ANEXO TÉCNICO

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO	
PARTIDAS	**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**
ÚNICA	SERVICIO "SALUD PARA MI FAMILIA"

ANEXO TÉCNICO

CARACTERÍSTICAS Y ALCANCES DEL SERVICIO

1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

La Dirección General de Desarrollo Social y Humano, solicita la contratación del SERVICIO "SALUD PARA MI FAMILIA", que consiste en un servicio integral médico que dará acceso gratuito a servicios médicos como: consultas médicas de carácter general, medicamentos esenciales, revisiones dentales, exámenes de la vista, lentes y servicios de laboratorio de análisis clínicos (toma de muestra médica "cuadro básico"). Dicho servicio, atenderá a 16,080 hombres y mujeres entre 18 y 59 años, quienes podrán tener hasta 3 dependientes económicos beneficiarios menores de edad.

2. JUSTIFICACIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO

El Programa Social "Salud para mi Familia" tiene como finalidad reducir los gastos económicos asociados a la atención médica, contribuyendo así a disminuir los factores que perpetúan la pobreza y la exclusión social, mediante la atención directa a la población vulnerable de la Alcaldía Cuajimalpa de Morelos. El programa busca garantizar un acceso equitativo y gratuito a servicios de salud básicos y preventivos, promoviendo la detección oportuna de enfermedades a través de servicios accesibles.

La Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, dentro de su territorio se divide en 41 Colonias y 5 Pueblos; San Pablo Chimalpa, San Lorenzo Acopilco, San Mateo Tlaltenango, Santa Rosa Xochiac y San Pedro Cuajimalpa. En este sentido, se llevará a cabo la implementación del servicio médico para la población en general, cuenten o no con servicio médico oficial, lo que permitirá fomentar la cultura de prevención en materia de salud familiar y satisfacer la demanda ciudadana de servicios de salud de primer nivel. Lo anterior conforme a lo establecido en el Artículo 20, fracción XI, artículo 29 fracción VIII y 35 fracción I de la Ley Orgánica de Alcaldías de la Ciudad de México.

3. DESCRIPCIÓN DEL SERVICO.

El **SERVICIO "SALUD PARA MI FAMILIA",** consta de un servicio integral de salud que dará acceso gratuito a servicios médicos a través de una Unidad Médica que deberá contar con una capacidad de atención para los 16,080 beneficiarios y, en su caso, sus dependientes económicos menores de edad, a través de una tarjeta con vigencia al 31 de diciembre de 2025.

3.1 EL SERVICIO MÉDICO INCLUIRÁ:

- **Consulta Médica General Ilimitada**
- **Revisión Dental Ilimitada**
- **Cuadro básico de Operatoria Dental**
  - Profilaxis (limpieza dental)
  - Extracción Simple
  - Resinas
  - Curetaje
  - Aplicación de Flúor
  - Selladores
  - Radiografía Periapical
- **Examen de la Vista Ilimitado**

ANEXO TÉCNICO

• 3 medicamentos mensuales de un cuadro básico con un mínimo de 220 medicamentos, cubriendo hasta 95 enfermedades:

3.1.1 CUADRO BÁSICO DE MEDICAMENTOS.

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
1	ACEITE MINERAL/MONOESTERATO/CARBONERO	KALAMYN LOCION CREMA ADN PHARMA C/180ML
2	ACETONIDO DE FLUOCINOLONA 0.01G/NEOMICINA 0.35G	NEODERM-F 0.01G/0.35G/100G CREMA CAJA C/TUBO C/40G
3	ACETONIDO DE FLUOCIONOLONA 0.01G	ACETONIDO DE FLUOCINOLONA 0.01G/100G CREMA CAJA C/TUBO C/20G ALPHARMA
4	ACICLOVIR 50MG/1G	CLOVEX 50MG/1G CREMA CAJA C/TUBO C/5G
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG TABLETAS CAJA C/30 LIBERACION RETARDADA ULTRA
6	ACIDO ACETILSALICILICO 300MG	ACIDO ACETILSALICILICO 300MG TABLETAS CAJA C/20 EFERVESCENTES PSICOFARMA
7	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG CAJA C/20 TABLETAS ALPHARMA
8	ACIDO ASCORBICO 100MG	C-MESSEL 100MG TABLETAS CAJA C/20
9	ACIDO FOLICO 400MCG/DHA 1000MCG	VITAFOLE 400MCG/1000MCG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/90
10	ACIDO FOLICO 5MG	CILOCID 5MG TABLETAS CAJA C/20
11	ACIDO MEFENAMICO 500MG	NAMIFEN 500MG TABLETAS CAJA C/20
12	AJOLOTIUS PASTILLAS CAJA C/10 MENTA-EUCALIPTO	AJOLOTIUS PASTILLAS CAJA C/10 MENTA-EUCALIPTO
13	ALBENDAZOL 200MG	VERMIN PLUS 200MG TABLETAS CAJA C/6
14	ALBENDAZOL 400MG/20ML	VERMISEN 400MG SUSPENSION FRASCO C/20ML
15	ALCANFOR/MENTOL/EUCALIPTO	INHA-RUB UNGUENTO FRASCO C/40G
16	ALOPURINOL 300MG	BIONOL 300MG TABLETAS CAJA C/20
17	AMANTADINA 50MG/CLORFENAMINA 3MG/PARACETAMOL 300MG	ROSEL-T 50MG/3MG/300MG TABLETAS CAJA C/15
18	AMBROXOL 150MG/DEXTROMETORFANO 113MG/100ML	COBADEX 150MG/113MG/100ML SOLUCION FRASCO C/120ML INFANTIL
19	AMBROXOL 150MG/SALBUTAMOL 40MG/100ML	ADRIBEL 150MG/40MG/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/120ML
20	AMBROXOL 225MG/DEXTROMETORFANO 225MG/100ML	BROXTORFAN 225MG/225MG/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
21	AMBROXOL 300MG/100ML	MUCIBRON 300MG/100ML SOLUCION FRASCO C/120ML
22	AMBROXOL 30MG	CLOXAN 30MG TABLETAS CAJA C/20
23	AMBROXOL 400MG/DEXTROMETROFANO 400MG/100ML	COBADEX 400MG/400MG/100ML SOLUCION FRASCO GOTERO C/30ML PEDIATRICO

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
24	AMBROXOL 600MG/LORATADINA 100MG/100ML	GRISTALIT 600MG/100MG/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/30ML PEDIATRICO
25	AMBROXOL 600MG/LORATADINA 100MG/100ML	GRISTALIT 600MG/100MG/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/60ML
26	AMBROXOL 7.5MG/ML	VIAXOL 7.5MG/ML SOLUCION FRASCO GOTERO C/30ML PEDIATRICO
27	AMIKACINA 500MG/2ML	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/1 AMPOLLETA C/2ML AMSA
28	AMLODIPINO 5MG	ANGIODAL 5MG TABLETAS CAJA C/10
29	AMOXICILINA 125MG/5ML /ACIDO CLAVULANICO 31.25MG/5ML	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 125MG/31.25MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/POLVO PEDIATRICA AMSA
30	AMOXICILINA 200MG/5ML/ACIDO CLAVULANICO 28.5MG/5ML	VALCLAN 200MG/28.5MG/5ML SUSPENSION PEDIATRICA 12H CAJA C/FRASCO C/POLVO P/40ML
31	AMOXICILINA 250MG	VANDIX 250MG CAPSULAS CAJA C/12
32	AMOXICILINA 250MG/5ML	PENTICLOX 250MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/POLVO P/60ML
33	AMOXICILINA 500MG	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS CAJA C/12 AMSA
34	AMOXICILINA 500MG/5ML	VANDIX 500MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/POLVO P/75ML
35	AMOXICILINA 500MG/AMBROXOL 30MG	VANMOXOL 500MG/30MG CAPSULAS CAJA C/12
36	AMOXICILINA 500MG/BROMHEXINA 8MG	MUCOXINA 500MG/8MG CAPSULAS CAJA C/12
37	AMPICILINA 125MG/5ML	MEXAPIN 125MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/POLVO P/60ML
38	AMPICILINA 250MG	MEXAPIN 250MG CAPSULAS CAJA C/20
39	AMPICILINA 250MG/5ML	MEXAPIN 250MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/60ML
40	AMPICILINA 500MG	AMPICILINA 500MG TABLETAS CAJA C/20 AMSA
41	AMPICILINA 500 MG/2ML	AMPICILINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/FRASCO C/POLVO Y C/DILUYENTE DE 2ML AMSA
42	ATENOLOL 50MG	INTERNOL 50MG TABLETAS CAJA C/28
43	ATORVASTATINA 20MG	ATORVASTATINA 20MG TABLETAS CAJA C/10 SUANCA
44	BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10MG/METAMIZOL SODICO 250MG	BUTILBROMURO DE HIOSCINA/METAMIZOL SODICO 10MG/250MG TABLETAS CAJA C/10 ADN PHARMA
45	BENCIDAMINA 0.15G/100ML	BIOBEND 0.15G/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/ATOMIZADOR C/30ML
46	BENCILPENICILINA 1 000 000 UI/2ML	BENCILPENICILINA SODICA CRISTALINA 1 000 000UI SOLUCION INYECTABLE IM CAJA C/FRASCO AMPULA C/POLVO Y AMPOLLETA
47	BENCILPENICILINA PROCAINA C/BENCILPENICILINA CRISTALINA 400000UI	BENCILPENICILINA PROCAINA C/BENCILPENICILINA CRISTALINA 400000UI IM SUSPENSION INYECTABLE CAJA C/FRASCO AMPULA C/POLVO Y
48	BENCILPENICILINA 800 000 UI/2ML	BENCILPENICILINA PROCAINICA C/BENCILPENICILINA CRISTALINA 800 000UI/2ML SUSPENSION INYECTABLE CAJA C/FRASCO AMPULA C/POLVO Y
49	BENZATINA BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA PROCAINICA Y BENCILPENICILINA 1200 000UI	BENZATINA BENCILPENICILINA BENCILPENICILINA PROCAINICA Y BENCILPENICILINA 1200 000UI SUSPENSION INYECTABLE IM CAJA
50	BRONCOLIN PALETA C/MIEL DE ABEJA SABORES MIXTOS 1 PIEZA	BRONCOLIN PALETA C/MIEL DE ABEJA SABORES MIXTOS 1 PIEZA

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
51	BENZONATATO 100MG	PROGELBEN 100MG CAPSULAS CAJA C/20
52	BETAMETASONA 8MG/2ML	CELESBITAN 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/UNA AMPOLLETA 2ML
53	BEZAFIBRATO 200MG	BIFAREN 200MG TABLETAS CAJA C/30
54	BROMHEXINA 160MG/100ML	BROMHEXINA 160MG/100ML SOLUCION ADULTO CAJA C/FRASCO C/100ML BIOMEP
55	BROMHEXINA 80MG/100ML	BROMHEXINA 80MG/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/100ML INFANTIL BIOMEP
56	BROMURO DE PINAVERIO 100MG	BROMURO DE PINAVERIO 100MG TABLETAS CAJA C/14 SCHOEN
57	CAOLIN 10G/100ML /PECTINA 0.7G/100ML /NEOMICINA 0.733G/100ML	NINEKA 0.733G/10G/0.700G/100ML SUSPENSION FRASCO C/75ML
58	CAPTOPRIL 25MG	CAPTOPRIL 25MG TABLETAS CAJA C/30 ULTRA
59	CARBAMAZEPINA 200MG	CARPIN 200MG TABLETAS CAJA C/20
60	CEFALEXINA 125MG/5ML	CEFALVER 125MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/POLVO P/90ML
61	CEFALEXINA 500MG	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS CAJA C/12
62	CEFOTAXIMA 1G/4ML	CEFOTAXIMA 1G/4ML SOLUCION INYECTABLE IM CAJA C/1 FRASCO AMPULA C/POLVO Y AMPOLLETA C/4ML DE DILUYENTE AMSA
63	CEFOTAXIMA 500MG/2ML	CEFOTAXIMA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE IM CAJA C/FRASCO AMPULA C/POLVO Y AMPULA C/2ML DILUYENTE AMSA
64	CEFTRIAXONA 1G/3.5ML	ZENSIF 1G/3.5ML IM SOLUCION INYECTABLE CAJA C/FRASCO AMPULA C/1G DE POLVO Y 1 AMPOLLETA C/3.5ML DE DILUYENTE
65	CEFTRIAXONA 500MG/2ML	CEFTRIAXONA 500MG SOLUCION INYECTABLE CAJA C/FRASCO AMPULA C/POLVO Y AMPOLLETA C/2ML DE DILUYENTE
66	CELECOXIB 200MG	TRICOXA 200MG CAPSULAS CAJA C/FRASCO C/10
67	CETIRIZINA 10MG	TRADAXIN 10MG TABLETAS CAJA C/10
68	CINITAPRIDA 1MG	CINITAPRIDA 1MG COMPRIMIDOS CAJA C/FRASCO C/25 ULTRA
69	CIPROFLOXACINO 250MG	Z-XIN 250MG TABLETAS CAJA C/8
70	CIPROFLOXACINO 500MG	Z-XIN 500MG TABLETAS CAJA C/12
71	CISAPRIDA 5MG	NODRIX 5MG TABLETAS CAJA C/30
72	CLINDAMICINA 600MG/4ML	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/AMPOLLETA C/4ML AMSA
73	CLORFENAMINA 50MG/100ML	DERIMETON 50MG/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
74	CLIOQUINOL 3G/100G	CLIOQUINOL 3% CREMA CAJA C/TUBO C/20G
75	CLORANFENICOL 5MG/ML	CLORANFENICOL 0.5% SOLUCION FRASCO GOTERO C/15ML OFTALMICA ALVARTIS PHARMA

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
76	CLORFENAMINA 4MG	DOCSI 4MG TABLETAS CAJA C/20
77	CLORFENAMINA 50MG/100ML	DERIMETON 50MG/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
78	CLORURO DE CETILPIRIDINIO 1.45MG	TROCILETAS 1.45MG TABLETAS SABOR CEREZA CAJA C/12
79	CLORTALIDONA 50MG	CLORTALIDONA 50MG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/20 ULTRA
80	CLOTRIMAZOL 1%	CLOTRIMAZOL 1% CREMA CAJA C/TUBO C/30G
81	CLOTRIMAZOL 1g/100 g / GENTAMICINA 100 mg/100 g / BETAMETASONA 50 mg/ 100 g	GELMICIN 0.05G/0.10G/1.0G/100G CREMA CAJA C/TUBO C/40G
82	CLOTRIMAZOL 2G/100G	LOZAMIR-V 2.0% CREMA CAJA C/TUBO C/3 APLICADORES C/20G
83	DESLORATADINA 50MG/100ML	DEGORTRINA 50MG/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
84	DESLORATADINA 5MG	HISTAPHARM 5MG TABLETAS CAJA C/10
85	DEXAMETASONA 0.5MG	ADRECORT 0.5MG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/20
86	DEXAMETASONA 1MG	DEXAMETASONA 1MG TABLETAS CAJA C/20 BEADVANCE
87	DEXAMETASONA 8MG/2ML	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/1 FRASCO AMPULA C/2ML SALUCOM
88	DEXTROMETORFANO 0.2G/GUAIFENESINA 2G/100ML	BENCIEFEDRIL 0.2G/2G/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
89	DEXTROMETORFANO 300MG/100ML	BIOQUIDAN 300MG/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
90	DICICLOVERINA 10MG	SEDICLON 10MG TABLETA CAJA C/FRASCO C/30
91	DICLOFENACO 1.160%	DICLOFENACO 1.160% GEL CAJA C/TUBO C/60G SUANCA
92	DICLOFENACO 100MG	DICLOFENACO 100MG TABLETAS CAJA C/20 ULTRA LIBERACION PROLONGADA
93	DICLOFENACO 1MG/ML	DICLOFENACO 1MG/ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/GOTERO C/5ML OFTAMILCA AMSA
94	DICLOFENACO 50MG	MAFENA 50MG TABLETAS CAJA C/20 LIBERACION RETARDADA
95	DICLOFENACO 50MG/VITAMINA B1 50MG/VITAMINA B6 50MG/ VITAMINA B12 1MG	DICLOFENACO/COMPLEJO B 50MG/50MG/50MG/1MG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/30 ULTRA
96	DICLOFENACO 75MG/3ML	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/2 AMPOLLETAS C/3ML AMSA
97	DICLOXACILINA 125MG/5ML	AMIFARIN 125MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/POLVO P/ 60ML
98	DICLOXACILINA 250MG/5ML	AMIFARIN 250MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/POLVO Y VASO DOSIFICADOR 60ML
99	DIFENHIDRAMINA 250MG/100ML	BRUDIFEN 250MG/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
100	DIFENHIDRAMINA 25MG	DIFENHIDRAMINA 25MG CAPSULAS CAJA C/10 GEL PHARMA

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
101	DIFENHIDRAMINA 50MG	HIDRIGORT 50MG TABLETAS CAJA C/8
102	DIFENIDOL 25MG	DIFENIDOL 25MG TABLETAS CAJA C/30 HORMONA
103	DIFENIDOL 40MG/2ML	DIFENIDOL 40MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/2 AMPOLLETAS C/2ML AMSA
104	DIMENHIDRINATO 50MG	DIMICAPS 50MG CAPSULAS CAJA C/12
105	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10MG	DEBISOR 10MG TABLETAS CAJA C/20
106	DIYODOHIDROXIQUINOLEINA 4.0G/CAOLIN 10.0G/PECTINA 1.0G	DEPOFIN 4.0G/10.0G/1.0G SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/60ML
107	DOXICICLINA 100MG	KENCICLEN 100MG CAPSULAS CAJA C/10
108	ELECTROLITOS APO POLVO VIDA SUERO ORAL SOBRE C/27.9G	ELECTROLITOS APO POLVO VIDA SUERO ORAL SOBRE C/27.9G
109	ENALAPRIL 10 MG	ENALAPRIL 10MG TABLETAS CAJA C/30 ULTRA
110	FENAZOPIRIDINA 100MG	BIOFERINA 100MG TABLETAS FRASCO C/20
111	FENILEFRINA 0.02G/CLORFENAMINA 0.05MG	BREGAMIN 0.02G/0.05G/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
112	FENILEFRINA 400MG/100ML/LORATADINA 100MG/100ML	DISTRAFIN 400MG/100MG/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
113	FENIRAMINA 3MG/ML/NAFAZOLINA 0.16MG/ML	LUBRIAMSA 3MG/0.16MG/ML SOLUCION OFTALMICA CAJA C/FRASCO GOTERO C/15ML AMSA
114	FENITOINA 100MG	FENIFFLER-T 100MG TABLETAS FRASCO C/50
115	FLUCONAZOL 100MG	AMEZTRAM 100MG CAPSULAS CAJA C/10
116	FLUCONAZOL 150MG	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA CAJA C/1 AMSA
117	FLUOXETINA 20MG	OVISEN 20MG TABLETAS CAJA C/14
118	FORMULA PARA ALIMENTACIÓN DIETA POLIMERICA SIN FIBRA LIQUIDO SABOR FRESA	VIVASSE FORMULA PARA ALIMENTACION ENTERAL DIETA POLIMERICA SIN FIBRA LIQUIDA ENVASE C/237ML SABOR FRESA
119	FUMARATO FERROSO 200MG	BIOFUROSO 200MG TABLETAS CAJA C/50
120	FUMARATO FERROSO 350MG/ACIDO FOLICO 1MG	FUMARATO FERROSO/ACIDO FOLICO 350MG/1MG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/30 ULTRA
121	FUROSEMIDA 40MG	DIURMESSEL 40MG TABLETAS CAJA C/20
122	GABAPENTINA 300MG	GABAPENTINA 300MG CAPSULAS CAJA C/FRASCO C/15 ULTRA
123	GENTAMICINA 160MG/2ML	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE IM CAJA C/1 AMPOLLETA C/2ML AMSA
124	GENTAMICINA 80MG/2ML	GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/1 AMPOLLETA C/2ML AMSA
125	GLIBENCLAMIDA 5MG	REGLUSAN 5MG TABLETAS CAJA C/50

