equipo y en forma simultánea: pruebas de detección de anticuerpos contra los virus de hepatitis C, de inmunodeficiencia humana 1 y 2, la determinación del antígeno de superficie de la hepatitis B, HB CORE, detección de anticuerpos contra Sífilis y Chagas	SI	SI	SI
5	Muestras en tubo primario o copa o copila en la misma gradilla sin necesidad de adaptadores o accesorios adicionales.	SI	SI	SI
6	Control de temperatura	SI	SI	SI
7	Identificación de muestras y reactivos por código de barras	SI	SI	SI
8	Reactivos, controles y calibradores líquidos listos para su uso, sin necesidad de reconstituirse o prepararse, para evitar manipulación de los usuarios.	SI	SI	SI
9	Sonda de muestra y reactivo que NO utilicen puntas desechables.	SI	SI	SI
10	Sistema de lavado de sondas de muestra y reactivo integrado	SI	SI	SI
11	Detección de niveles de muestra y reactivos, de burbujas, de coágulos y corrección de los mismos	SI	SI	SI
12	Velocidad de procesamiento mínimo de 100 pruebas por hora	SI	SI	SI

Padre Mier #1838, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

axmiab

7	Con autocargador de muestras mínimo 50 muestras y sistema de mezclado integrado	SI	SI	SI
8	Con identificador de código de barras	SI	SI	SI
9	Reactivo no contaminante para la determinación de hemoglobina (libre de cloruro)	SI	SI	SI
10	Máximo 3 reactivos para la determinación de los parámetros solicitados	SI	SI	SI
11	Capacidad de almacenamiento de hasta 10,000 resultados	SI	SI	SI
12	Con capacidad de medir volúmenes pequeños de muestra 20 UL	SI	SI	SI
13	Con interfase integrada compatible con la red hospitalaria	SI	SI	SI
14	Inscripción a cuando menos un programa de control de calidad externo	SI	SI	SI
15	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento.	SI	SI	SI
16	El equipo deberá cumplir con las normas de seguridad y estándares establecidos.	SI	SI	SI

ANEXO No. 1.15
REQUERIMIENTO TÉCNICO
CENTRIFUGA REFRIGERADA PARA BANCO DE SANGRE

	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	CMDICH	HALM	GUAYMAS
1	Centrifuga de piso con gabinete refrigerada	SI	SI	SI
2	Temperatura: programable desde -20 °C hasta 40°C	SI	SI	SI
3	Capacidad de seis vasos (plazas) para la utilización de 6 bolsas (bolsas dobles, triples, cuádruples y para sistema TOP & BOTTOM y BUFFY COAT)	SI	SI	SI
4	Velocidad programable desde 100 hasta 6000 RPM	SI	SI	SI
5	Fuerza G máxima de 4,900 fuerza máxima	SI	SI	SI
6	Velocidad: Indicador de cuatro dígitos	SI	SI	SI
7	Tiempo: Indicador de dos dígitos, hasta 99 horas 59.9 minutos	SI	SI	SI
8	Frenado programado	SI	SI	SI
9	Sistema de refrigeración sin CFC	SI	SI	SI
10	Tapa con mecanismo de seguridad con cerradura	SI	SI	SI
11	Además deberá incluir el equipamiento adicional que se solicita a continuación, mediante carta bajo protesta de decir verdad que se incluirán en la implementación del proyecto. (no requiere referencia, solo folios)	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmiab.com

Padre Mier #1635, Col. Obispos, CP. 84060
 Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
 Tel. 81 8343 6042
 www.exmihab.com

DESCRIPCION SOLICITADA	CMDICH	HALM	GUAYMAS
1 Totalmente automatizado	SI	SI	SI
2 Incluye fórmula roja, blanca, diferencial completo, cuenta de plaquetas, HCM, VCM, RDW, PLACUETOCRITO, PDW.	SI	SI	SI
3 Parámetro mínimo 21	SI	SI	SI
4 Velocidad mínima de proceso 80 P/H	SI	SI	SI
5 Metodología de lectura óptica multibangulos	SI	SI	SI
6 Que incluya control de plaquetas por metodología óptica para evitar interferencia de reactivos de corriente eléctrica	SI	SI	SI

ANEXO No. 1.14
 REQUERIMIENTO TECNICO
 EQUIPO PARA SISTEMA HEMATOLOGICO DE BANCO DE SANGRE

23	Incluye red de administración de banco de sangre con cuatro equipos de cómputo de pantalla plana y dos impresoras. Dos de los equipos conectados a internet.	SI	SI	SI
22	Software para administración banco de sangre de acuerdo a anexo b	SI	SI	SI
21	Todos los controles, calibradores, material desechable que cuipie el equipo se proporcionara por el consumo de los reactivos.	SI	SI	SI
20	Tres cursos de capacitación a usuarios a solicitud del administrador del contrato	SI	SI	SI
19	Corriente eléctrica 100 - 240 V, 50-60 HZ	SI	SI	SI
18	Monitor o pantalla e impresora integrados o adicionales	SI	SI	SI
17	Puerto de comunicación para interfase	SI	SI	SI
16	Control de calidad integrado	SI	SI	SI
15	Capacidad de procesar muestras urgentes	SI	SI	SI
14	Mínimo 85 muestras abordo	SI	SI	SI
13	25 reactivos abordo refrigerados mínimo	SI	SI	SI

oxmihab



Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

FSM

axmilab

4	Proveer computadora compatible con software gráfico en español, en ambiente WINDOWS, batería y regulador de respaldo a prueba de bajas y corte transitorio de electricidad	SI	NO	NO	NO
5	Inscripción a programa de control de calidad externo en inmunohematología, se deberá de anexar carta de apoyo del proveedor de dicho control propuesto, así como incluir catálogo del mismo.	SI	SI	SI	SI
6	El proveedor proporcionará sin costo alguno todos los consumibles, controles, calibradores y material desechable que ocupa el equipo. Se proporcionará por el consumo de reactivos.	SI	SI	SI	SI
7	El proveedor deberá capacitar al personal de manera continua en cuanto al uso y manejo del equipo para su óptimo aprovechamiento.	SI	SI	SI	SI
8	El equipo deberá de tener respaldo de los departamentos de ingeniería en servicio, sin costo adicional, con la siguiente programación: servicio preventivo semestral obligatorio, tiempo de respuesta para mantenimientos correctivos máximo a las 48 hrs. en caso de falla por más tiempo se responsabilizará de proporcionar los resultados con técnicas similares al proveedor.	SI	SI	SI	SI
9	Durante la vigencia del contrato, se deben considerar los cursos de capacitación a usuarios cuantas veces sea requiendo por la institución por cambios de personal o nuevo personal en el área.	SI	SI	SI	SI
10	Los gastos de reparación y mantenimiento preventivo y respetar fechas, a cargo del proveedor.	SI	SI	SI	SI
11	Entregar calendario de mantenimiento preventivo y respetar fechas.	SI	SI	SI	SI
MOBILIARIO REQUERIDO PARA SERVICIO DE TRANSFUSIÓN CON UNA CARTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD		NO	NO	SI	SI
12	1 Escritorio secretarial	NO	NO	SI	SI
13	1 Archivero metálico 3 cajones	NO	NO	SI	SI
14	1 Silla secretarial	NO	NO	SI	SI
15	2 Sillas de visitas	NO	NO	SI	SI
16	1 Mesa de trabajo de acero inoxidable con cajones y puertas, tarja y llave mezcladora. (especificaciones en ficha)	NO	NO	SI	SI
17	1 Centrifuga para 6 tubos 13x100	NO	NO	SI	SI
18	1 Refrigerador para laboratorio con puerta de cristal	NO	NO	SI	SI
19	1 Refrigerador 5 pies	NO	NO	SI	SI
20	1 Baño marie chico	NO	NO	SI	SI
21	1 Lámpara de laboratorio	NO	NO	SI	SI
22	1 Vitrina a muro de 120 x 30 x 50 cms color gris	NO	NO	SI	SI

ANEXO No. 1.17

Padre Mier #1639, Col. Obispano, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 51 8343 5042
www.axmilab.com

Padre Mier #1639, Col. Obispace, CP. 84060
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 8343 6042
 www.axmillab.com

DESCRIPCIÓN SOLICITADA				SISTEMA DE INMUNOHEMATOLOGÍA (BANCO DE SANGRE)			
				CMDICH	HALM	GUAYMAS	NOGALES
1	prueba de COOPLBS, rastreo e identificación de anticuerpos	SI	SI	NO	NO	NO	NO
2	Centrífuga e incubador para la realización de pruebas cruzadas, determinación de grupo sanguíneo y RH, prueba de COOPLBS, rastreo e identificación de anticuerpos, regulares en tarjetas de gel	SI	SI	SI	SI	SI	SI
3	3.1 - el equipo automatizado debe permitir identificar muestras y reactivos, 3.2 - homogenización de eritrocitos, 3.3 - dispensador de muestras y reactivos, 3.4 - incubación a la temperatura requerida para el tipo de prueba, 3.5 - lectura automática, 3.6 - centrífuga automática de 5 minutos, 3.7 - interpretación automática de resultados, 3.8 - utilización de cualquier tamaño de tubo primario, 3.9 - capacidad de interfase, 3.10 - inversión de resultados, 3.11 - preparación automática de diluciones, 3.12 - la tarjeta de gel para grupo sanguíneo deberá de determinar anti a, anti b, anti ab y anti d.	SI	SI	NO	NO	NO	NO

ANEXO No. 1.16

REQUERIMIENTO TÉCNICO

SISTEMA DE INMUNOHEMATOLOGÍA (BANCO DE SANGRE)

17	Tener respaldo de ingeniería con servicios programados y con capacidad resolutive para fallas extraordinarias con respuesta máximo en 48 horas, y con búsqueda de apoyo extrahospitalario para casos en que se extienda la falla	SI	SI	SI	SI
16	Dos sifones para donación	SI	SI	SI	SI
15	Un refrigerador para unidades sanguíneas con control térmico digital, con pantallas y gráfica de temperatura	SI	SI	SI	SI
14	Un ultracongelador, cerrado hermético, mínimo ruido y alarma de temperatura	SI	SI	SI	SI
13	Dos televisores a color de pantalla plana de 32" y sus respectivos soportes. (no requiere referencia ni folleto, solo carta bajo protesta de decir verdad que se incluye en el proyecto)	SI	SI	SI	SI
12	Tres balanzas mezcladoras para bolsas de extracción, tamaño aproximado de 40x20 cm, utilice energía de 110 v o incluya regulador, programación digital de volumen de flujo, con alarmas para término o interrupción de flujo, agitación continua, una centrífuga para doce tubos, un sellador de mesa, un sellador portátil, un fraccionador automatizado con software con distintos programas para la obtención de componentes sanguíneos con sensor óptico con CLAMP automático que tenga a su vez la capacidad de sellado de la tubería de la bolsa	SI	SI	SI	SI

axmillab



2

Handwritten signatures and marks are present throughout the document, including a large signature at the top left, a signature at the bottom left, and several circular stamps and initials scattered across the page.

Padre Mier #1635, Col. Obispaño, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 8343 6042
 www.oxmlab.com

5	Que trabaje con estándares internacionales (HL7, IBSI)	SI	SI	SI
6	Permite configurar las etiquetas seleccionando las normativas a aplicar	SI	SI	SI
7	Módulo de Unidades móviles que puedan trabajar en tiempo real mediante conexión remota	SI	SI	SI
8	Reglas de validación configurables	SI	SI	SI
9	Permite exportar datos en formatos Excel, Access, etc. para desarrollar listados propios	SI	SI	SI
10	Permite el usuario seleccionar, mostrar, clasificar y ordenar el resultado de la búsqueda	SI	SI	SI
11	Historia Clínica totalmente configurable por el usuario, campos, preguntas, valores y respuestas	SI	SI	SI
12	Módulo de promoción con planificación de colectas, así como convocatoria, citación y carta a donantes	SI	SI	SI
13	Módulo de Historia Clínica 100% configurable, multicentro	SI	SI	SI
14	Módulo de Donantes que permita	SI	SI	SI
15	Que permita aceptar donante rechazado por el sistema o rechazar donante aceptado por el sistema	SI	SI	SI
16	Fusionar donantes	SI	SI	SI
17	Borrar donantes y donaciones, así como el registro de los datos de la extracción (Responsable, volumen, tiempo, tipo de bolsa, incidencias durante y después)	SI	SI	SI
18	Módulo de Laboratorio	SI	SI	SI
19	Que permita grabar formatos, anexos, añadir pruebas y/o perfiles analíticos, modificar grupo donante aceptado, retirar validación, rechazar donación, borrar pruebas analíticas, detección de discrepancia de grupo	SI	SI	SI
20	Módulo de Productos Plasmáticos	SI	SI	SI
21	Módulo de Almacén	SI	SI	SI
22	Que permita identificar el inventario general (unidades disponibles, no disponibles, próximas a caducar, caducadas, reservadas, bloqueadas)	SI	SI	SI
23	Bloquear y desbloquear unidades	SI	SI	SI
24	Sistema de alta y baja de productos definida por el usuario	SI	SI	SI
25	Sistema de seguridad automático	SI	SI	SI
26	Que permita reentrada de unidades	SI	SI	SI
27	Que permita la salida de unidades autógas	SI	SI	SI
28	Módulo de Distribución	SI	SI	SI
29	Que permita borrar pedidos enviados y recibidos	SI	SI	SI
30	Borrar unidades suministradas y recibidas de otros centros	SI	SI	SI
31	Módulo de Pacientes	SI	SI	SI
32	Que permita modificar grupo paciente	SI	SI	SI
33	Retirar validación de grupo	SI	SI	SI
34	Borrar pruebas analíticas de pacientes	SI	SI	SI
35	Fusionar pacientes	SI	SI	SI

oxmlab

5000
 1500
 1000
 500
 100
 50
 20
 10
 5
 2
 1

axmilab

REQUERIMIENTO TÉCNICO
EQUIPO PARA AFÉRESIS EN BANCO DE SANGRE

DESCRIPCIÓN SOLICITADA		CMDICH	HALM	GUAYMAS
1	Totalmente automatizado	SI	SI	SI
2	Tenga flujo continuo	SI	SI	SI
3	Opción a programar el tiempo de los procedimientos de plaquetaféresis	SI	SI	SI
4	Puede obtener plaquetas y plasma listos para ser almacenados	SI	SI	SI
5	Utilice equipos desechables y soluciones necesarias	SI	SI	SI
6	Procedimiento de plaquetaféresis sea por unipunción	SI	SI	SI
7	Volumen extracorpóreo menor de 196 ml	SI	SI	SI
8	Sensor de presión de acceso y retorno integrado	SI	SI	SI
9	Filtro de depósito de retorno de evita que las partículas a partir de 200 micras entren en la línea de fondo del depósito	SI	SI	SI
10	Aguja de 17 g	SI	SI	SI
11	Equipo que sea de fácil transporte dentro del hospital	SI	SI	SI
12	Curso de capacitación inicial y continua a usuarios al momento de la instalación del equipo.	SI	SI	SI
13	Los gastos de reparación y mantenimiento son a cuenta del proveedor.	SI	SI	SI
14	Sillón eléctrico para donación de aféresis con superficie lavable y desinfectable, agitador de plaquetas horizontal de acero inoxidable con alarma acústica.	SI	SI	SI
15	Tener respaldo de ingeniería con servicios programados y con capacidad resolutoria para fallas extraordinarias con respuesta máximo en 24 horas, y con búsqueda de apoyo extrahospitalario para casos en que se extienda la falla.	SI	SI	SI
16	Entregar calendario de mantenimiento preventivo y respetar las fechas.	SI	SI	SI

ANEXO No. 1.18
REQUERIMIENTO TÉCNICO
SISTEMA INFORMÁTICO DE BANCO DE SANGRE

DESCRIPCIÓN SOLICITADA		CMDICH	HALM	GUAYMAS
ESTE SISTEMA INFORMÁTICO DEBE DE CUMPLIR CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:		SI	SI	SI
1	Software servidor - cliente, con envío de información vía internet, configurable por el usuario.	SI	SI	SI
2	Plataforma en Microsoft Windows	SI	SI	SI
3	Que trabaje con diferentes Base de Datos: Microsoft SQL SERVER, MYSQL.	SI	SI	SI
4	Que permita la migración de la información entre las bases de datos origen y destino.	SI	SI	SI

Padre Mier #1639, Col. Obispado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 8042
www.axmilab.com

axmilab

36	Borrar pacientes y peticiones	SI	SI	SI
37	Borrar muestras de pacientes	SI	SI	SI
38	Registrar pruebas cruzadas	SI	SI	SI
39	Reporteador configurable a las necesidades del cliente	SI	SI	SI
40	Modulo de Adeudos, con historial de pacientes, consumos y reposiciones	SI	SI	SI
41	Bitacora de usuarios donde quedan registradas (quien y cuando), incluso los procesos de borrar y modificar, pudiendo ser estas consultadas por los responsables del sistema.	SI	SI	SI
42	Permitir reflejar la razón por la que una bolsa haya sido devuelta sin transfundir.	SI	SI	SI

ANEXO No. 1.19
REQUERIMIENTO TÉCNICO
MÁQUINA DE AFÉRESIS

DESCRIPCIÓN SOLICITADA	CMDICH	HALM	GUAYMAS
Máquina de aféresis de flujo continuo para colección de doble concentrado Eritrocitario Leucorreducido en Unipunción.	SI	SI	SI

Fabian SANCHEZ MORALES *F.S.M.*
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Padre Mier #1639, Col. Obispano, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

axmilab

AXMILAB, S.A. DE C.V.

RFC: AXMO31027L55

LICITACIÓN PÚBLICA No. LPA-926649950-013-2022

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE LABORATORIOS, BANCO DE SANGRE Y MATERIAL DE LABORATORIO

PROPUESTA TÉCNICA FORMATO No. 7

REACTIVOS AUTOMATIZABLES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE

PARTIDA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	NOMBRE COMERCIAL COMPLETO	MARC/MODELO	LABORATORIO (FABRICANTE)	PROCEDENCIA		OBSERVACIONES
							NACIONAL	EXTRANJERA	
1	251010128	HIV1-2 ANTIGENO Y ANTICUERPO (INCLUIR ANTIGENO TEMPORAL)	PRUEBA	HIV combi PT Elicys cobas e 100	COBAS E 411	ROCHE		X	PARA LAS UNIDADES/BS CMIDIC, BS HALM, GUAYMAS)
2	251010129	HVC ANTIGENO ANTICUERPO	PRUEBA	Anti-HCV G2 Elicys cobas e 100	COBAS E 411	ROCHE		X	PARA LAS UNIDADES/BS CMIDIC, BS HALM, GUAYMAS)
3	251010130	ANTIGENO SUPERFICIE HEPATITIS B	PRUEBA	HSAAG G2 Elicys cobas e 100	COBAS E 411	ROCHE		X	PARA LAS UNIDADES/BS CMIDIC, BS HALM, GUAYMAS)
4	251010131	IGM VS CORO HEPATITIS B	PRUEBA	Anti-HBc IgM Elicys cobas e 100	COBAS E 411	ROCHE		X	PARA LAS UNIDADES/BS CMIDIC, BS HALM, GUAYMAS)
5	251010135	SIFILIS	PRUEBA	Syphilis Elicys cobas e 100	COBAS E 411	ROCHE		X	PARA LAS UNIDADES/BS CMIDIC, BS HALM, GUAYMAS)
6	251010132	CHAGAS DETECCIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA TRYPANOSOMA CRUZI	PRUEBA	Chagas Elicys cobas e 100	COBAS E 411	ROCHE		X	PARA LAS UNIDADES/BS CMIDIC, BS HALM, GUAYMAS)

Padre Mier #1639, Col Obispaño, CP 64060

Monterrey, Nuevo León, México.

Tel 81 9343 6042

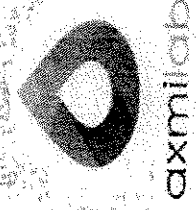
www.axmilab.com

[Handwritten signatures and marks]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



16	251010106	HEMOCULTIVOS AEROBICOS	PRUEBA	BACT/ALERT FA PLUS 100 BOTTLES	BactAlert 3D60	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
17	251010104	HEMOCULTIVOS ANAEROBICOS	PRUEBA	BACT/ALERT FN PLUS 100 BOTTLES	BactAlert 3D60	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
18	251010105	HEMOCULTIVOS FRASCO PEDIATRICO	PRUEBA	BACT/ALERT PF PLUS 100 BOTTLES	BactAlert 3D60	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
19	251010100	IDENTIFICACION BACTERIANA ANAEROBICOS/CORYNEBACTERIUM	PRUEBA	ANC TEST KIT VITEK 20 CARDS	VITEK2 COMPACT	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
20	251010094	IDENTIFICACION BACTERIANA GRAM NEGATIVOS	PRUEBA	GN TEST KIT VITEK 20 CARDS	VITEK2 COMPACT	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
21	251010093	IDENTIFICACION BACTERIANA GRAM POSITIVOS	PRUEBA	GP TEST KIT VITEK 20 CARDS	VITEK2 COMPACT	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
22	251010101	IDENTIFICACION BACTERIANA NEISSERIA HAEMOPHILUS	PRUEBA	NH TEST KIT VITEK 20 CARDS	VITEK2 COMPACT	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
23	251010098	IDENTIFICACION DE LEVADURAS	PRUEBA	Y51 TEST KIT VITEK 20 CARDS	VITEK2 COMPACT	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
24	251010096	SENSIBILIDAD A LAS DROGAS GRAM NEGATIVOS AST-N271	PRUEBA	AST-N271 TEST KIT 20 CARDS	VITEK2 COMPACT	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
25	251010097	SENSIBILIDAD A LAS DROGAS GRAM POSITIVOS ASP-GP75	PRUEBA	AST-GP75 TEST KIT 20 CARDS	VITEK2 COMPACT	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR
26	251010099	SENSIBILIDAD MULTIPLE PARA LEVADURAS	PRUEBA	AST-Y508 TEST KIT 20 CARDS	VITEK2 COMPACT	BIOMERIEUX	X	PARA LAS UNIDADES CMDICH, HALM Y CIAS SUR

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



axmlab

CELLPACK DCI 201

		PRUEBA		XINI 550	ROCHE		PARA LAS UNIDADES/BS CMDICH, BS HALM, GUAYMAS)
7	251010134	CITOMETRIA HEMATICA DE BANCO DE SANGRE				X	
8	251010136	CODMBS POLIESPECIFICO PARA PRUEBAS DE HEMOCOMPATIBILIDAD	PRUEBA	LISS/Coombs	BIORAD	X	IIH-500 (BS CMDICH Y HALM) CENTRIFUGA E INCUBADORA/ CMDICH, HALM Y GUAYMAS)
9	251010137	GRUPO SANGUINEO ABO/RH DIRECTO E INVERSO	PRUEBA	Diaclon ABO/Rh for Donors	BIORAD	X	IIH-500 (BS CMDICH Y HALM) CENTRIFUGA E INCUBADORA/ CMDICH, HALM Y GUAYMAS)
10	251010138	PRUEBA CUALITATIVA PARA LA DETERMINACION DE LOS ANTIGENOS C (RH2), E (RH3), C (RH4), E (RH5) Y K (K1) EN LOS HEMATIES HUMANOS	PRUEBA	Diaclon Rh subgroups	BIORAD	X	IIH-500 (BS CMDICH Y HALM) CENTRIFUGA E INCUBADORA/ CMDICH, HALM Y GUAYMAS)
11	251010139	PANEL PARA IDENTIFICAR ANTICUERPOS IRREGULARES DE GRUPOS SANGUINEOS	PRUEBA	LISS/Coombs	BIORAD	X	IIH-500 (BS CMDICH Y HALM) CENTRIFUGA E INCUBADORA/ CMDICH, HALM Y GUAYMAS)
12	251010140	PANEL PARA DETECTAR ANTICUERPOS IRREGULARES DE GRUPOS SANGUINEOS	PRUEBA	LISS/Coombs	BIORAD	X	IIH-500 (BS CMDICH Y HALM) CENTRIFUGA E INCUBADORA/ CMDICH, HALM Y GUAYMAS)
13	251010141	PLAQUETAHESIS CERRADO (KIT)	CAJA C/3 KIT	Amicus TM Antihesis Kit (3x4x5) NDI	AMICUS	X	PARA LAS UNIDADES/BS CMDICH, BS HALM, GUAYMAS)
14	251010142	PLAQUETAHESIS ABIERTO (KIT)	CAJA C/6 KIT	Equipo Amicus para recambio Plasmatico	AMICUS	X	PARA LAS UNIDADES/BS CMDICH, BS HALM, GUAYMAS)
15	251010143	PRUEBA HEMATOLOGICA COSCHA (KIT)	CAJA C/8 KIT	2 RUC Automated Component Collection Dis	ALYS	X	PARA LAS UNIDADES/BS CMDICH, BS HALM, GUAYMAS)

Padre-Mier #1639 Col Obisepado CP. 64060

Monterrey, Nuevo Leon, Mexico

Tel. 81 8343 6042

www.axmlab.com

Murphy

Murphy

12345

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

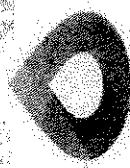
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



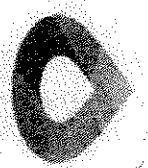
axmilab

		PRUEBA	HemoSIL D-Dimer	ACL ELITE PRO	IL WERFEN	PARA TODAS LAS UNIDADES
27	251010110	DIAMERO-D	HemoSIL D-Dimer	ACL ELITE PRO	IL WERFEN	PARA TODAS LAS UNIDADES
28	251010111	FIBRINOGENO	HemoSIL Fibrinogen C	ACL ELITE PRO	IL WERFEN	PARA TODAS LAS UNIDADES
29	251010108	T. PROTHROMBINA	HemoSIL Recombinatin 2G	ACL ELITE PRO	IL WERFEN	PARA TODAS LAS UNIDADES
30	251010109	T. TROMBOPLASTINA P.	HEMOFIL SYNTHASIL + CLCA	ACL ELITE PRO	IL WERFEN	PARA TODAS LAS UNIDADES
31	251010092	GASES ARTERIALES	CARTUCHO GEM 3500 GASES/IONES/G/I	GEM 3000	IL WERFEN	PARA CMDCHE HAUM GUAYMAS Y NOGALES
32	251010001	BIOMETRIA HEMATICA	CELLPACK DCL 201	XN-2000 /XN-1000/XN-550/XP-300	ROCHE	XN-2000 (CNIDKTY HALM) XN-2000 (NOGALES Y GAS SUR) XN-550 (GUAYMAS, NAVOIDA, HUATABAMPO) XP-300 (SLRC)
33	251010002	RETICULOCITOS	FLUOROCCELL RET 2 X 12ML	XN-2000/ XN-1000/XN-550 /COBAS E 411	ROCHE	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
34	251010090	CITOMEGALOVIRUS IGG	CMV IgG Elecsys cobas e 100	/COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
35	251010091	CITOMEGALOVIRUS IGM	CMV IgM Elecsys cobas e 100	/COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
36	251010080	HBSAG	HBSAg G2 Elecsys cobas e 100	/COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
37	251010081	HBC IgM II	Anti-HBc IgM Elecsys cobas e 100	/COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
38	251010084	HCV	Anti-HCV S2 Elecsys cobas e 100	/COBAS E 411 /COBAS E 601	ROCHE	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com



3



axmlab

39	251010103	PROCACTONINIA CUANTITATIVA.	PRUEBA	Elecys BRAHMS PCT (procactionin)	(MODULO DEL COBAS 6000) COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
40	251010085	REACTIVO HIV 1 - HIV 2	PRUEBA	HIV combi PT Elecys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
41	251010086	RUBEOLA IgG	PRUEBA	Rubella IgG Elecys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
42	251010089	RUBEOLA IgM.	PRUEBA	Rubella IgM Elecys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
43	251010086	TOXOPLASMA IgG	PRUEBA	Toxo IgG Elecys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
44	251010087	TOXOPLASMA IgM.	PRUEBA	Toxo IgM Elecys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
45	251010049	AG. PROSTATICO	PRUEBA	Total PSA Elecys cobas e 100 V2.1	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
46	251010062	AG. PROSTATICO LIBRE	PRUEBA	free PSA Elecys cobas e 100 V2	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
47	251010067	ALFAFETOPROTEINA	PRUEBA	AFP Elecys cobas e 100 V2.1	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
Tel. 81 8343 6042
www.axmlab.com

Murphy

75m

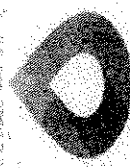
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



axmilab

58	251010073	FOLIATOS	PRUEBA	Folate G3 Elecsys cobas e 100 V2	(MODULO DEL COBAS 6000) COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
59	251010081	HEPATITIS A IGM	PRUEBA	Anti-HAV IgM Elecsys cobas e 100	COBAS F 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
60	251010059	HGC CUANTIFICACION	PRUEBA	HCG-beta Elecsys cobas e 100 V2	COBAS F 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
61	251010058	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (F.S.H.)	PRUEBA	FSH Elecsys cobas e 100	COBAS F 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
62	251010055	HORMONA LUTEINIZANTE	PRUEBA	LH Elecsys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
63	251010048	HCE	PRUEBA	IgE G2 Elecsys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
64	251010075	INSULINA	PRUEBA	Insulin Elecsys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS F 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
65	251010065	PARATHORMONA	PRUEBA	PTH Elecsys cobas e 100	COBAS F 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
66	251010057	PROGESTERONA	PRUEBA	Progesterone G3 Elecsys cobas e 100	COBAS F 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS

Padre-Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

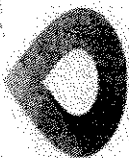
750



			Electro Anti-CP	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MODULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
48	251010076	ANTICUERPO PEPTIDO C CITRULINADO	PRUEBA				
49	251010066	ANTIGENO CANCINOMBRIONARIO	PRUEBA	CEA Electro cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
50	251010075	ANTI PEROXIDASA	PRUEBA	Anti-TPO Electro cobas e 100 V3	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
51	251010068	CA 125	PRUEBA	CA 125 G2 Electro cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
52	251010070	CA 15-3	PRUEBA	CA 15-3 G2 Electro cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
53	251010069	CA 19-9	PRUEBA	CA 19-9 Electro cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
54	251010060	CORTISOL	PRUEBA	Cortisol Electro cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
55	251010077	DEHIDROEPIANDOSTERONA	PRUEBA	DHEA-S Electro cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
56	251010061	DIGOXIMA	PRUEBA	Digoxin Electro cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
57	251010064	ESTRADIOL	PRUEBA	Estradiol G3 Electro cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS

Padre Mier #4639, Col. Obispaño, CP. 64060
Montenrey, Nuevo Leon, Mexico.
Tel. 81 8346-6042
www.axmilab.com

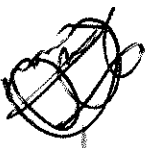
Manuel Mendez



axmilab

	PROLACTINA	PRUEBA	Producción G2 Elecsys cobas e 100 V2.1	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
67	251010056						
68	251010051	T3	T3 Elecsys cobas e 200	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
69	251010064	T3 LIBRE	F13 Elecsys G3 cobas e 200	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
70	251010050	T4	T4 Elecsys cobas e 200 V2	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
71	251010065	T4 LIBRE	F14 G2 Elecsys cobas e 200	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
72	251010053	TESTOSTERONA	Testosterone G2 Elecsys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
73	251010076	TIRÓGLÓBULINA	TG G2 Elecsys cobas e 100	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
74	251010052	TSH	TSH Elecsys cobas e 200	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
75	251010074	VITAMINA B12	Vitamin B12 Elecsys cobas e 100 V2	COBAS E 411 /COBAS E 601 (MÓDULO DEL COBAS 6000)	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
76	251010797	ANTICUERPOS ANTI- TIRÓGLÓBULINA	Anti-TG Elecsys cobas e 100 V4	COBAS E 411 /COBAS E 601	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS

Padre Mier #1639 Col. Obisposado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com



Handwritten mark resembling a stylized 'B' or '3'.



axmlab

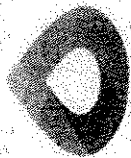
				(MODULO DEL COBAS 6000)			
77	251010299	MOSILOHINA	PRUEBA	Mycoplasma STAT electrys cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
78	251010298	TROPONINA CUANTIFICADA	PRUEBA	Troponin T hs STAT electrys cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
79	251010328	Pro-BNP	PRUEBA	proBNP G2 Electrys cobas e 100	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
80	251010112	CARDIOLIPINAS IGG	PRUEBA	CARDIOLIPINA IGG	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
81	251010113	CARDIOLIPINAS IGM	PRUEBA	CARDIOLIPINA IGM	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
82	251010114	CHLAMYDIA IGG	PRUEBA	CHLAMYDIA IGG	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
83	251010115	CHLAMYDIA IGM	PRUEBA	CHLAMYDIA IGM	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
84	251010120	DNA DOBLE CADENA	PRUEBA	ANTI-HS DNA BIAE (Double cadena)	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
85	251010121	HELICOBACTER PYLORI IGG	PRUEBA	HELICOBACTER PYLORI IGG	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
86	251010116	HERPES 1 IGG	PRUEBA	HERPES SIMPLEX 1 IGG (HSV 1 IGG)	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
87	251010117	HERPES 1 IGM	PRUEBA	HERPES SIMPLEX 1 IGM (HSV 1 IGM)	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP 84060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel 81 8343 6042
www.axmlab.com

Handwritten signature 'Muel'.

Handwritten signature 'Muel'.

