



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SA**
 Número de Sesión: **SS**
 Fecha de Acuerdo: **25/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **05/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000348497-2024**

No. de Evento: **AA-0251236**
 bajo el: **Art 41 frac. II**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR025-I-236-2024
 No. de Pedido: **D4P0844**

Elaboración: **25/09/2024** Impresion **25/09/2024**

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV**

No Requisición: **3780535102024P065**

Dirección: **AV MOLIERE NUM 13 INT 601 POLANCO 111 SECCION MIGUEL HIDALGO 11540 CIUDAD DE MEXICO**

Fecha de entrega: **05/10/2024**
 Partida presupuestal: **1020**

21057001

R.F.C. **CMP-230627-BC9** No. Proveedor: **00157337**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR**
 Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

Circ. **37** Loc. **80** Im. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	53540905310001	EXPLORADOR. EXPLORADOR DE UNA PIEZA CON DOBLE EXTREMO. N GRADOS 5.	5,616	PZA	950.00	5,335,200.00

Marca: **6B INVENT**
 Procedencia: **PAKISTANÝ**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

SUBTOTAL \$ 5,335,200.00
I. V. A. \$ 853,632.00
TOTAL \$ 6,188,832.00

(seis millones ciento ochenta y ocho mil ochocientos treinta y dos pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido
SERGIO I MENDEZ TRUJANO
 JEFE NERTO CTRL ABASTO SUM Y SIST

Area Contratante
AGT RAFAEL COLIN MONTERD
 JEFE DEPTO ADO BIEN CONT SERVITULAR DE LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.

Autorización
LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST

Autorización
MTO ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
 TITULAR JEFATURA SERVICIOS ADMNVS



Número Acuerdo:	SA	No. de Evento:	AA-0251236
Número de Sesión:	SS	bajo el: Art 41 frac. II	
Fecha de Acuerdo:	25/09/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	05/10/2024	AA-50-GYR-050GYR025-1-236-2024	
Núm. Dictamen Presup.	0000348497-2024	No. de Pedido:	D4P0844
		Elaboración:	25/09/2024 Impresion 25/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV

Dirección: AV MOLIERE NUM 13 INT 601 POLANCO 111 SECCION MIGUEL HIDALGO 11540
CIUDAD DE MEXICO

R.F.C. CMP -230627-BC9 No. Proveedor : 00157337

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR
Lugar de entrega: CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.

Circ. 37 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

No Requisición: 3780535102024P065
Fecha de entrega: 05/10/2024
Partida presupuestal : 1020 21057001
Clasificación presupuestal :

CLASULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

- 1- DEL PEDIDO:
 - 1.1 Este pedido se basa en la oferta presentada por el proveedor, misma que resulta asignada en el proceso de contratación respectivo, la cual se encuentra en poder del Instituto.
 - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier adaptación sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta Coordinación en un plazo máximo de un día natural después de la fecha de recepción del pedido, en todos los casos las aclaraciones deberán hacerse antes de la entrega de los bienes, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACERTADO.
 - 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
 - 1.4 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablymente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 1.6 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
 - 1.7 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
 - 1.8 Se exentara de la presentación de garantía de acuerdo al Artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, artículo 96 de su Reglamento y al último párrafo del numeral 5.4.3.3 de las POBALINES.
- 2- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
 - 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido y/o en el evento de asignación.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
 - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
 - 2.4 El proveedor que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta que "EL IMSS" las compare con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contribuciones de carácter fiscal y en materia de seguridad social de los proveedores adjudicados, previo a la formalización de pedidos o contratos. Por lo que, el proveedor se obliga a presentar al momento suscribir el instrumento jurídico que corresponda, cuyo monto sea igual o superior a \$300,000.00 (Trescientos Mil Pesos 00/100 M.N.), documento vigente expedido por el IMSS, que contenga la opinión en sentido positivo sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales. Así mismo se compromete a entregar dicha documentación cuando los bienes que amparan el presente pedido los entregue dentro del plazo establecido para la formalización de este.
- 3- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
 - 3.1 El proveedor deberá entregar la cantidad total del pedido a más tardar en la fecha convenida.
 - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma, adjuntando documento vigente expedido por el SAT y documento vigente expedido por el IMSS, que contenga la opinión en sentido positivo sobre el cumplimiento de obligaciones fiscales en los casos que aplique, en la Oficina de suministro, dependiente del Departamento de Suministro, Control del Abasto y Sistemas Delegacional, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados.
 - 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.
- 4- DE LAS SANCIONES:

El período para la entrega oportuna de los bienes adjudicados, así como el equipo ofertado en su propuesta, Tercera es de 10 (diez) días naturales contados a partir de la emisión del pedido que corresponda. En caso de que el proveedor no llegare a realizar la entrega oportuna de los bienes en el término señalado, podrá presentar dentro de los 10 (diez) días naturales contados a partir de la emisión del pedido, la garantía de cumplimiento de contrato en términos de la ley que rige la materia que será del 10% sin IVA del monto que ampare dicho pedido, para el efecto de que se realice la entrega de los bienes, en cuyo caso se aplicará una pena convencional por atraso del 1% del monto total de los bienes incumplidos por cada día de atraso hasta el décimo día a la entrega oportuna, conforme al cuadro estipulado en la convocatoria.

Cabe señalar que no se admitirá la garantía de cumplimiento cuando su presentación sea extemporánea, esto es, posterior a los diez días naturales contados a partir de la emisión del pedido, por lo que consecuentemente no se podrán recibir los bienes dentro de los 10 días con sanción por pena convencional por atraso y con ello será acreedor de la sanción que corresponda por incumplimiento en sus obligaciones contractuales.

Si el proveedor no realiza la entrega oportuna de los bienes adjudicados en el término de 10 (diez) días naturales contados a partir de la emisión del pedido que corresponda y no presenta la garantía de cumplimiento del contrato dentro del término señalado, se le aplicará una sanción del 20% del monto total de los bienes incumplidos.

En el supuesto de que el proveedor presentara garantía de cumplimiento en el término señalado y transcurridos los 10 días para entrega de los bienes con sanción por pena convencional por atraso, sin que realizara dicha entrega, se sancionará al proveedor con 20 % del monto total de los bienes incumplidos.

Lo anterior de conformidad bajo el Artículo 48 de la ley de adquisiciones, arrendamientos y servicios del sector público, Artículo 96 de su reglamento y último párrafo del numeral 5.5.5.6 de las POBALINES.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:	SA	No. de Evento:	AA-0251236
Número de Sesión:	SS	bajo el:	Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo:	25/09/2024	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	05/10/2024	AA-50-GYR-050GYR025-I-236-2024	
Núm. Dictamen Presup:	0000348497-2024	No. de Pedido:	D4P0844
		Elaboración:	25/09/2024 Impresion 25/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV** No Requisición: **3780535102024P065**

Dirección: **AV MOLLIERE NUM 13 INT 601 POLANCO 111 SECCION MIGUEL HIDALGO 11540** Ciudad de México
 Fecha de entrega: **05/10/2024**

R.F.C. **CMP -230627-BC9** No. Proveedor: **00157337** Partida presupuestal: **1020** Clasificación presupuestal: **21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR** Circ. **37** Loc. **80** Imn. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.**

5.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Jefatura de Finanzas Delegacional.

Administrador del Pedido SERGIO MENDEZ IRRIGOYEN	Area Contratante ACT RAFAEL COLIN MONTERD	Autorización LIC: HECTOR SUZ WINTERGERST	Autorización MTR O ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
JEF DEPTO CTR ABASTO SUM Y SIST	JEFE DEPTO ADO BIEN CONT SERV	JEFE DEPTO ADO BIEN CONT SERV TITULAR DE LA COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.	JEFATURA SERVICIOS ADMVOS
LIC ENRIQUETA PEREZ HERNANDEZ			
JEFA DE OFS ADO BIEN CONT SERV			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL CENTRO
 DELEGACION 3 SUROESTE DEL D.F.
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SA	No. de Evento: AA-0251236
Número de Sesión: SS	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 25/09/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 05/10/2024	AA-50-GYR-050GYR025-1-236-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000348497-2024	No. de Pedido: D4P0844
	Elaboración: 25/09/2024 Impresion 25/09/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV** No Requisición: 3780535102024P065

Dirección: **AV MOLLERE NUM 13 INT 601 POLANCO 111 SECCION MIGUEL HIDALGO 11540** Ciudad de México
 Fecha de entrega: 05/10/2024

R.F.C. **CMP-230627-BC9** No. Proveedor : 00157337 Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN EL D.F. ZONA SUR** Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALZADA VALLEJO NO. 675, COL.** Circ. 37 Loc. 80 Imn. 02 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)			
FECHA	MES	DIA	AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido SERGIO IMENDEZ TREJUD	Area Contratante ACT RAFAEL COLIN MONTERD	Autorización LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST	Autorización ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
JEFE DEPTO CTRL ABASTO SCM Y SIST	JEFE DEPTO ADA BIEN CONT SERVITITULAR DE COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.	JEFE DEPTO ADA BIEN CONT SERVITITULAR DE COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.	JEFE DEPTO ADA BIEN CONT SERVITITULAR DE COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.
Area Contratante LIC ENRIQUETA PEREZ HERNANDEZ	Area Contratante ACT RAFAEL COLIN MONTERD	Autorización LIC. HECTOR CRUZ WINTERGERST	Autorización ANTONIO RODRIGUEZ VELAZQUEZ
Jefa de Uru	JEFE DEPTO ADA BIEN CONT SERVITITULAR DE COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.	JEFE DEPTO ADA BIEN CONT SERVITITULAR DE COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.	JEFE DEPTO ADA BIEN CONT SERVITITULAR DE COORDINACION DE ABAS. Y EQUIP.