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
126	GUAIFENESINA 2.00G/CLORHIDRATO DE FENILEFRINA 0.10G/MALEATO DE CLORFENAMINA	DEQUIN 2.00G/0.10G/0.02G/2.50G/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO GOTERO C/30ML GOTAS PEDIATRICAS
127	GUAIFENESINA 2000MG/100ML/DEXTROMETORFANO	FLEMIGOR 2000MG/100MG/200MG/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO Y GOTERO DOSIFICADOR C/60ML PEDIATRICO
128	DEXTROMETORFANO 100MG/GUAIFENESINA 1500MG	TROMEFEN JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML INFANTIL
129	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/20 ULTRA
130	HIDROXIDO DE ALUMINIO 3.70G/100ML /HIDROXIDO DE MAGNESIO 4.0G/100ML	ALUMAG 3.70G/4.0G/100ML SUSPENSION FRASCO C/240ML
131	HIERRO 18MG/ACIDO FOLICO 400MCG	VIFOL+HIERRO 18MG/400MCG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/60 SUPLEMENTO ALIMENTICIO
132	HIOSCINA 10MG	HIOSCINA 10MG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/10 AVIVIA
133	HIOSCINA 20MG/ML	FHASPEM 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE IM CAJA C/3 AMPOLLETAS C/1ML
134	HIPROMELOSA 5MG/ML	HIPROMELOSA 0.5 % SOLUCION FRASCO GOTERO C/10ML AMSA
135	IBUPROFENO 200MG	IFENTIL 200MG TABLETAS CAJA C/10
136	IBUPROFENO 2G/100ML	AFLUSIL 2G/100ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/120ML
137	IBUPROFENO 400MG	PRO-XB 400MG TABLETAS CAJA C/10
138	IBUPROFENO 600MG	DOLPROFEN 600MG TABLETAS CAJA C/10
139	IBUPROFENO 800MG	DOLPROFEN 800MG TABLETAS CAJA C/10
140	INDOMETACINA 25MG	INDANET 25MG CAPSULAS CAJA C/30
141	ISOCONAZOL 1G/100G	LICOM 1.0% CREMA CAJA C/TUBO C/20G
142	KETOCONAZOL 200MG	MESSELZOL 200MG TABLETAS CAJA C/10
143	KETOCONAZOL 2G/100G	LIZOVAG 2G CREMA CAJA C/TUBO C/30G
144	KETOROLACO 10MG	KETROL 10MG TABLETAS CAJA C/10
145	KETOROLACO 30MG	MAVIDOL SL 30MG TABLETAS CAJA C/4 SUBLINGUALES
146	KETOROLACO 30MG/ML	TREVINAL 30MG/ML SOLUCION INYECTABLE IM CAJA C/3 AMPOLLETAS C/1ML
147	KETOTIFENO 20MG/100ML	BIOTIFEN 20MG/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/120ML
148	LACTOBACILOS ACIDOFILOS 430 mg	LACTOPRAM 430MG CAJA C/20 SUPLEMENTO ALIMENTICIO
149	LADY FEMM PARCHE TERMICO CAJA C/1	LADY FEMM PARCHE TERMICO CAJA C/1
150	LANSOPRAZOL 15MG	DITIL 15MG CAPSULAS CAJA C/14

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
151	LECHE DE MAGNESIO 8.5G/100ML	NORMEX 8.5G/100ML SUSPENSION FRASCO C/60ML
152	LEVOFLOXACINO 500MG	PROXSAFLO 500MG TABLETAS CAJA C/7
153	LEVOFLOXACINO 750MG	CINA 750MG TABLETAS CAJA C/7
154	LEVONOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0.15MG/0.03MG TABLETAS CAJA C/21 PERRIGO	LEVONOGESTREL/ETINILESTRADIOL 0.15MG/0.03MG TABLETAS CAJA C/21 PERRIGO
155	LEVONORGESTREL 0.75MG	SILOGIN 0.75MG TABLETAS CAJA C/2
156	LEVONORGESTREL 1.5MG	LEVONORGESTREL 1.5MG TABLETA CAJA C/1 ULTRA
157	LISINOPRIL 10MG	DOSTERIL 10MG TABLETAS CAJA C/30
158	LOPERAMIDA 2MG	TARMIN 2MG TABLETAS CAJA C/12
159	LORATADINA 100MG/100ML	DOTAGIL 100MG/100ML JARABE FRASCO C/60ML C/VASO DOSIFICADOR
160	LORATADINA 100MG/100ML	LARITOL 100MG/100ML SOLUCION FRASCO GOTERO C/30ML PEDIATRICA
161	LORATADINA 10MG	GRIMERAL 10MG TABLETAS CAJA C/20
162	LORATADINA 5MG/AMBROXOL 30MG	LARITOL EX 5MG/30MG TABLETAS CAJA C/10
163	LORATADINA 5MG/BETAMETASONA 0.25MG	COBEDINA NS 12H 5MG/0.25MG TABLETAS CAJA C/10
164	LOSARTAN 100MG	PUNAB 100MG TABLETAS CAJA C/15
165	LOSARTAN 50MG	LEVERSTAT 50MG TABLETAS FRASCO C/30
166	LOSARTAN 50MG/HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG	LOSARTAN/HIDROCLOROTIAZIDA 50MG/12.5MG TABLETAS CAJA C/15 BEADVANCE
167	MEBENDAZOL 100MG	FANCIADAZOL 100MG TABLETAS CAJA C/6
168	MEBENDAZOL 20MG/ML	FANCIADAZOL 20MG/ML SUSPENSION FRASCO C/30ML
169	MECLIZINA 25MG/PIRIDOXINA 50MG	MECLISON 25MG/50MG TABLETAS CAJA C/20
170	MEDITEST PRUEBA DE EMBARAZO CAJA C/1 PRUEBA	MEDITEST PRUEBA DE EMBARAZO CAJA C/1 PRUEBA
171	MELOXICAM 15MG	MAVICAM 15MG TABLETAS CAJA C/10
172	MELOXICAM 7.5MG	FLEXIVER 7.5MG TABLETAS CAJA C/14
173	METAMIZOL 1G/2ML	METAMIZOL SODICO 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE IM CAJA C/3 AMPOLLETAS C/2ML AMSA
174	METAMIZOL SODICO 500MG	PYMENTOL 500MG TABLETAS FRASCO C/10
175	METAMIZOL SODICO 5G/100ML	FARLIN 5G/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
176	METFORMINA 500MG	DINAMEL 500MG TABLETAS CAJA C/30
177	METFORMINA 500MG/GLIBENCLAMIDA 2.5MG	WADIL 500MG/2.5MG TABLETAS CAJA C/30
178	METFORMINA 500MG/GLIBLENCAMIDA 5MG	WADIL 500MG/5MG TABLETAS CAJA C/30
179	METFORMINA 850MG	GLUNOVAG 850MG TABLETAS FRASCO C/30
180	METOCARBAMOL 215MG/INDOMETACINA 25MG/BETAMETASONA 0.75MG	RUMOQUIN NF 215MG/25MG/0.75MG TABLETAS CAJA C/10
181	METOCARBAMOL 215MG/MELOXICAM 15MG	METOCARBAMOL/MELOXICAM 215MG/15MG TABLETAS CAJA C/10
182	METOCLOPRAMIDA 10MG	CIRULAN 10MG TABLETAS CAJA C/20
183	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE IM CAJA C/6 AMPOLLETAS C/2ML AMSA
184	METOCLOPRAMIDA 400MG/100ML	CIRULAN 400MG/100ML SOLUCION FRASCO GOTERO C/20ML
185	METOPROLOL 100MG	PRONTOL 100MG TABLETAS CAJA C/20
186	METRONIDAZOL 2.5G/100ML	LAMBLIT 2.5G/100ML SUSPENSION FRASCO C/120ML
187	METRONIDAZOL 500MG	MESSELDAZOL 500MG TABLETAS CAJA C/20
188	METRONIDAZOL 500MG	METRONIDAZOL 500MG TABLETAS CAJA C/10 VAGINALES RANDALL
189	METRONIDAZOL 5G/100ML	BIOTAZOL 5G/100ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/120ML
190	MICONAZOL 2G/100G	FHRESHMIN 2% CREMA CAJA C/TUBO C/20G
191	NAFAZOLINA 1 MG/ML	NAFAZOLINA 1MG/ML SOLUCION CAJA C/FRASCO GOTERO C/15ML OFTALMICA AMSA
192	NAPROXENO 2.5G/100ML	NOVAXEN 2.5G/100MG SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/100ML
193	NAPROXENO 250MG	NOVAXEN 250MG TABLETAS CAJA C/30
194	NAPROXENO 500MG	BRUPROXEN 500MG TABLETAS CAJA C/10
195	NAPROXENO 550MG	BIXEN 550MG TABLETAS CAJA C/12
196	NEOMICINA 3.5MG/ML/DEXAMETASONA 1MG/ML	SONDEX-OF 3.5MG/1.0MG SOLUCION CAJA C/FRASCO C/5ML Y TAPON GOTERO
197	NIFEDIPINO 10MG	GELPRIM 10MG CAPSULAS CAJA C/20
198	NISTATINA 100000UI	APONISTAN V 100000UI TABLETAS CAJA C/12 VAGINALES
199	NITROFURAL 6MG	PROBIZAL 6MG OVULOS CAJA C/6
200	NITROFURANTOINA 100MG	SURONIT 100MG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/12

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
201	OMEPRAZOL 20MG	OZOKEN 20MG CAPSULAS CAJA C/14
202	OXIDO DE ZINC 25G/100G	ROSATIL 25G/100G PASTA TARRO C/30G
203	OXOLAMINA 1G/100ML	OXOTUSIN 1G/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/118ML
204	OXIMETAZOLINA 50MG/100ML	VIRINDREZ ADULTO 0.050% SOLUCION CAJA C/FRASCO ATOMIZADOR C/20ML NASAL
205	PALMITATO DE RETINOL 3.30MG/VITAMINA A 0.03MG/VITAMINA D2/VITAMINA C	PISAVIT RDX 3.30MG/0.03/ SOLUCION CAJA C/1 AMPOLLETA C/3ML
206	PANTOPRAZOL 20MG	PANTOPRAZOL 20MG TABLETAS CAJA C/7 LIBERACION PROLONGADA AMSA
207	PANTOPRAZOL 40MG	NOGASLAN 40MG TABLETAS CAJA C/14
208	PARACETAMOL 100MG/ML	WAMINDEL 100MG/ML SOLUCION CAJA C/FRASCO GOTERO C/30ML PEDIATRICAS
209	PARACETAMOL 10G/100 ML/DEXTROMETORFANO 0.250G/100ML/FENILEFRINA 0.125G/100ML	EXALVER 10G/0.250G/0.125 SOLUCION CAJA C/FRASCO C/30ML PEDIATRICO
210	PARACETAMOL 3.2G/100ML	PROSEDAL 3.2G/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
211	PARACETAMOL 300MG	PIREMOL 300MG SUPOSITORIOS CAJA C/6
212	PARACETAMOL 300MG/NAPROXENO SODICO 275MG	BRAX 300MG/275MG TABLETAS CAJA C/10
213	PARACETAMOL 325MG/TRAMADOL 37.5MG	ROMINSOL 325MG/37.5MG TABLETAS CAJA C/20
214	PARACETAMOL 3G/AMANTADINA 0.5G/CLORFENAMINA 0.02G/100ML	ROSEL 3.0G/0.5G/0.02G/100ML SOLUCION INFANTIL CAJA C/FRASCO C/60ML
215	PARACETAMOL 500MG	QUITADOL 500MG TABLETAS CAJA C/10
216	PARACETAMOL 500MG/CAFEINA 25MG/FENILEFRINA 5MG/CLORFENAMINA 4MG	KY6 500MG/25MG/5MG/4MG TABLETAS CAJA C/10
217	PARACETAMOL 500MG/CAFEINA 50MG	TEMPIRE PFC 500MG/50MG COMPRIMIDOS CAJA C/24
218	PARACETAMOL 500MG/FENILEFRINA 5MG/DEXTROMETORFANO 15MG	EXALVER 500MG/5MG/15MG TABLETAS CAJA C/10
219	PARACETAMOL 750MG	PORTEM 750MG TABLETAS CAJA C/10
220	PAROXETINA 20MG	PAROXETINA 20MG TABLETAS CAJA C/10 AMSA
221	PIOGLITAZONA 15MG	PIOGLITAZONA 15MG TABLETAS CAJA C/FRASCO C/7 ULTRA
222	PIROXICAM 20MG	PIROXICAM 20MG TABLETAS CAJA C/20 ULTRA
223	POMADA SUAVIZANTE C/30G ADN PHARMA	POMADA SUAVIZANTE C/30G ADN PHARMA
224	PRAVASTATINA 10MG	COLPRADIN 10MG TABLETAS CAJA C/30
225	PREDNISONA 5MG	PREDNISONA 5MG TABLETAS CAJA C/20 AMSA

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
226	PREGABALINA 75MG	PREGABALINA 75MG CAPSULAS CAJA C/14 AMSA
227	PROPRANOLOL 40MG	PROCHOR 40MG TABLETAS CAJA C/30
228	QUINFAMIDA 100MG	LUMINOVAG 100MG TABLETAS CAJA C/3
229	QUINFAMIDA 100MG/ALBENDAZOL 200MG/10ML	FARMIVER 100MG/200MG/10ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/10ML PEDIATRICA
230	QUINFAMIDA 150MG/ALBENDAZOL 200MG	FARMIVER 150MG/200MG TABLETAS CAJA C/2
231	SALBUTAMOL 0.04G/100ML	AVEDOX FC 0.04G/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/120ML
232	SALBUTAMOL 0.4MG/ML	BIORENYN 40MG/100ML JARABE CAJA C/FRASCO C/60ML
233	SENOSIDOS A-B 8.6MG	SENOSIDOS A-B 8.6MG TABLETAS CAJA C/20 ARLEX
234	SILDENAFIL 100MG	DIONIXOL 100MG TABLETA CAJA C/1
235	SILDENAFIL 50MG	SILDENAFIL 50MG TABLETA CAJA C/1 ULTRA
236	SOLUCION HIPOTONICA/EXTRACTO DE ALOE VERA/GLICERINA	INHAFREE ADN PHARMA SOLUCION HUMECTANTE NASAL CAJA C/FRASCO C/30ML
237	SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1G/100G	BIOAGRIOL-C 1G/100G CREMA TARRO C/30G
238	SULFAMETOXAZOL 800MG /TRIMETOPRIMA 160MG	BACTIVER 800MG/160MG TABLETAS CAJA C/14
239	SULFATO DE AMIKACINA 100MG/2ML	AMIKACINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE CAJA C/1 AMPOLLETA PEDIATRICO AMSA
240	SULFATO DE MAGNESIO 26G	MAGSOKON 26G POLVO CAJA C/BOLSA C/26G
241	SULFATO FERROSO 25MG/ML	FORCIL 25MG/ML SOLUCION CAJA C/FRASCO GOTERO C/15ML
242	TADALAFIL 20MG	CHRISALE 20MG TABLETAS CAJA C/4
243	TELMISARTAN 40MG	TELMISARTAN 40MG TABLETAS CAJA C/30
244	TERBINAFINA 10MG/G	NAFICH 1.0% CREMA CAJA C/TUBO C/15G
245	TETRACICLINA 250MG	BIOTRICINA 250MG TABLETAS CAJA C/10
246	TRAMADOL 100MG/ML	DESIGORT 100MG/ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/10ML
247	TRAMADOL 100MG	TRAMADOL 100MG TABLETAS CAJA C/10 VICTORY
248	TRIMETOPRIMA 0.8G/SULFAMETOXAZOL 4.0G/100ML	SULFAWAL S 40MG/200MG/5ML SUSPENSION FRASCO C/120ML
249	TRIMETOPRIMA 0.8G/SULFAMETOXAZOL 4.0MG/100ML	SULFORT 0.8G/4.0G/100ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/120ML
250	TRIMETOPRIMA 80MG/SULFAMETOXAZOL 400MG	SOLTRIM 80MG/400MG TABLETAS CAJA C/20

ANEXO TÉCNICO

Cons	Sustancia Activa	Nombre Comercial
251	VITAMINA B1 100MG/CLORHIDRATO VITAMINA B6 5MG/VITAMINA B12 50MCG	BIOTRIVIN 100MG/5MG/50MCG TABLETAS CAJA C/30
252	VITAMINA C 35MG/VITAMINA A 1 333 UI/VITAMINA D3 400UI	ANIMALIN 35MG/333UI/400UI ADC SOLUCION CAJA C/FRASCO C/30ML
253	VITAMINA C 60MG/ ZINC 10.5MG/BETAGLUCANO 50MG	PROSHOT KIDS FRASCO C/60ML SUPLEMENTO ALIMENTICIO
254	YODOPOVIDONA 10G/100ML	SOLVIN 10G/100ML SOLUCION FRASCO C/120ML
255	ATORVASTATINA 40MG	ATORVASTATINA 40MG TABLETAS CAJA C/10 AMSA
256	AZITROMICINA 500MG	CHARYN 500MG TABLETAS CAJA C/3
257	DICLOFENACO 1G/100G	CLOFENIX 1% CREMA CAJA C/TUBO DE C/60G
258	VITAMINA B1 100MG/VITAMINA B6 100MG/LIDOCAINA 30MG/VITAMINA B12 5MG/DEXAMETASONA 4MG	COMBEDI DX 4MG SOLUCION INYECTABLE CAJA C/3 AMPOLLETAS
259	PICOSULFATO SODICO 5MG	PADIO 5MG TABLETAS CAJA C/20
260	PICOSULFATO DE SODIO 100MG/100ML	MOTILAXIL 5MG/5ML SOLUCION CAJA C/FRASCO C/120ML

- **Toma de muestras de Laboratorio del siguiente Cuadro Básico de Estudios de Laboratorio 6 anuales**
  1. Química Sanguínea 6 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, Ácido Úrico, Colesterol, Triglicéridos)
  2. Perfil Básico (Q. Sanguínea 6 Elementos / Examen General De Orina / Biometría Hemática
  3. Biometría Hemática
  4. Examen General De Orina
  5. Prueba Inmunológica De Embarazo (Pie Sangre)
  6. Hemoglobina Glucosada
  7. Perfil Diabético (Glucosa Sérica / H. Glucosilada / Examen General De Orina
  8. Exudado Faríngeo
  9. Grupo Y Rh
  10. Urocultivo
  11. Antígeno Prostático Especifico (Psa)
  12. Tiempo Protrombina (Tp)/Parcial Tromboplastina (Tpt)
  13. V. D. R. L
  14. Glucosa Capilar
  15. Electrolitos Séricos (Cloro, Sodio, Potasio)
  16. Glucosa
  17. V. I. H.
  18. Reacciones Febriles
  19. Coproparasitoscópico 3ra Muestra
  20. Papanicolaou

- **Gabinete de optometría con más de 60 piezas armazones.**

- **Lentes completos por tarjeta de hasta 4 dioptrías 2 anuales.**

ANEXO TÉCNICO

3.2 TARJETAS PLÁSTICAS

Cantidad: 16,080 tarjetas Plastificadas
Medidas: Largo De 8. 5 Cm. * Ancho De 5.4 Cm.,
Diseño: con el Logotipo oficial del Alcaldía Cuajimalpa de Morelos, a cargo del proveedor adjudicado, previa autorización del área requirente.
Folio: del 000001 al 16,080.
Al reverso:
Mis beneficios:

- Consulta médica Ilimitada (3 medicamentos por mes)
- Revisión dental Ilimitada. (operatoria dental ambulatoria).
- Examen de la vista Ilimitada (2 pares de lentes graduados (*Hasta 4 dioptrías) durante la vigencia del programa).
- Estudios de laboratorio (Cuadro básico), 6 tomas de muestra durante la vigencia del programa.

3.3 MOBILIARIO Y EQUIPO

El Prestador del Servicio deberá contar con el mobiliario y equipo para la instalación del consultorio médico, dental, farmacia, gabinete de optometría, toma de muestras de laboratorio, toma de muestras ginecológicas, a fin de llevar a cabo las consultas necesarias conforme a lo siguiente:

3.3.1. CONSULTORIO MÉDICO

NO.	ITEM	CANT
1	LAVABO	1
2	SILLA SECRETARIAL	1
3	ESCRITORIO 1.20MTS	1
4	SILLAS DE VISTA NEGRA SIN BRAZOS	2
5	MESA PASTEUR	1
6	BIOMBO	1
7	MESA DE EXPLORACIÓN CON PIERNERAS, FUTURA	1
8	BASCULA CON ESTADIMETRO 140KILOS	1
10	VITRINA DE MEDICAMENTO CON VIDRIOS, FUTURA	1
11	REPISAS DE VIDRIO PARA VITRINA DE MEDICAMENTOS	2
12	VENTILADOR DE PARED DE 3 POSICIONES	1
13	NEGATOSCOPIO SENCILLO	1
14	LÁMPARA DE CHICOTE	1

ANEXO TÉCNICO

3.3.2 CONSULTORIO DENTAL

NO.	ITEM	CANT
1	UNIDAD DENTAL ELÉCTRICA	
2	NEGATOSCOPIO	1
3	BANCO OPERADOR	1
4	COMPRESOR LIBRE DE ACEITE 1 HDP	1
5	SOPORTE PARA PANTALLA	1
6	CAVITRÓN	1
7	CÁMARA INTRAORAL RCA	1
8	APARATO DE RAYOS X PERIAPICAL	1
9	CAJA REVELADORA CON KIT DE LÍQUIDOS REVELADOR, FIJADOR Y CHALECO DE RAYOS X, Y 150 RADIOGRAFÍAS	1
10	TINA ULTRASÓNICA	1
11	AUTOCLAVE 12 LITROS	1

3.3.3 FARMACIA

NO.	ITEM	CANT
1	VITRINA CURVA	1
2	ANAQUEL DE MEDICAMENTO O RACKS	1
3	PUNTO DE VENTA DE 80CMS O CARRO DE COMPUTO	1
4	PUERTA DE PASO O PUERTA EN CABALLERIZA	1
5	ESQUINERO	1
6	CAJA FUERTE C050	1
7	CAJA DE RESGUARDO P/DVR (SI NO HAY PLAFÓN)	1

ANEXO TÉCNICO

3.3.4 GABINETE DE OPTOMETRÍA

NO.	ITEM	CANT
1	AUTO REFRACTÓMETRO	1
2	UNIDAD OFTÁLMICA CON BRAZO /PEDESTAL	1
3	LENSOMETRO PORTÁTIL	1
4	PHOROPTOR 20 DIOPTRÍAS	1
5	EXHIBIDOR TUBULAR DE 16 O 14 PZAS, 8 PZAS	8
6	CAJA DE PRUEBAS 266 LENTES	1
7	ARMAZÓN DE PRUEBA DE TITANIO	1
8	CARTILLAS	
9	ESNELLEN	1
10	INFANTIL	1
11	DICROMÁTICA	1
12	RELOJ ASTIGMÁTICO	1
13	PROGRESIVOS	1
14	JUEGO DE DESARMADORES	1
15	JUEGO DE TORNILLOS Y PLAQUETAS	1
16	OCLUSOR	1
17	LÁMPARA PARA PROGRESIVOS	1
18	REGLILLA MILIMÉTRICA	1