Handwritten signature 'Muel'.



axmilab

88	251010118	HERPES 2 IGG	PRUEBA	HERPES SIMPLEX 2 IGG (HSV 2 IGG)	HUMAREADER HS Y COMBINWASH	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
89	251010119	HERPES 2 IGM	PRUEBA	HERPES SIMPLEX 2 IGM (HSV 2 IGM)	HUMAREADER HS Y COMBINWASH	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
90	251010122	SSA-RO ANTICUERPOS	PRUEBA	ANTI-SSA ELISA	HUMAREADER HS Y COMBINWASH	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
91	251010123	SSB-LA	PRUEBA	ANTI-SSB ELISA	HUMAREADER HS Y COMBINWASH	DIAGNOSTICA INTERNACIONAL	X	EQUIPO PARA CMDICH
92	251010102	EXAMEN GENERAL DE ORINA	PRUEBA	COBAS U pack (400 strips) / Combin-10-M 100 Str	COBAS U 601 / COBAS U 411	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
93	251010107	SEDIMENTO URINARIO (INCLUYE TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO SIN CONSERVADOR 16 X 100 TAPON AMARILLO)	PRUEBA	cobas u cuvette (400 pc)	COBAS U 701	ROCHE	X	PARA CMDICH, HALEM Y CIAS SUR
94	251010011	ACIDO URICO	PRUEBA	UA Gen.2, 400 tests, cobas c, Integra	COBAS 6000 (C- 501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
95	251010017	ALBUMINA	PRUEBA	ALB BCG Gen.2, 300 tests, cobas c, Int.	COBAS 6000 (C- 501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
96	251010289	ALBUMINA EN ORINA	PRUEBA	ALB-T TO Gen.2, 100 tests, cobas c, Int.	COBAS 6000 (C- 501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
97	251010003	AMILASA	PRUEBA	AMYI Gen.2, 300 tests, cobas c, Integra	COBAS 6000 (C- 501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
98	251010034	ANTIESTREPTOLISINA	PRUEBA	ASLO TO, 150 tests, cobas c	COBAS 6000 (C- 501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS

Padre Mier #1639, Col. Obisado CP 64080
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com



axmilib

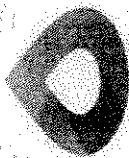
99	251010032	FACTOR ARTRITIS REUMATOIDEA	PRUEBA	RFL, 100Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
100	251010020	BILIRUBINA DIRECTA	PRUEBA	RFL D Gen 2, 350Tests cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
101	251010021	BILIRUBINA TOTAL	PRUEBA	RFL T Gen 3, 350Tests cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
102	251010026	C3	PRUEBA	C3, 100Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
103	251010027	C4	PRUEBA	C4, 100Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
104	251010039	CALCIO	PRUEBA	Ca, Gen 2, 300Tests, cobas c, integra 3	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
105	251010024	CAP. FIJACION HIERRO	PRUEBA	UIBC, 100Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
106	251010037	CK TOTAL	PRUEBA	CK, 200Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
107	251010016	CK-MB	PRUEBA	CK-MB, 100Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
108	251010009	COLESTEROL	PRUEBA	CHOL, HICO Gen 2, 400Tests, cobas c, int.	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRAL 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilib.com

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.

Handwritten signature and initials on the left side of the page.

Handwritten signature at the bottom left of the page.



axmilab

		PRUEBA		INTEGRA 400 PLUS COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
109	251010013	CREATININA	CREA) Gen 2, 700Tests, cobas c, Integra			X
110	251010005	DHL (DESHIDROGENASA LÁCTICA)	LDHL 300Tests, cobas c, Integra			X
111	251010023	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Electrolitos sericos Na, Cl, K, SE.			X
112	251010072	FERRITINA	Elsays FERRITINA			X
113	251010022	FOSFATASA ALCALINA	ALP IFCC Gen 2 L, 400T, cobas c, Int.			X
114	251010018	FOSFORO	PHOS Gen 2, 250Tests, cobas c, Integra			X
115	251010041	GAMA-GT (GGT)	GGT Gen 2, 400Tests, cobas c, Integra			X
116	251010008	GLUCOSA	GLUC HK Gen 3, 800Tests, cobas c, Int.			X
117	251010036	HDL-COLESTEROL	HDLCol Gen 4 cobas c & CH400+			X

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP 64050
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com



Handwritten mark resembling a stylized 'B' or '3'.



axmiab

Handwritten mark resembling a stylized 'V' or 'D'.

118	251010012	HEMOS. GLUCORUAJA	PRUEBA	HbA1c Gen 3, 150Tests, cobas c501/INT	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
119	251010025	HIEMO SFRICO	PRUEBA	IRON Gen 2, 200Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
120	251010028	IGA	PRUEBA	IGA Gen 2, 150Tests, cobas c	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
121	251010029	IGG	PRUEBA	IGG Gen 2, 150Tests, cobas c	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
122	251010030	HEM	PRUEBA	HEM Gen 2, 150Tests, cobas c	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
123	251010038	LDL-COLESTEROL	PRUEBA	LDL-C Gen 3, 200Tests, cobas c, int	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
124	251010035	LIPASA	PRUEBA	LIPG, 200Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
125	251010015	MAGNESIO	PRUEBA	MAG Gen 2, 150Tests, cobas c	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
126	251010031	PROTEINA C REACTIVA	PRUEBA	CRP Gen 3, 250 Tests, cobas c	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
127	251010040	PROTEINAS EN ORINA/ICR	PRUEBA	TPUC Gen 3, 150Tests, cobas c, integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS

Padre Miel #1639 Col. Obispado CP. 64060
Monterrey Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmiab.com

Handwritten signature.

Handwritten signature.

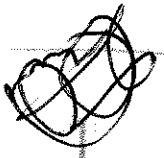
Handwritten signature.



axmilab

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	NOMBRE COMERCIAL COMPLETO	MARCA/MODELO	LABORATORIO FABRICANTE	PROCEDENCIA	OBSERVACIONES
128	251010007	PROTEINAS TOTALES	PRUEBA	TP Gen 2, 300Tests, cobas c, Integra	INTEGRA 400 PLUS COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
129	251010005	TGO	PRUEBA	ASTL, 500Tests, cobas c, Integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
130	251010006	TGP	PRUEBA	ALT, 500Tests, cobas c, Integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
131	251010044	TRANSFERRINA	PRUEBA	TPSI Gen 2, 100Tests, cobas c, Integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
132	251010010	TRIGLICÉRIDOS	PRUEBA	TRIGL, 250Tests, cobas c, Integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
133	251010014	UREA	PRUEBA	UREAL, 500Tests, cobas c, Integra	COBAS 6000 (C-501) Y COBAS INTEGRA 400 PLUS	ROCHE	X	PARA LAS UNIDADES SOLICITADAS
REACTIVOS MANUALES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE								
134	251010159	ACEITE PARA INMERSIÓN PARA MICROSCOPIA DE CAMPO CLORO	Fco. con 100 mL	ACEITE PARA INMERSIÓN 100 MI	SEALAB	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
135	251010146	ACETONA	1 L	ACETONA 1L	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
136	251010260	ACIDO ACETICO	FRASCO 1 L	ACIDO ACETICO 1L	SEALAB	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
137	251010158	AGAR B.H.1	FLCO. 450 gr.	AGAR INFUSION CEREBRO CORAZON FRASCOS	BIOXON	BIOXON	X	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com



3



CXMIlab

	251010269	251010236	251010234	251010157	251010338	251010335	251010151	251010156	251010154	251010212	251010221	251010222	251010225	251010224	251010232	251010171	251010198	251010147	251010139	251010148	251010149	251010240	251010173
	AGAR BASE SANGRE	AGAR CHROM PARA CANDIDA	Agar Columbia CNA	AGAR DEXTROSA SABORAUD	AGAR DIXON	AGAR GMB	AGAR MCCONKEY	AGAR MUELLER HINTON	AGAR SAL MANTOL	AGAR SANGRE	AGAR SANGRE/MACCONKEY	AGAR SANGRE/SALT MANTOL	AGAR 55	AGAR THAYER MARTIN/CHOCOLATE	AGAR TRIPICASA SOYA	ALBUMINA BOVINA 22%	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO ACS	ANTI A	ANTI AU	ANTI B	ANTI D	ANTIC. ANTINUCLEARES (RNP)	ANTIC. CONTRA MONONUCLEOSIS
	FRASCO 450 GR.	PAQUETE C/10	frasco c/450 grs.	FCO. 450 gr.	FCO. 450 gr.	FCO. 450 gr.	FCO. 450 gr.	frasco c/ 450 gr.	FRASCO 450 GR.	C/10 PLACAS	Bolsa c/ 10 placas dobles	Bolsa c/ 10 placas dobles	FCO. 450 gr.	Bolsa c/ 10 placas dobles	FRASCO 450 GR.	frasco 800ml 10/ml	GALON CON 4 LITS	FRASCO DE 10 ML	FRASCO DE 10 ML	FRASCO DE 10 ML	FRASCO DE 10 ML	Equipo para 50 pruebas	Equipo para 50 pruebas
	AGAR BASE SANGRE FRASCO 450 GR	AGAR CHROM PARA CANDIDA PAQUETE C/10	Agar Columbia CNA FRASCO CON 450 GR	AGAR DEXTROSA SABORAUD FRASCO CON 450 GR	AGAR DIXON 450 GR	AGAR GMB 450 GR	AGAR MCCONKEY FRASCO CON 450 GR	AGAR MUELLER HINTON FRASCO CON 450 GR	AGAR SAL MANTOL FRASCO CON 450 GR	AGAR SANGRE BOLSA CON 10 PLACAS	AGAR SANGRE/MACCONKEY BOLSA CON 10 PLACAS DOBLES	AGAR SANGRE/SALT MANTOL BOLSA CON 10 PLACAS DOBLES	AGAR 55 FRASCO CON 450 GR	AGAR THAYER MARTIN/CHOCOLATE BOLSA CON 10 PLACAS DOBLES	AGAR TRIPICASA SOYA FRASCO CON 450 GR	ALBUMINA BOVINA 22% FRASCO DE 10 ML	ALCOHOL ETILICO ABSOLUTO ACS GALON CON 4 LITS	ANTI A FRASCO DE 10 ML	ANTI AU FRASCO DE 10 ML	ANTI B FRASCO DE 10 ML	ANTI D FRASCO DE 10 ML	ANTIC. ANTINUCLEARES (RNP) 50 PRAS	ANTIC. CONTRA MONONUCLEOSIS INFECCIOSA 50 PRAS
	BIOXON	MCD	BUL	BIOXON	CONDALAB	IMPORTACION	BIOXON	BIOXON	BIOXON	MCD	MCD	MCD	MCD	BIOXON	BIOXON	SEALAB	SEALAB	LICON	LICON	LICON	LICON	HUMAN	HUMAN
	BIOXON	MCD	BUL	BIOXON	CONDALAB	IMPORTACION	BIOXON	BIOXON	BIOXON	MCD	MCD	MCD	MCD	BIOXON	BIOXON	SEALAB	SEALAB	LICON	LICON	LICON	LICON	HUMAN	HUMAN
	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP. 64060

Monterrey, Nuevo Leon, Mexico

Tel 81 8343 6042

www.cxmiab.com

Handwritten signature/initials.

Handwritten signature/initials.

Handwritten signature/initials.

Handwritten signature/initials.

axmiliab

162	251010241	AZUL BRILANTE DE CRESILO PARA PLAQUETAS/RETICULOCITOS	FRASCO C/125 ML	AZUL BRILANTE DE CRESILO PARA PLAQUETAS/RETICULOCITOS FRASCO 125 ML	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
163	251010253	AZUL DE LACTOFENOL	FCO. 100 ML	AZUL DE LACTOFENOL FRASCO 100 ML	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
164	251010214	BOLSAS PARA ANAEROBIOISIS	CAJA C/20 PIEZAS	BOLSAS PARA ANAEROBIOISIS CAJA CON 20 PIEZAS	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
165	251010135	BOLSA CUADRUPLA PARA EXTRACCION DE SANGRE	PIEZA	FRESENNIUS Bolsa Cuadruple Compoflex TBR 450 ML CPD/SAGMANITOL	FRESENNIUS	X	SIN OBSERVACIONES
166	251010167	BRUCILLA ABORTUS PARA REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	LICON Brucella Abortus 5 ml.	LICON	X	SIN OBSERVACIONES
167	251010243	BUFFER DE FOSFATOS PARA WRIGHT	FRASCO 1 L	BUFFER DE FOSFATOS PARA WRIGHT 1 L	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
168	251010207	CALDO B.H.I.	FCO. 450 gr.	CALDO B.H.I. FRASCO 450 GR	BIDON	X	SIN OBSERVACIONES
169	251010303	CALDO THIO-Y CON TIOLGOLATO SODICO PLACA PREPARADA PARA AISLAMIENTO DE BACTERIAS ANAEROBIAS	PIEZAS	CALDO THIO-Y CON TIOLGOLATO SODICO PLACA PREPARADA PARA AISLAMIENTO DE BACTERIAS ANAEROBIAS BBL PIEZAS	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
170	251010184	COCCIDIOIDINA	FRASCO C/1 ML	COCCIDIOIDINA FRASCO 1ML	MICODIAG	X	SIN OBSERVACIONES
171	251010276	COLORANTE EOSINA-NIGROSINA.	FRASCO 125 ML.	COLORANTE EOSINA-NIGROSINA. FRASCO 125 ML	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
172	251010182	COLORANTE GIEMSA EN SOLUCION	FRASCO C/1 L	COLORANTE GIEMSA EN SOLUCION 1L	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
173	251010256	COLORANTE STERNHEIMER MALBIA. COLORANTE PARA SEDIMENTOS URINARIOS.	FCO. 100 ML.	COLORANTE STERNHEIMER MALBIN. COLORANTE PARA SEDIMENTOS URINARIOS. FRASCO 100 ML	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
174	251010275	COLORANTE URINIA (100ML)	FCO DE 100 ML	COLORANTE URINIA (100ML)	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
175	251010186	COLORANTE WRIGHT	FCO. 1 LT.	COLORANTE WRIGHT 1L	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
176	251010266	CONTROL DE RH D. AGLUTINACION EN TURO	GOTERO DE 10 ML.	CONTROL DE RH D. FRASCO 10 ML	LICON	X	SIN OBSERVACIONES
177	251010153	CRISTAL VIOLETA	1 L.	CRISTAL VIOLETA FRASCO 1L.	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
178	251010208	DETECCION DE ANTICUERPOS A TREPONEMA PALLIDUM	Kit para 100 pHs	DETECCION DE ANTICUERPOS A TREPONEMA PALLIDUM KIT 100 PRUEBAS	BIOCREDIT	X	SIN OBSERVACIONES
179	251010216	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA Helicobacter pylori	Kit p/ 25 pHs	DETECCION DE ANTICUERPOS CONTRA Helicobacter pylori KIT 25 PRUEBAS	ACRO	X	SIN OBSERVACIONES
180	251010179	DEXTRISOL 100 GRAMOS	PIEZA FRASCO CON 250 ML	DEXTRISOL 100 GRAMOS FRASCO 250 ML	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 84060
Monterrey, Nuevo León, Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.axmiliab.com

181.	251010285	DEXTRIOSOL 50 GRS DE GLUCOSA	250ml	DEXTRIOSOL 50 GRS DE GLUCOSA FRASCO 250 ML	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
182	251010266	DEXTRIOSOL 75 GRS GLUCOSA KIT DE TINCION PARA EXAMEN DE MICROBACTERIAS (Tincion BAAR)	250 ml	DEXTRIOSOL 75 GRS GLUCOSA FRASCO 250 ML KIT DE TINCION PARA EXAMEN DE MICROBACTERIAS (Tincion BAAR)	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
183	251010183	EQUIPO PARA DETERMINAR AZUCARES REDUCTORES	44500 ml	EQUIPO PARA DETERMINAR AZUCARES REDUCTORES REACTIVO BENEDICT CALA FRASCO CON 500 ML	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
184	251010123	EQUIPO BIOQUIMICO PARA IDENTIFICACION DE ENTEROBACTERIAS	Caia p/ 20 ident	EQUIPO BIOQUIMICO PARA IDENTIFICACION DE ENTEROBACTERIAS CALA CON 20 PRUEBAS	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
185	251010219	EXTRAN ALCALINO	4 l	EXTRAN ALCALINO 4 l	SEALAB	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
186	251010151	FACTO REUMATICO (prueba de aglutinacion de latex)	kit para 100 proba	FACTO REUMATICO (prueba de aglutinacion de latex)	LYCON	LYCON	X	SIN OBSERVACIONES
187	251010169	FUSCINA BASICA	FRASCO DE 1 LITRO	FUSCINA BASICA	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
188	251010282	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECIS	KIT C/20 PRBAS	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECIS	ALLTEST	ALLTEST	X	SIN OBSERVACIONES
189	251010261	HIDRONIDO DE POTASIO LENTEJA	FRASCO 500 GRS	HIDRONIDO DE POTASIO LENTEJA 500 GR	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
190	251010238	INDICADOR BIOLOGICO DE ESTERILIZACION	Caia con 250 piezas	INDICADOR BIOLOGICO DE ESTERILIZACION	MERCK	MERCK	X	SIN OBSERVACIONES
191	251010257	KIT PARA EVALUAR LA VITALIDAD ESPERMATICA	KIT p/200 PRBAS	KIT PARA EVALUAR LA VITALIDAD ESPERMATICA	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
192	251010273	LECTINA A-1	PIEZA 5 ML	LECTINA A-1	LYCON	LYCON	X	SIN OBSERVACIONES
193	251010231	LECTINA H-1	FRASCO 20 ML	LECTINA H-1	LYCON	LYCON	X	SIN OBSERVACIONES
194	251010278	MEDIO DE INCLUSION RAPIDA PARA MICROSCOPIA (ENTELLAN)	ECO. DE 500 ML	MEDIO DE INCLUSION RAPIDA PARA MICROSCOPIA (ENTELLAN)	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES
195	251010280	MEDIO DE TRANSPORTE PARA BACTERIAS ANAEROBIS	PIEZA	MEDIO DE TRANSPORTE BACTERIOLOGICO ANAEROBIS	COPAN	COPAN	X	SIN OBSERVACIONES
196	251010258	MEDIO DE TRANSPORTE PARA BACTERIAS ANAEROBIS	PIEZA	MEDIO DE TRANSPORTE PARA BACTERIAS ANAEROBIS	COPAN	COPAN	X	SIN OBSERVACIONES
197	251010216	MEDIO LOWENSTEIN-JENSEN	C/10 40 ML	MEDIO LOWENSTEIN-JENSEN	BEI	BEI	X	SIN OBSERVACIONES
198	251010211	MEDIO STUART CON HISORO PARA TRANSPORTE	PIEZA	MEDIO STUART CON HISORO PARA TRANSPORTE	COPAN	COPAN	X	SIN OBSERVACIONES
199	251010244	METANOL	1 L	METANOL	SEALAB	SEALAB	X	SIN OBSERVACIONES
200	251010144	MICROALBUMINURIA	Tubo 4/20 Uras	MICROALBUMINURIA	ROCHE	ROCHE	X	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639 Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Tel. 84 834316042
www.exmilab.com

axmilab

		MERCAPTOETANOL	PIEZA	MERCAPTOETANOL	I.D.	I.D.	SIN OBSERVACIONES
202	251010127	NIGROSINA SOLUCION SOLUBLE EN AGUA CERTIFICADA PARA MICROSCOPIA	FRASCO CON 25 GRs	NIGROSINA SOLUCION SOLUBLE EN AGUA CERTIFICADA PARA MICROSCOPIA	HYCEL	HYCEL	SIN OBSERVACIONES
203	251010128	OX-PROTEUS REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	OX-PROTEUS REACCIONES FEBRILES	LICON	LICON	SIN OBSERVACIONES
204	251010129	PARATIFICO A REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	PARATIFICO A REACCIONES FEBRILES	LICON	LICON	SIN OBSERVACIONES
205	251010130	PARATIFICO B REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	PARATIFICO B REACCIONES FEBRILES	LICON	LICON	SIN OBSERVACIONES
206	251010131	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 100-10 UG	10 X 50 DISCOS	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 100-10 UG	BBL	BBL	SIN OBSERVACIONES
207	251010132	PLACA AGAR SABOURAUD	PLACAS DE AGAR YA PREPARADAS	PLACA AGAR SABOURAUD	BBL	BBL	SIN OBSERVACIONES
208	251010133	PENICILINA/ESTREPTOMICINA (PAQ. C/10)		PENICILINA/ESTREPTOMICINA (PAQ. C/10)			SIN OBSERVACIONES
209	251010134	PLACA PREPARADA DE AGAR CHOCOLATE	P/10 PLAS	PLACA PREPARADA DE AGAR CHOCOLATE	MCD	MCD	SIN OBSERVACIONES
210	251010135	PLACA PREPARADA DE AGAR SANGRE DE CARNERO	P/10 PLAS	PLACA PREPARADA DE AGAR SANGRE DE CARNERO	MCD	MCD	SIN OBSERVACIONES
211	251010136	PLACAS DE AGAR MUELLER HINTON	ROLA CON 10 PLACAS	PLACAS DE AGAR MUELLER HINTON	MCD	MCD	SIN OBSERVACIONES
212	251010137	POLVO P/CALDO TETRACIONATO	FCO. 450 G.	POLVO P/CALDO TETRACIONATO	BIOXON	BIOXON	SIN OBSERVACIONES
213	251010138	PPD TUBERCULINA	FRASCO c/ 1 ml	PPD TUBERCULINA	TUBERSOL	TUBERSOL	SIN OBSERVACIONES
214	251010139	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA	KIT/50 PRAS	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA	ACRO	ACRO	SIN OBSERVACIONES
215	251010140	PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	KIT 50 PRUEBAS	PRUEBA DE EMBARAZO EN SANGRE	ACRO	ACRO	SIN OBSERVACIONES
216	251010141	PRUEBA DENGUE DUO (NSI AG-HSG/ISM)	C/10 PRUEBAS	PRUEBA DENGUE DUO (NSI AG-HSG/ISM)	ACRO	ACRO	SIN OBSERVACIONES
217	251010142	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID-19	KIT CON 25 PRAS	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID-19	BIOREDIT	BIOREDIT	SIN OBSERVACIONES
218	251010143	PRUEBA RAPIDA COVID 19 IgG/IgM	KIT CON 25 PRAS	PRUEBA RAPIDA COVID 19 IgG/IgM	EDINBURGH GENETICS	EDINBURGH GENETICS	SIN OBSERVACIONES
219	251010144	PRUEBA RAPIDA DE REAGINA RPR (PARA DETECCION DE SIFILIS)	KIT CON 150 PRAS	PRUEBA RAPIDA DE REAGINA RPR (PARA DETECCION DE SIFILIS)	LICON	LICON	SIN OBSERVACIONES
220	251010145	PRUEBA RAPIDA PARA EL DIAGNOSTICO DE INFLUENZA ESTACIONAL	CAJA C/25	PRUEBA RAPIDA PARA EL DIAGNOSTICO DE INFLUENZA ESTACIONAL	BIOREDIT	BIOREDIT	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP. 64060
 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel. 81 8343 6042
 www.axmilab.com



REACTIVO DE OXIDASA

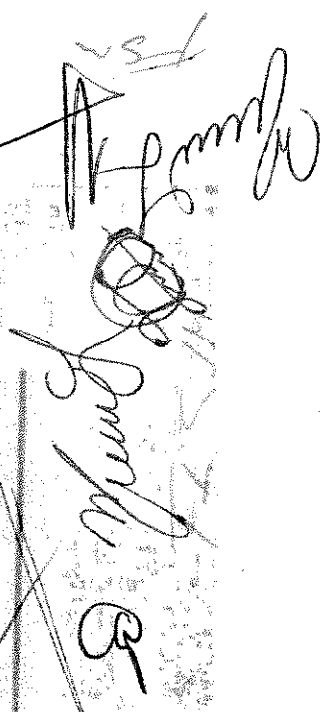
221	251010218	REACTIVO DE OXIDASA	10 GOTEROS X 0.5 ml	REACTIVO DE OXIDASA	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
222	251010217	REACTIVO P/INDOL	50 X 0.5 ml	REACTIVO P/INDOL	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
223	251010291	ROSA DE BENGALA	KIT C/50 PUREAS	ROSA DE BENGALA	LICON	LICON		X	SIN OBSERVACIONES
224	251010210	ROTAVIRUS	KIT CON /20 PIRAS	PRUEBA RAPIDA ROTAVIRUS	ACRO	ACRO	X	X	SIN OBSERVACIONES
225	251010152	SAFRANINA	FCO. 31	SAFRANINA 1L	SEALAB	SEALAB	X		SIN OBSERVACIONES
226	251010170	SANGRE OCULTA EN HECE	C/100 TABLETAS	SANGRE OCULTA EN HECE C/100 TABLETAS	LICON	LICON	X		SIN OBSERVACIONES
227	251010192	SENSIDISCOS AMILACINA	10x50 discos	SENSIDISCOS AMILACINA 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
228	251010193	SENSIDISCOS AMONICILINA/AC CLAVULINICO 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS AMONICILINA/AC CLAVULINICO 30 mg 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
229	251010194	SENSIDISCOS AMPICILINA 10 ug	10x50 discos	SENSIDISCOS AMPICILINA 10 ug 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
230	251010304	SINISIDISCOS AMPICILINA-SULBACTAM 10/10 MCG	CAJA 10x50 SENSIDISCOS	SENSIDISCOS AMPICILINA-SULBACTAM 10/10 MCG 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
231	251010180	SENSIDISCOS BACTRACINA TAXO 0.04 U	10x50 discos	SENSIDISCOS BACTRACINA TAXO 0.04 U 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
232	251010195	SENSIDISCOS CARBENCILINA	10x50 discos	SENSIDISCOS CARBENCILINA 10x50 discos	BIOHAD	BIOHAD		X	SIN OBSERVACIONES
233	251010196	SENSIDISCOS CEFALICOR 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFALICOR 30 mg 10x50 discos	BIOHAD	BIOHAD		X	SIN OBSERVACIONES
234	251010187	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFOTAXIMA 30 mg 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
235	251010248	SENSIDISCOS CEFITAZOLINA DE 30 ug	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFITAZOLINA DE 30 ug 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
236	251010249	SENSIDISCOS CEFTRIAXONA 30 ug	10x50 discos	SENSIDISCOS CEFTRIAXONA 30 ug 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
237	251010198	SENSIDISCOS CIPROFLOXACINA 5 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS CIPROFLOXACINA 5 mg 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
238	251010199	SENSIDISCOS CLINDAMICINA 2 mcg	10x50 discos	SENSIDISCOS CLINDAMICINA 2 mcg 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
239	251010311	SENSIDISCOS DE AZITROMICINA	10x50 discos	SENSIDISCOS DE AZITROMICINA 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
240	251010305	SENSIDISCOS DE CEFOTIAXIMA	CAJA CON 10x50 SENSIDISCOS	SENSIDISCOS DE CEFOTIAXIMA 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
241	251010333	SENSIDISCOS DE CEFTRIAXONA	10x50 discos	SENSIDISCOS DE CEFTRIAXONA 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES
242	251010334	SENSIDISCOS DE BRILAFENEM	10x50 discos	SENSIDISCOS DE BRILAFENEM 10x50 discos	BBL	BBL		X	SIN OBSERVACIONES

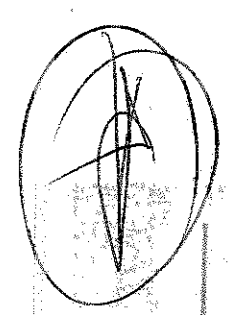
Padre Mier #1639, Col. Obispaño CP 64060
Monterrey, Nueva León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmillab.com

Tel. 81 8343 6042
www.exmilib.com

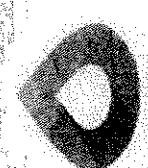
743	251010337	SENSIDISCOS DE FLUCONAZOL	10x50 discos	SENSIDISCOS DE FLUCONAZOL 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
744	251010337	SENSIDISCOS DE MEROPENEM	10x50 discos	SENSIDISCOS DE MEROPENEM 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
745	251010338	SENSIDISCOS DE VORICONAZOL	10x50 discos	SENSIDISCOS DE VORICONAZOL 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
746	251010200	SENSIDISCOS DE CLOXACILINA 1 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS DE CLOXACILINA 1 mg 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
747	251010270	SENSIDISCOS DE DORIPENEM 10 UG	10 X 50 DISCOS	SENSIDISCOS DE DORIPENEM 10 UG. SENSIDISCOS 10x50 discos	Biorad	Biorad	X	SIN OBSERVACIONES
748	251010247	SENSIDISCOS DE ERTROMICINA 15 UG	10x50 discos	SENSIDISCOS DE ERTROMICINA 15 UG 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
749	251010246	SENSIDISCOS DE GENTAMICINA DE 10 UG	10x50 discos	SENSIDISCOS DE GENTAMICINA DE 10 UG 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
750	251010252	SENSIDISCOS DE IMIPENEM	10x50 discos	SENSIDISCOS DE IMIPENEM 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
751	251010250	SENSIDISCOS DE LEVOFLOXACINA 5 UG	10 X 50 DISCOS	SENSIDISCOS DE LEVOFLOXACINA 5 UG 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
752	251010201	SENSIDISCOS DE LINCOMICINA 2mg	10x50 discos	SENSIDISCOS DE LINCOMICINA 2mg 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
753	251010202	SENSIDISCOS DE NITROFURANTOINA 300mg	10x50 discos	SENSIDISCOS DE NITROFURANTOINA 300mg 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
754	251010209	SENSIDISCOS DE NOVIOBICINA TIPIBAC 30 UG	10x50 discos	SENSIDISCOS DE NOVIOBICINA TIPIBAC 30 UG 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
755	251010233	SENSIDISCOS DE OPTOQUINA TAXO	10x50 discos	SENSIDISCOS DE OPTOQUINA TAXO 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
756	251010185	SENSIDISCOS DE OXACILINA 1 UG	10x50 discos	SENSIDISCOS DE OXACILINA 1 UG 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
757	251010203	SENSIDISCOS DE OXYTETRACICLINE 30 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS DE OXYTETRACICLINE 30 mg 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
758	251010204	SENSIDISCOS DE PENICILINA 10 U	10x50 discos	SENSIDISCOS DE PENICILINA 10 U 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
759	251010205	SULFAMETOXASOL/TRIMETOPRIM 23.7/1.25 mg	10x50 discos	SULFAMETOXASOL/TRIMETOPRIM 23.7/1.25 mg 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
760	251010265	SENSIDISCOS DE TRICOPOLANINA (SENSIDISCOS)	10 X 50 DISCOS	SENSIDISCOS DE TRICOPOLANINA (SENSIDISCOS) 10x50 discos	Biorad	Biorad	X	SIN OBSERVACIONES
761	251010206	SENSIDISCOS DE TETRACICLINA 10 mg	10x50 discos	SENSIDISCOS DE TETRACICLINA 10 mg 10x50 discos	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
762	251010264	SENSIDISCOS DE TIGECICLINA (SENSIDISCOS)	10 X 50 DISCOS	SENSIDISCOS DE TIGECICLINA (SENSIDISCOS) 10x50 discos	Biorad	Biorad	X	SIN OBSERVACIONES
763	251010274	SOLUCION PARA EVALUAR LA CONCENTRACION ESPERMATICA	120 ML	SOLUCION PARA EVALUAR LA CONCENTRACION ESPERMATICA 120 ML	HYCEL	HYCEL	X	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Obispaq, CP 64080
 Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
 Tel. 81 8343 6042
 www.axmilab.com


 [Illegible handwritten text]

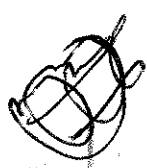


2



axmilab





axmiliab

PARTIDA	CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	NOMBRE COMERCIAL COMPLETO	MARCA/MODELO	LABORATORIO FABRICANTE	PROCEDENCIA		OBSERVACIONES
							NACIONAL	EXTRANERA	
264	251010284	SOLUCION SALINA POTENCIADORA DE BALA IONICA FRASCO DE 60 ML	PIEZA	SOLUCION SALINA POTENCIADORA DE BALA FUERZA IONICA FRASCO DE 60 ML	UICON	UICON	X		SIN OBSERVACIONES
265	251010172	SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO	gotero c/10 ml	SUERO DE COOMBS POLIESPECIFICO 10 ML	UICON	UICON	X		SIN OBSERVACIONES
266	251010242	SULFATO DE ZINC PARA FAUST	FRASCO 1 L	SULFATO DE ZINC PARA FAUST 1L	SEALAB	SEALAB	X		SIN OBSERVACIONES
267	251010163	TIFICO H REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	TIFICO H REACCIONES FEBRILES 5ML	UICON	UICON	X		SIN OBSERVACIONES
268	251010162	TIFICO O REACCIONES FEBRILES	FRASCO 5 ML	TIFICO O REACCIONES FEBRILES 5 ML	UICON	UICON	X		SIN OBSERVACIONES
269	251010272	TINCION DE MORFOLOGIA ESPERMATICA	KIT P/600 PIEAS	TINCION DE MORFOLOGIA ESPERMATICA KIT CON 600 PRUEBAS	HYCEL	HYCEL	X		SIN OBSERVACIONES
270	251010178	VARILLA INDICADORA DE pH 0 a 14	Caja c/100	VARILLA INDICADORA DE pH 0 a 14 CAJA CON 100 PIEZAS	VELAB	VELAB	X		SIN OBSERVACIONES
271	251010161	VORL	CAJA c/300 PRUEBAS	VORL KIT CON 300 PRUEBAS	I.D.	I.D.		X	SIN OBSERVACIONES
272	251010279	XILOI	PCD. 1 LITRO	XILOI 1 LITRO	SEALAB	SEALAB	X		SIN OBSERVACIONES
273	251010234	YODO LUGOL	Kgo. 1 L	YODO LUGOL 1 LITRO	SEALAB	SEALAB	X		SIN OBSERVACIONES
MATERIALES DE LABORATORIO Y BANCO DE SANGRE									
274	255010122	ADAPTADOR PARA AGUJAS DE FLEBOTOMIA	PIEZA	ADAPTADOR PARA AGUJAS DE FLEBOTOMIA	VACUTAINER	VACUTAINER		X	SIN OBSERVACIONES
275	255010017	AGUJAS CALIBRE 21X38 PARA EXTRACCION DE SANGRE CON TUBOS AL VACIO CON BROCHE DE SEGURIDAD	CAJA C/45	AGUJAS CALIBRE 21X38 PARA EXTRACCION DE SANGRE CON TUBOS AL VACIO CON BROCHE DE SEGURIDAD	VACUTAINER	VACUTAINER		X	SIN OBSERVACIONES
276	255010069	APLICADORES DE MADERA	PAQ. C/750	APLICADORES DE MADERA 750 PZAS	REPRESA	REPRESA	X		SIN OBSERVACIONES
277	255010135	ASA 1 MICROLITRO ESTERIL DESCHABLE	PIEZA	ASA 1 MICROLITRO ESTERIL DESCHABLE	CRM GLOBE	CRM GLOBE		X	SIN OBSERVACIONES
278	255010003	ASA CALIBRADA 1 ul	PIEZA	ASA CALIBRADA 1 ul	RUIZ SANCHEZ	RUIZ SANCHEZ	X		SIN OBSERVACIONES
279	255010104	ASA CALIBRADA 10 ul	PIEZA	ASA CALIBRADA 10 ul	RUIZ SANCHEZ	RUIZ SANCHEZ	X		SIN OBSERVACIONES
280	255010105	ASA CALIBRADA 5 ul	PIEZA	ASA CALIBRADA 5 ul	RUIZ SANCHEZ	RUIZ SANCHEZ	X		SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Chispado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmiliab.com

Handwritten signatures and initials are present throughout the page, including a large signature at the bottom left and several initials in the right margin.

301	255010031	ESCOBITILLA PARA TUBO 13X100	PIEZA	ESCOBITILLA PARA TUBO 13X100	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
302	255010085	FILTRO DE LUZ AZUL PARA MICROSCOPIO	PIEZA	FILTRO DE LUZ AZUL PARA MICROSCOPIO	VELAB	VELAB	X	SIN OBSERVACIONES
303	255010148	FRASCO PYREX DE 1 LT CON TAPON DE POLIESTER	PIEZA	FRASCO PYREX DE 1 LT CON TAPON DE ROSCA DE POLIESTER TERMOPLASTICO	VELAB	VELAB	X	SIN OBSERVACIONES
304	255010123	GRADILLA PARA TUBO 13 X 75	PIEZA	GRADILLA PARA TUBO 13 X 75 PARA 40 TUROS	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
305	255010090	GRADILLA PARA TUBO 13 X 100 DE METAL	PIEZA	GRADILLA PARA TUBO 13 X 100 DE METAL 40 PLAZAS	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
306	255010071	GRADILLA PARA TUBO 13 X 100 DE PLASTICO	PIEZA	GRADILLA PARA TUBO 13 X 100 de plastico	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
307	255010074	GRADILLA PARA TUBO 18 X 150	PIEZA	GRADILLA PARA TUBO 18 X 150	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
308	255010102	GRADILLA PARA TUBO 25 X 200	PIEZA	GRADILLA PARA TUBO 25 X 200	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
309	255010092	GUANTES DE ASBESTO	PIEZA	GUANTES DE ASBESTO PAR	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
310	255010028	HISOPOS ESTERILES	PIEZA	HISOPOS ESTERILES 100 PIEZAS / 3 HISOPOS POR EMPAQUE	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
311	255010037	HISOPOS NASOFARINGEOS CON ALGINATO DE CALCIO	PIEZA	HISOPOS NASOFARINGEOS CON ALGINATO DE CALCIO 100 PIEZAS	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
312	255010106	HISOPOS NASOFARINGEOS DE ALUMINIO	PIEZA	HISOPOS NASOFARINGEOS DE RAYON CON MANEJO DE ALUMINIO 100 PIEZAS	COPAN	COPAN	X	SIN OBSERVACIONES
313	255010112	HOLDER AUTOMATICO PRONTO ADAPTADOR PARA AGUJAS DE SEGURIDAD	PIEZA	HOLDER AUTOMATICO PRONTO ADAPTADOR PARA AGUJAS DE SEGURIDAD 20 PIEZAS	COPAN	COPAN	X	SIN OBSERVACIONES
314	255010131	IMAN PARA AGITADOR	PIEZA	IMAN PARA AGITADOR MAGNETICO	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
315	255010150	JARRA DE ANAEROBOSIS	PIEZA	JARRA DE ANAEROBOSIS	MILAB	MILAB	X	SIN OBSERVACIONES
316	255010073	LAMPARA CON LUPA DE ESCRITORIO	PIEZA	LAMPARA CON LUPA DE ESCRITORIO	BUL	BUL	X	SIN OBSERVACIONES
317	255010080	LANCETA MICROTAINER COLOR VERDE 1.0 X 2.5	PIEZA	LANCETA MICROTAINER COLOR VERDE 1.0 X 2.5 50 PIEZAS	UNLINE	UNLINE	X	SIN OBSERVACIONES
318	255010007	LANCETAS MONOLET	PIEZA	LANCETAS MONOLET 200 PIEZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
319	255010095	MATRAZ AFORADO 100 ML	PIEZA	MATRAZ AFORADO 100 ML	HERGOM	HERGOM	X	SIN OBSERVACIONES
320	255010152	MATRAZ AFORADO DE 250 ML	PIEZA	MATRAZ AFORADO DE 250 ML	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Obispos, CP. 64060
 Monterrey, Nuevo Leon, Mexico.
 Tel. 81 8343 6042
 www.axmilab.com



CARMILAB

	ASA CROMONQUEL PARA MICROBIOLOGIA	PIEZA	ASA CROMONQUEL PARA MICROBIOLOGIA	RUIZ SANCHEZ	RUIZ SANCHEZ		SIN OBSERVACIONES
281	255010070	ASA MICOTICA	PIEZA	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
282	255010087	CAJA DE PETRI CON UNA DIVISION	PAQ. C/10	ATPRESA	REPRESA	X	SIN OBSERVACIONES
283	255010097	CAJA DE PETRI DESCACHABLE CON 3 DIVISIONES	PAQ. C/30	RUIZ SANCHEZ	RUIZ SANCHEZ	X	SIN OBSERVACIONES
284	255010004	CAJAS DE PETRI SENCILLAS	PAQ. C/10	RUIZ SANCHEZ	RUIZ SANCHEZ	X	SIN OBSERVACIONES
285	255010008	CAMARA DE NEUBAUER	PIEZA	ISOLAB	ISOLAB	X	SIN OBSERVACIONES
286	255010061	CANULA METALICA PARA TUBOS WINTROBE (PIEZA)	PIEZA	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
287	255010040	CANULA PARA IERINGA	PIEZA	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
288	255010029	CONTENEDOR ROJO CON TAPADERA DE 1.4 A 1.7 LITROS	PIEZA	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
289	255010091	CONTENEDOR ROJO DE 10 LITROS	PIEZA	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
290	255010072	COPILAS EPENDORF CON TAPA DE 1.5 ML	PIEZA	IMPORT	IMPORT	X	SIN OBSERVACIONES
291	255010116	CRONOMETRO DE LABORATORIO	PIEZA	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
292	255010056	CUBREOBJETOS	CAJA C/20 Despechos (100 C/U)	VELAB	VELAB	X	SIN OBSERVACIONES
293	255010018	CUBREOBJETOS PARA CAMARA DE NEUBAUER 25X20 MM Y 0.45 DE ESPESOR	PIEZA	ISOLAB	ISOLAB	X	SIN OBSERVACIONES
294	255010121	DENSIMETRO PARA FAUST 1.000 - 1.200	PIEZA	ROBSAN	ROBSAN	X	SIN OBSERVACIONES
295	255010108	EQUIPO ALADO CON BOTON AUTOMATICO AGUA 21G X 9 MM/7 EQ PARA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA	CAJA C/30	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
296	255010111	EQUIPO DE DIGESTION/DESCONT. DE MUESTRAS MICROBACTERIANAS	10x15 ml	BBL	BBL	X	SIN OBSERVACIONES
297	255010167	ESCOBETILLA GRANDE PARA TUBO 25 X 200	PIEZA	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
298	255010100	ESCOBETILLA GRANDE PARA TUBO 25 X 200	PIEZA	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
299	255010101	ESCOBETILLA GRANDE PARA TUBO 25 X 200	PIEZA	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
300	255010090	ESCOBETILLA PARA TUBO 12X75	PIEZA	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Obispad CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon Mexico.
Tel. 81 8343 6042
www.carmilab.com

[Handwritten signature]

Handwritten scribbles at the top left of the page.



axmiliab

362	255010163	PIPETA DE DESPLAZAMIENTO POSITIVO 10 uL	PIEZA	PIPETA DE DESPLAZAMIENTO POSITIVO 10 uL	SIEMCE MED	SIEMCE MED	X	SIN OBSERVACIONES
363	255010046	PIPETA DE VIDRIO 10 ML	PIEZA	PIPETA DE VIDRIO 10 ML	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
364	255010047	PIPETA DE VIDRIO 5 ML	PIEZA	PIPETA DE VIDRIO 5 ML	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
365	255010147	PIPETA VOLUMETRICA DE 3 ML	PIEZA	PIPETA VOLUMETRICA DE 3 ML	PYREX	PYREX	X	SIN OBSERVACIONES
366	255010064	PIPETA GRADUADA DE 1 ML	PIEZA	PIPETA GRADUADA DE 1 ML	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
367	255010156	PIPETA VOLUMETRICA DE 5 ML	PIEZA	PIPETA VOLUMETRICA DE 5 ML	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
368	255010067	PIPETAS DE PLASTICO DESCHABLE (TRANSFER)	CAJA C/500	PIPETAS DE PLASTICO DESCHABLE (TRANSFER)	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
369	255010130	PIPETAS DESECHABLES DE 10 ML	CAJA C/200	PIPETAS DESECHABLES DE 10 ML	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
370	255010129	PIPETAS DESECHABLES DE 5 ML	CAJA C/100	PIPETAS DESECHABLES DE 5 ML	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
371	255010144	PIPETAS PASTEUR (CAJA C/500)	CAJA C/500	PIPETAS PASTEUR (CAJA C/500)	HAUSER	HAUSER	X	SIN OBSERVACIONES
372	255010115	PIPETE PUMP (PIPETADOR AUTOMATICO)	PIEZA	PIPETE PUMP (PIPETADOR AUTOMATICO)	MILAB	MILAB	X	SIN OBSERVACIONES
373	255010023	PIEZA 250 ml	PIEZA	PIEZA 250 ml	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
374	255010088	PLACA DE PORCELANA PARA TIPO SANGUINICO C/12 POCILLOS	PIEZA	PLACA DE PORCELANA PARA TIPO SANGUINICO C/12 POCILLOS	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
375	255010055	PLACA EXCAVADA DE DOCE POZOS TRANSPARENTE	PIEZA	PLACA EXCAVADA DE DOCE POZOS TRANSPARENTE	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
376	255010041	PLACA V/R/S. FIBRILES	PIEZA	PLACA V/R/S. FIBRILES	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
377	255010019	PORTA OBJETOS	KIT C/16 cajas de 50 unidades	PORTA OBJETOS 16 CAJAS 50 UNIDADES	VELAB	VELAB	X	SIN OBSERVACIONES
378	255010020	PROBETA MEDIDORA DE 1000 ML	PIEZA	PROBETA MEDIDORA DE 1000 ML	ISOLAB	ISOLAB	X	SIN OBSERVACIONES
379	255010021	PROBETAS DE VIDRIO DE 100 ML	PIEZA	PROBETAS DE VIDRIO DE 100 ML	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
380	255010033	PUNTILLAS AMARILLAS PARA MICROPIPETA	CAJA C/1,000	PUNTILLAS AMARILLAS PARA MICROPIPETA 1000 PIEZAS	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
381	255010034	PUNTILLAS AZULES PARA MICROPIPETA	CAJA C/1,000	PUNTILLAS AZULES PARA MICROPIPETA 1000 PIEZAS	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
382	255010068	PUNTILLAS BLANCAS PARA MICROPIPETA DE 5 MICROLITROS	BOLESA C/1000	PUNTILLAS BLANCAS PARA MICROPIPETA DE 5 MICROLITROS 1000 PIEZAS	CRM GLOBE	CRM GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
383	255010082	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1 LT.	PIEZA	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1 LT.	MEGALAB	MEGALAB	X	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP 64060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
Tel: 81 8343 6042
www.axmiliab.com

Handwritten signatures and scribbles at the bottom of the page, including a large signature that appears to read 'Mauricio'.

364	255010083	RECIPIENTE DE PLASTICO CAPACIDAD DE 1/2 LT.	PIEZA	axmilab			SIN OBSERVACIONES
				MEGALAB	MEGALAB		
365	255010045	RECOPLECTOR DE AGUAS 2.9 l	PIEZA	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
366	255010071	TELA DE ASBESTO	PIEZA	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
367	255010025	TERMOMETRO 20 a +110 °C	PIEZA	DUVE	DUVE	X	SIN OBSERVACIONES
368	255010042	TERMOMETRO DIGITAL EN GRADOS CENTIGRADOS PARA TEMPERATURA AXILAR	PIEZA	VELAB	VELAB	X	SIN OBSERVACIONES
369	255010119	TERMOM- HIELERA PARA TRASLADO DE HEMOCOMPONENTES: BASE 35 CM X 23 CM. ALTURA (CON EL MANEJO PLEGADO): 23 CM. ALTURA (CON EL MANEJO DESPLEGADO): 84 CM. CIERRE HERMETICO CON BISAGRAS Y TAPA REVERSIBLE.	PIEZA	AHIRO	AHIRO	X	SIN OBSERVACIONES
370	255010120	TORNIQUE PLANO PARA FLEBOTOMIA	CAJA 1/25 PZAS.	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
371	255010076	TRIPE METALICO	PIEZA	CIVEQ	CIVEQ	X	SIN OBSERVACIONES
372	255010161	TUBO AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE Y OBTENCION DE PLASMA (CON REPARA DE LITIO) BARRICOR 5.5ml	CAJA C/100	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
373	255010080	TUBO CON TAPON AZUL DE 1.8 ML	CAJA C/100 PZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
374	255010014	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON AZUL PARA 2.7 ml (CITRATO DE SODIO 3.8%)	CAJA C/100 PZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
375	255010125	TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO CON CONSERVADOR PARA ORINA 16X100 TAPON AMARILLO/ROJO	CAJA C/100 TUBOS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
376	255010124	TUBO CONICO DE PLASTICO AL VACIO SIN CONSERVADOR 16 X 100 TAPON AMARILLO	CAJA C/100 TUBOS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES

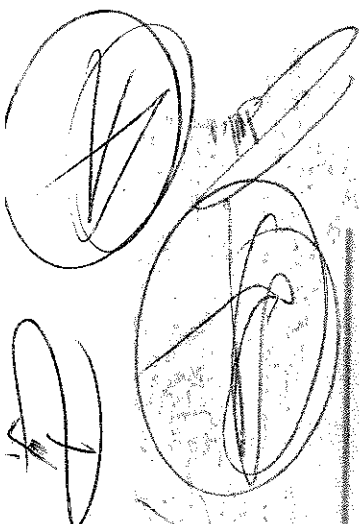
Padre Mier #1639, Col. Obispado CP. 64060
Monterrey, Nuevo Leon, México.
Tel. 81 8343 6049
www.axmilab.com



cxmilib

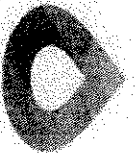
377	255010168	TUBO CONICO PARA LA RETRACCION DE COAGULO GRADUADO DE PLASTICO	PIEZA	TUBO CONICO PARA LA RETRACCION DE COAGULO GRADUADO DE PLASTICO	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
378	255010046	TUBO DE ENSAYE 18 X 150 C/TAPON ROSCA	PIEZA	TUBO DE ENSAYE 18 X 250 C/TAPON ROSCA	PYREX	PYREX	X	SIN OBSERVACIONES
379	255010099	TUBO DE VIDRIO 12 X 75	CAJA C/250 PZAS	TUBO DE VIDRIO 12 X 75 250 PIEZAS	PYREX	PYREX	X	SIN OBSERVACIONES
380	255010012	TUBO TAPON VERDE CON HEPARINA	C/100	TUBO TAPON VERDE CON HEPARINA 100 PIEZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
381	255030118	TUBOS 12 X 100 CON TAPON DE ROSCA	PIEZA	TUBOS 12 X 100 CON TAPON DE ROSCA	PYREX	PYREX	X	SIN OBSERVACIONES
382	255010017	TUBOS AL VACIO CON GEL Y TAPON ORO DE RESISTENCIA PARA EXTRACCION DE SANGRE 5 ML	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO CON GEL Y TAPON ORO DE RESISTENCIA PARA EXTRACCION DE SANGRE 5 ML 100 PIEZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
383	255010134	EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON VERDE DE 4 ML (FLUORURO DE SODIO)	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON VERDE DE 4 ML (FLUORURO DE SODIO) 100 PIEZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
384	255010013	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON LILA DE 4 ML (EDTA K2)	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON LILA DE 4 ML (EDTA K2) 100 PIEZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
385	255010133	EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON NARANJA DE 5 ML (TROMBINA BSI)	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO PARA EXTRACCION DE SANGRE DE TAPON NARANJA DE 5 ML (TROMBINA BSI) 100 PIEZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
386	255010011	TUBOS AL VACIO SIN GEL TAPON ROJO PARA EXTRACCION DE SANGRE 5 ML	CAJA C/100	TUBOS AL VACIO SIN GEL TAPON ROJO PARA EXTRACCION DE SANGRE 5 ML 100 PIEZAS	VACUTAINER	VACUTAINER	X	SIN OBSERVACIONES
387	255010010	TUBOS CAPILARES C/HEPARINA	C/200	TUBOS CAPILARES C/HEPARINA 200 piezas	CINCO	CINCO	X	SIN OBSERVACIONES
388	255010009	TUBOS CAPILARES S/HEPARINA	C/200	TUBOS CAPILARES S/HEPARINA 200 piezas	CINCO	CINCO	X	SIN OBSERVACIONES
389	255010005	TUBOS DE ENSAYE 18 X 100	CAJA C/250 PZAS	TUBOS DE ENSAYE 18 X 100 250 piezas	PYREX	PYREX	X	SIN OBSERVACIONES
390	255010052	TUBOS DE PLASTICO DESECHABLES C/1	C/500	TUBOS DE PLASTICO DESECHABLES C/1 500 piezas	CINCO GLOBE	CINCO GLOBE	X	SIN OBSERVACIONES
391	255010136	TUBOS DE VITROLO	PIEZA	TUBOS DE VITROLO	EUDEQ	EUDEQ	X	SIN OBSERVACIONES
392	255010132	VARILLAS MEZCLADORA DE VIDRIO	PIEZA	VARILLAS MEZCLADORA DE VIDRIO	NACIONAL	NACIONAL	X	SIN OBSERVACIONES
393	255010096	VASO DE PRECIPITADO 1000 ML	PIEZA	VASO DE PRECIPITADO 1000 ML	CINCO	CINCO	X	SIN OBSERVACIONES

Padre Mier #1639, Col Obisado, CP 84060
Monterrey, Nuevo Leon, Mexico
Tel. 81 8343 6042
www.cxmilib.com



Murch

Handwritten signatures and notes at the bottom left.



		axmlab									
		PIEZA		CIVEQ	CIVEQ						
394	255010036 VASO DE PRECIPITADO 2 LT.	PIEZA	VASO DE PRECIPITADO 2 LT.	CIVEQ	CIVEQ	X		SIN OBSERVACIONES			
395	255010097 VASO DE PRECIPITADO 2000 ML.	PIEZA	VASO DE PRECIPITADO 2000 ML.	CIVEQ	CIVEQ	X		SIN OBSERVACIONES			
396	255010022 VASO DE PRECIPITADO 400 ML.	PIEZA	VASO DE PRECIPITADO 400 ML.	CIVEQ	CIVEQ	X		SIN OBSERVACIONES			
397	255010023 VASO PRECIPITADO 250 ML.	PIEZA	VASO PRECIPITADO 250 ML.	CIVEQ	CIVEQ	X		SIN OBSERVACIONES			
398	255010043 VASO RECOLECTOR ESTÉRIL	PIEZA	VASO RECOLECTOR ESTÉRIL	PW	PW	X		SIN OBSERVACIONES			

OBSERVACIONES:

Anexo 1.7 Analizador de muestras de orina (examen general de orina)

- Para la realización de pruebas de examen general de orina el representante oferta equipo semi automatizado con capacidad de interfazarse a la red hospitalaria para los días hábiles el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.

Anexo 1.11 Sistemas de coagulación

- Punto 8.- para la realización de pruebas de sistemas de coagulación no representada oferta equipo totalmente automatizado que utiliza un volumen de muestra de 40 a 75 microlitros lo que permite cubrir la gama de pruebas como fémur, inmunológico y coagulación métrica el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.
- Para la realización de pruebas de sistemas de coagulación no representada oferta instrumento que cuenta con reactivos refrigerados entre 10°C y 15°C, así como temperatura de preincubación de 37°C ± 1°C que asegura la calidad de los resultados, el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.
- Para la realización de pruebas de sistemas de coagulación en unidades que tengan volúmenes bajos de consumo no representada oferta equipo con las siguientes características: analizador semi automatizado de coagulación, principio de medición fotométrico, opto mecánico, rendimiento de pruebas 30/hrs por 15m opt, volumen de cubeta mínimo de 150µl, max 200µl (suspensión), calibración, introducción manual de puntos de calibración, dependiente del método, con un canal de medición, 4 canales de incubación de muestra y uno de reactivo, software en español cargado en memoria, pantalla e interfaz RS232-C, el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.

Anexo 1.13

- Para la realización de pruebas especiales de banco de sangre, no representada oferta equipo con principio de medición de electroquimiluminiscencia el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.
- Para la realización de pruebas especiales de banco de sangre, no representada oferta sonda de muestra y reactivo que utiliza puntas desechables el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmlab.com



axmilab

- * Para la realización de pruebas especiales de banco de sangre, mi representada oferta equipo con velocidad de procesamiento de 90 pruebas por hora el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.
- * Para la realización de pruebas especiales de banco de sangre, mi representada oferta equipo con capacidad de 15 reactores abordo refrigerados mínimo hora el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.
- * Anexo 3.14
- * Equipo para sistema hematológico de banco de sangre
- * Para la realización en pruebas del sistema hematológico de banco de sangre mi representada oferta equipo que incluye control de plaquetas por metodología de impedancia con enfoque hidrodinámico el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.
- * Para la realización de pruebas del sistema hematológico de banco de sangre mi representada oferta equipo con velocidad de proceso de 70 R/M, el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.
- * Para la realización de pruebas del sistema hematológico de banco de sangre mi representada oferta equipo con carga de 10 pruebas iniciales y carga continua, el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.
- * Para la realización de pruebas del sistema hematológico de banco de sangre mi representada oferta equipo con volumen máximo de muestra de 20µl, el cual se acepta en junta de aclaraciones del presente concurso.

Padre Mier #1639, Col. Obisado, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México.
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

[Handwritten signatures and stamps]



axmilab

* Para la instalación de pruebas del sistema hemodinámico de banco de sangre en los establecimientos de referencia que utilicen la metodología de lectura alternativa de flujo, impedancia (frecuencia de vibración o isari), el cual se aceptó en junta de aclaraciones del presente concurso.

* Para la realización de pruebas del sistema hemodinámico de banco de sangre en los establecimientos de referencia que utilicen la metodología de lectura alternativa de flujo, impedancia (frecuencia de vibración o isari), el cual se aceptó en junta de aclaraciones del presente concurso.

* Para la realización de pruebas del sistema hemodinámico de banco de sangre en los establecimientos de referencia que utilicen la metodología de lectura alternativa de flujo, impedancia (frecuencia de vibración o isari), el cual se aceptó en junta de aclaraciones del presente concurso.

Anexo no. 1.16

* Para la realización de pruebas del sistema hemodinámico de banco de sangre en los establecimientos de referencia que utilicen la metodología de lectura alternativa de flujo, impedancia (frecuencia de vibración o isari), el cual se aceptó en junta de aclaraciones del presente concurso.

ATENCIAMENTE

FABIAN SANDOVAL MARCIAL
REPRESENTANTE LEGAL
AXMILAB, S.A. DE C.V.

Padre Mier #1639, Col. Obispaño, CP. 64060
Monterrey, Nuevo León, México
Tel. 81 8343 6042
www.axmilab.com

Handwritten signatures and stamps are present at the bottom of the page, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.

