|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | |  | |  |  | **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL** | |
|  |  |  |  | **DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN** |  |
|  |  |  |  | **UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN** |  |
|  |  |  |  | **COORDINACIÓN CONTROL DE ABASTO** |  |
|  |  |  |  | **REQUERIMIENTO** |  |

**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAVE** | | | | |  | **PRESENTACIÓN REQUERIDA** | | |  | **REQUERIMIENTO CONSOLIDADO 2018** | | **REQUERIMIENTO CONSOLIDADO 2018** | |
| **GPO** | **GEN** | **ESP** | **DIF** | **VAR** | **DESCRIPCION** | **UNI** | **CANT** | **TIPO** | **PMR** | **CANTIDAD MÁXIMA** | **CANTIDAD MINIMA** | **IMPORTE MÁXIMO** | **IMPORTE MINIMO** |
| 010 | 000 | 1501 | 00 | 00 | ESTROGENOS CONJUGADOS GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG ENVASE CON 42 GRAGEAS O TABLETAS. | ENV | 42 | T.G | $109.96 | 240,669 | 96,269 | $ 26,463,963.24 | $ 10,585,739.24 |
| 010 | 000 | 1552 | 00 | 00 | ORCIPRENALINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SULFATO DE ORCIPRENALINA 20 MG ENVASE CON 30 TABLETAS. | ENV | 30 | TAB | $58.65 | 84,695 | 33,883 | $ 4,967,361.75 | $ 1,987,237.95 |
| 010 | 000 | 1928 | 00 | 00 | DICLOXACILINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: DICLOXACILINA SODICA EQUIVALENTE A 250 MG DE DICLOXACILINA. ENVASE FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE. | ENV | 1 | JGO | $6.93 | 2,778,906 | 1,111,567 | $ 19,257,818.58 | $ 7,703,159.31 |
| 010 | 000 | 2302 | 00 | 00 | ACETAZOLAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETAZOLAMIDA 250 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. | ENV | 20 | TAB | $15.13 | 152,873 | 61,155 | $ 2,312,968.49 | $ 925,275.15 |
| 010 | 000 | 2523 | 00 | 00 | NITAZOXANIDA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: NITAZOXANIDA 500 MG ENVASE CON 6 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS. | ENV | 6 | T.G | $18.64 | 159,959 | 63,986 | $ 2,981,635.76 | $ 1,192,699.04 |
| 010 | 000 | 4271 | 00 | 00 | LAMIVUDINA SOLUCION CADA 100 ML CONTIENEN: LAMIVUDINA 1 G ENVASE CON 240 ML Y DOSIFICADOR. | ENV | 1 | ENV | $918.61 | 449 | 181 | $ 412,455.89 | $ 166,268.41 |
| 010 | 000 | 5161 | 00 | 00 | CALCITONINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CON SOLUCION O LIOFILIZADO CONTIENE: CALCITONINA SINTETICA DE SALMON 50 UI ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON DILUYENTE. | ENV | 5 | JGO | $185.00 | 3,420 | 1,368 | $ 632,700.00 | $ 253,080.00 |
| 010 | 000 | 5221 | 00 | 00 | PEGINTERFERON ALFA. SOLUCION INYECTABLE. CADA PLUMA PRECARGADA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PEGINTERFERON ALFA-2B 80 MICROGRAMOS. ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA Y UN CARTUCHO CON 0.5 ML DE DILUYENTE. | ENV | 1 | ENV | $1,947.66 | 1,909 | 764 | $ 3,718,082.94 | $ 1,488,012.24 |
| 010 | 000 | 5222 | 00 | 00 | PEGINTERFERON ALFA. SOLUCION INYECTABLE. CADA PLUMA PRECARGADA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PEGINTERFERON ALFA-2B 120 MICROGRAMOS. ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA Y UN CARTUCHO CON 0.5 ML DE DILUYENTE. | ENV | 1 | JGO | $2,892.35 | 8,153 | 3,262 | $ 23,581,329.55 | $ 9,434,845.70 |
| 010 | 000 | 5224 | 00 | 00 | PEGINTERFERON ALFA. SOLUCION INYECTABLE. CADA PLUMA PRECARGADA CON LIOFILIZADO CONTIENE: PEGINTERFERON ALFA-2B 100 MICROGRAMOS. ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA Y UN CARTUCHO CON 0.5 ML DE DILUYENTE. | ENV | 1 | JGO | $2,485.56 | 24,441 | 9,778 | $ 60,749,571.96 | $ 24,303,805.68 |
| 010 | 000 | 0464 | 00 | 00 | CROMOGLICATO DE SODIO SUSPENSION AEROSOL CADA INHALADOR CONTIENEN: CROMOGLICATO DISODICO 560 MG ENVASE CON ESPACIADOR PARA 112 DOSIS DE 5 MG. | ENV | 1 | ENV | $130.76 | 109,831 | 43,940 | $ 14,361,501.56 | $ 5,745,594.40 |
| 010 | 000 | 1093 | 00 | 00 | DANAZOL CAPSULA O COMPRIMIDO CADA CAPSULA O COMPRIMIDO CONTIENE: DANAZOL 100 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS O COMPRIMIDOS. | ENV | 50 | C.C | $114.83 | 134,557 | 53,828 | $ 15,451,180.31 | $ 6,181,069.24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL** | **$174,890,570.03** | **$69,966,786.36** |

\*\*\*Respecto al tipo de entrega de las Entidades y Dependencias participantes se atenderá lo estipulado en las en los Anexos denominados **“Lugares de entrega” y “Lugares de entrega y pago IMSS”.**

El presente documento se suscribe con fundamento en las facultades conferidas en el numeral 8.1.1.2, Coordinación de Control de Abasto, del Manual de Organización de la Dirección de Administración; y en su calidad de Área Consolidadora en apego a lo dispuesto en las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al requerimiento enviado por las Delegaciones y UMAE´S del Instituto Mexicano del Seguro Social y, en el caso de las dependencias y entidades requirentes se actúa como área integradora de los requerimientos.

*“Es la responsable de integrar, concentrar y revisar las necesidades del Área Requirente, así como reunir los dictámenes de disponibilidad presupuestaria y las especificaciones técnicas, para que, en representación de todas las Áreas Requirentes, realice el envío del expediente al Área Contratante.”*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| María del Pilar Buerba Gómez  Titular de la Coordinación de Control de Abasto |  | Gabriel Barreto Olmos  Titular de la Coordinación Técnica de Planeación |
| Valida |  | Autoriza |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Ana Laura Montes de Oca Choreño  Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos | | |
| Revisa | | |

**\*\*\*TIPO DE ENTREGA PARA EL IMSS**