3.3.5 TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO

NO.	ITEM	CANT
1	VITRINA DE MEDICAMENTO CON VIDRIOS, FUTURA	1
2	REPISAS DE VIDRIO PARA VITRINA DE MEDICAMENTOS	2
3	SILLA DE TOMA MUESTRAS/BRACERA CON CAJÓN	1
4	BANCO GIRATORIO CROMADO ACOJINADO	1
5	FRIGOBAR DE 11 PIES	1
6	CENTRIFUGA	1
7	CAJONERA DE ALMACENAMIENTO DE PLÁSTICO DE 3 CAJONES	1
8	LAVAMANOS	1
9	BOTE DE BASURA MUNICIPAL NEGRO	1
10	BOTE DE BASURA CON TAPA ROJO	1

ANEXO TÉCNICO

3.3.6 TOMA DE MUESTRAS GINEGOLOGICAS

No.	ITEM	CANT
1	MESA DE EXPLORACIÓN CON PIERNERAS FUTURA	1
2	BANCO DE ALTURA 1 ESCALÓN	1
3	BIOMBO DE 2 HOJAS	1
4	MESA PASTEUR	1
5	PERCHERO	2
6	TOPE DE PUERTA	1
7	VENTILADOR DE PARED	1
8	SILLA DE VISITAS	1
9	PORTA TURNOS DE ACRÍLICO	1
10	LAMPARA DE EMERGENCIA	1
11	ACRÍLICO MEDIA CARTA	1

4. CONDICIONES DEL SERVICIO

La Alcaldía Cuajimalpa de Morelos proporcionará al Prestador del Servicio, un inmueble en comodato el cual deberá adecuar dentro de un plazo de 30 días naturales contados a partir de la emisión del fallo para su funcionamiento correcto.

La Alcaldía determinará el lugar donde se instalará la unidad médica, de entre los inmuebles que administra, con dimensiones de al menos 250 m2, mismo que el prestador de servicios deberá adecuar y/o adaptar dentro de 30 días hábiles posteriores al fallo para su funcionamiento correcto, de acuerdo a las normas oficiales establecidas de acuerdo a la Normatividad de COFEPREIS NOM-005-SSA3-2018, NOM-007-SSA2-2011, NOM-013-SSA2-2015, NOM-016-SSA3-2012-NOM-017-SSA2-2012, NOM-087-ECOL-SSA1-2002,MNOM-127-SSA1-2021, NOM-220-SSA1-2016 y NOM-240-SSA1-2012.

La unidad médica debe contar con Mobiliario nuevo para consultorio médico, dental de optometría y toma de muestras, el cual se especifica en el apartado 3.3 MOBILIARIO Y EQUIPO. Así como los insumos e instrumental para la prestación de todos los servicios.

El Prestador del Servicio debe considerar en su cotización la contratación del personal que brindará los Servicios Quien Deberá Portar Uniforme Y/O Identificación Que Los Acredite Como Prestadores Del Servicio:

1 Médico General
1 Enfermera
1 Odontólogo o Estomatólogo
1 Técnico Optometrista
1 Administrador de Farmacia

ANEXO TÉCNICO

5. PROGRAMACIÓN PRESUPUESTAL

Presupuesto Autorizado: El presupuesto total del Programa "Salud para mi familia" es de $9,599,760.00 (Nueve millones quinientos noventa y nueve mil setecientos sesenta pesos 00/100 M.N.) para el ejercicio fiscal 2025.

Beneficiarios	Tipo de apoyo	Frecuencia	Apoyo mensual por personas beneficiadas	Presupuesto total 2025
Hasta 16,080	Una tarjeta plastificada de salud por beneficiario.	De manera mensual cada beneficiario accede a consultas médicas ilimitadas, 3 medicamentos de cuadro básico al mes, revisión dental ilimitada, examen de la vista ilimitado, exámenes de laboratorio de gabinete básico, unos lentes con armazón al año de hasta 4 dioptrías.	$1,599,960.00	$9,599,760.00

6. LUGAR DONDE SE LLEVARÁ A CABO EL SERVICIO

El servicio médico se llevará a cabo en la "Unidad Médica" que será ubicada en Av. San José de los Cedros, S/N Col. San José de los Cedros, Alcaldía Cuajimalpa de Morelos. La Unidad Médica antes mencionada, se otorgará en comodato.

El lugar de entrega de las tarjetas, será en la dirección determinada por la Dirección General de Desarrollo Social y Humano.

6.1 HORARIO PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

Lunes a viernes de 7:00 am a 5:00 pm
Sábados de 9:00 a 2:00 pm
Los días festivos marcados por ley no serán laborables

7. ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN DEL SERVICIO

Dirección General de Desarrollo Social y Humano. - Autoriza, regula y vigila el programa "Salud para mi Familia".

Dirección de Servicios Sociales Asistenciales. - Supervisa, reporta y administra los procesos del programa "Salud para mi Familia".

Jefatura de Unidad Departamental de Atención a Grupos Prioritarios. - Ejecuta, registra, recibe, reporta y administra los procesos del programa "Salud para mi Familia".

ANEXO TÉCNICO

Dirección General de Administración y Finanzas. – Responsable de los pagos para los servicios médicos correspondientes que la Alcaldía determine, conforme al padrón de personas beneficiaria, a través de la Dirección de Recursos financieros.

La administración del instrumento jurídico y verificación del **SERVICIO INTEGRAL MÉDICO PARA EL POGRAMA SOCIAL "SALUD PARA MI FAMILIA",** será por parte del o los servidores públicos designados por la Dirección General de Desarrollo Social y Humano en su carácter de Área Requirente; o el servidor público que lo sustituya o supla para tales efectos.

8. ANTICIPO

Para la prestación de los servicios requeridos, la Alcaldía no otorgará anticipo.

9. VIGENCIA DEL CONTRATO Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La vigencia del instrumento jurídico y de la prestación del **SERVICIO INTEGRAL MÉDICO PARA EL POGRAMA SOCIAL "SALUD PARA MI FAMILIA",** será a partir del día hábil siguiente a la notificación de la adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2025.

ATENTAMENTE

LIC. MANUEL ALEJANDRO HERMOSILLO NAVA
DIRECTOR GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO