

DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

No. de Evento: AA-T-193-2024

bajo el: Fracc V art. 41

I Ipo Presen: ML	SA SOLUCION INYECTABLE AL 10% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA SA CUCOSA 10 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 10.0 G DE SA ENVASE CON 1 000 ML CONTIENE: GLUCOSA 100.0 G.	Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total 1 01000026160000 LEVETIRACETAM. SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENEN: LEVETIRACETAM 10 G 22 ENV 205.54 4,521.88 ENVASE CON 300 ML (100 MG/ML). Marca: PISARPEK Tipo Presen: ML.	Dirección: JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200 Fecha de entrega: 16/08/2024 Partida presupuestal: 0301 21053001 R.F.C. CPH -220202-K98 No. Proveedor: 00156012 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ Lugar de entrega: CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7 Circ. 07 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E 0 U. 90 P. 0	Proveedor: CVS PHARMA, SA DE CV Fechia de Acuerdo: Fecha Terminación del pedido:16/08/2024 Núm. Dictamen Presup:S/N Flaboración: 06/08/2024 Impresion06/08/2024 No. Compranet: No. Compranet: No. de Pedido: D4P0347 Elaboración: 06/08/2024 Impresion06/08/2024 No. de Pedido: D4P0347 Froveedor: CVS PHARMA, SA DE CV No. Requisición: PAC
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ENC. DEPTO DE SUM Area Requirente

DEL ABAS. Y SIST.

ENC. JEE LIC. VI

DE SERVS. ADMINISTRAT. OR TELLEZ RAMIREZ

ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT. O GANO DE OF

ADMVA DESC EST. CHIAPAS

Página 1

Administrador d



OFICINA DE ADQUISICIONES DEPTO DE ADO, DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

> Número Acuerdo: Número de Sesión

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido:16/08/2024

Núm. Dictamen Presup: S/N

bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-T-193-2024

AA-50-GYR-050GYR004-T-193-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0347

Elaboración: 06/08/2024 Impresion 06/08/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 16/08/2024

Partida presupuestal: 0301

21053001

Clasificación presupuestal:

Cantidad Unidad

Precio

Importe Total

Inm. 01

T.S. 15

0 90

U

0

17 ENV

240.00

4,080.00

4

01000062910000

Procedencia:

MEXICO

ACCOCIT

CISPLATINO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO O SOLUCION CONTIENE: CISPLATINO 50 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.

Partida Clave del Artículo

R.F.C.

CPH -220202-K98

No. Proveedor:

00156012

Unidad solicitante:

Lugar de entrega:

CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7 ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ

Circ.

07

Loc

80

Descripción

Proveedor:

CVS PHARMA, SA DE CV

Dirección:

JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200

Tipo Presen: F.A

Cant Presen: 1

SUB. TOTAL

I. V. A.

25,702.28

25,702.28 0.00

TOTAL

(veinticinco mil setecientos dos pesos 28/100 M.N.)

Area Requirente

ENC. DEPTOB ING. RODR Y OTRL DEL ABAS. Y SIST. OLON MORALES

Administrador del Per LIC. VI

ENC. JEFAT

DE SERVS. ADMINISTRAT. TELLEZ RAMIREZ

Area Central nte

ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT LIC. IKAMIS GOMEZ MARTINEZ

ORGANO DE ntante Le OP ADMVA DESCREST CHIAPAS

Página 2



Proveedor:

CVS PHARMA, SA DE CV

Dirección:

JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200

DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVS COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO **DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS** INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 16/08/2024

No. de Evento: AA-T-193-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranel

AA-50-GYR-050GYR004-T-193-2024

No. de Pedido: D4P0347

Elaboración: 06/08/2024 Impresion 06/08/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 16/08/2024

Partida presupuestal: 0301

Clasificación presupuestal:

Inm. 01

T.S. 15

0 \subseteq 90 U

0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS 1 - DEL PEDIDO

Lugar de entrega:

ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

Circ.

07

Loc

80

No. Proveedor:

00156012

R.F.C. CPH -220202-K98 Unidad solicitante:

1.1 Este pedido se base en la investigación de mercado, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier actaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del

pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR

ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la clausula 3.3 de este pedido 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

susceptible en su caso de adjudicación 1.4 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser 15 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo parrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y

encuentra al comiente de sus obligaciones fiscales 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 320 del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se ios del Sector Público (LAASSP)

Los gastos por concepto de empaque, fiete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

1.8 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 Vaior Agregado.

para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los blenes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo antenor no será necesário otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecidoen en el artículo 48 de la LAASSP y 4.30, 4.30,1 de las políticas. Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones. Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS. Servicios del Sector Público y su Reglamento 10 El proveedor deberá otorgar flanza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el _% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía

1 En el caso de que la garantia de cumplimiento se otorgue mediante fianza, debera expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Juridica del Instituto

12 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones 2- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligandose el proveedor a efectuario en un plazo 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mai estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas

no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente 2.2 El fristituto Mexicano del Seguro Social efectuara pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requendas, lo cual se hará de conocimiento del

OIC en el IMSS en cumplimiento a los dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales. Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS

establecido en este pedido debera entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo

2 El proveedor registrará en la ¿Remisión del Pedido¿, todos los datos consignados en el ¿Instructivo para requisitar la Re del Pedido_c y deberá entregar original y copia de la misma al

ENC

DEPTORE

OTRL DEL ABAS. Y SIST.

ENC. JEFAT. D

SERVS ADMINISTRAT.

JON MORALES

ING. RODR

Area Requirente

Administrador del Redido
LIC, VICTOR RIELLEZ RAMIREZ

Area-Contra

ENC. COORDINACION ABASTEC. Y EQPTOTIT. OF TRYING GOMEZ MARTINEZ

GANO DE O TRA MA LI

Repres ntante Leg ADMVA. DESC EST. CHIAPAS

Página 1



OFICINA DE ADQUISICIONES DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVIS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACION ESTATAL EN CHIAPAS

Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 16/08/2024

No. de Evento: AA-T-193-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranel

AA-50-GYR-050GYR004-T-193-2024

No. de Pedido: D4P0347

Elaboración: 06/08/2024 Impresion 06/08/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 16/08/2024

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal:

80

Circ

07

Loc.

Inm. 01

T.S. 15 m

 \subseteq 90

U

0

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rengiones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la camidad que corresponda a razón del 10% del importe total de lo incumplido. El histituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro el Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones. ealizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de

R.F.C. CPH -220202-K98

Unidad solicitante:

Lugar de entrega:

CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7 ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ

No. Proveedor:

00156012

Dirección: JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200

Proveedor:

CVS PHARMA, SA DE CV

3.4 En el caso de bienes terapéulicos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobreimpresión con la claye del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.L de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses necho acreedor, sin que surfa efecto legal alguno, cualquier inconformidad o actaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el

4 - DE LA FACTURACION

contiados a partir del dia siguiente a que sea requendo el canje sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida utili 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a carijear, dentro de un plazo de 15 días hábiles

4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redección del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en ¿Condiciones de Pago, comenzará a surfir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Area de Finanzas
correspondientes dependente de la Condicione de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera
¿El proveedor acepta que el IMSS le efectue el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta. CLABE. Banco y sucursal.
El presupuesto definitivo a ejercer está sujeto a la aprobación de Presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercico Fiscal 2023 por parte de la H. Cambra de Diputados el le Congreso de la Unión.

por lo que el cumplimiento de las obligaciones de esta licitación o adjudicación queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con la que cuente el Instituto; Mexicano del Seguro Social, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2023 apruebe, sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.

Administrador der Pe Area Contrat

Area Requirente ING. RODR

ENC. DEPTO DE SUM Y CTRL DEL ABAS Y SIST. TON MORALES

ENC DE SERVS, ADMINISTRAT. OR TELLEZ RAMIREZ

ENC. COORDINACION ABASTEC, Y EQPTOTIT ING GOMEZ MARTINEZ

Página 2

Repres RA. MA. LUIS tante Legal CHIAPAS

ORGANO DE OP



OFICINA DE ADQUISICIONES DEPTO DE ADQ DE BIENES Y CONTRAT DE SERVS COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACION ESTATAL EN CHIAPAS

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido:16/08/2024 Fecha de Acuerdo Número de Sesión Número Acuerdo:

No. de Evento AA-T-193-2024

bajo el: Fracc V art. 41

AA-50-GYR-050GYR004-T-193-2024 No. Compranel

Elaboración: 06/08/2024 Impresion 06/08/2024 No. de Pedido: D4P0347

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: Partida presupuestal: 16/08/2024 0301

21053001

Clasificación presupuestal:

Loc. 80

Circ.

07

Unidad solicitante: R.F.C. CPH -220202-K98

Lugar de entrega:

CARRET. TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM. 7

ALMACEN DELEGACIONAL EN TUXTLA GTZ

No. Proveedor:

00156012

Dirección Proveedor:

CVS PHARMA, SA DE CV

JOSE ANTONIO TORRES num. 768 viaducto piedad iztacalco 08200

Inm. 01

T.S. 15

C

90 U

OBSERVACIONES

#34, 615

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

FECHA

06

08

2024

Maria del Kosavio Juavez

Juove 2

ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO

EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS

FIRMA DE CONFORMIDAD

Kepresentante

Area Requirente

ENC. DEPTOD ING. RODE CTRL DEL ABAS, Y SIST. OLON MORALES

Administrador del LIC

ENC. JEFA DE SERVS. ADMINISTRAT. OR TELLEZ RAMIREZ

Area Contra

ENC. COORDINACION ABASTEC, Y EQPTOTIT, ORGANO DE P

Pagina 1

nte

itante Le

ADMVA. DESC. EST. CHIAPAS

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: TELÉFONO, POR

CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUDIERA AFECTAR LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA. CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE