

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango

Jefatura de Servicios Administrativos Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Depto, de Adq, de Bienes y Cont, de Servicios

Número Acuerdo:

Número de Sesión: Fecha de Acuerdo:

No. de Evento: AA50GYR10I12424

bajo el: Fracción II Art. 41

No. Compranet:

Fecha Terminación del pedido:01/08/2024

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Pedido: D4P0198

AA-50-GYR-050GYR010-I-124-2024

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Fecha de entrega:

01/08/2024

Elaboración: 22/07/2024 Impresion 22/07/2024

Partida presupuestal:

0320

21053001

R.F.C. SME -060522-818

No. Proveedor:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO

00089931

Inm. 02

T.S. 15

Clasificación presupuestal:

E. 0

P. 0 U. 90

Partida Clave del Artículo

Lugar de entrega:

Descripción

Circ. 10

Loc. 80

Cantidad Unidad

Precio Importe Total

040 000 2096 00 00

TRAMADOL-PARACETAMOL. TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE

68310

ENV

40.00 2,732,400.00

Marca:

AUDOR

CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.

INDIA

Dirección: RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870

Tipo Presen: TAB

Cant Presen:20

2 040 000 2500 00 01 ALPRAZOLAM. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALPRAZOLAM 0.25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.

TRAMADOL 37.5 MG. PARACETAMOL 325.0 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.

ENV

95.00

Marca: **FARMAPRAM**

Procedencia:

Procedencia:

MEXICO

MEXICO

Tipo Presen: TAB

Cant Presen:30

040 000 5351 00 00

METILFENIDATO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.

1946

40

ENV

190.00

369,740.00

3,800.00

Marca:

TRADEA

Procedencia:

Tipo Presen: COM

Cant Presen:30

Administrador del Pedido

LIC. HUGO GARCÍA ORTÍZ

TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante

Representante Legal

Area Contratante

LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIERREZ

CP CARLOS ENRIQUES ALINDO RODRIGUEZ

MTRA, CLAUDIA DÍAZ PÉREZ

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ABO DE BIENES Y CONT. SERVICITT. JEFATURA DE SEMUCIOS ADMINISTIT. DEL ORGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUJEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



Número Acuerdo:

No. de Evento: AA50GYR10I12424

Número de Sesión:

bajo el: Fracción II Art. 41

Fecha de Acuerdo:

No. Compranet:

Fecha Terminación del pedido:01/08/2024

AA-50-GYR-050GYR010-I-124-2024

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Pedido: D4P0198

Elaboración: 22/07/2024 Impresion 22/07/2024

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Fecha de entrega:

01/08/2024

Partida presupuestal:

0320

21053001

R.F.C. SME -060522-818

No. Proveedor:

CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.

Dirección: RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870

00089931

Circ. 10

Loc. 80

Inm. 02

Clasificación presupuestal: T.S. 15

E. 0

P. 0 U. 90

Lugar de entrega: Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad

Unidad

Importe Total

040 000 5478 00 00

ENV

350.00

Precio

105,000.00

LORAZEPAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LORAZEPAM 1 MG ENVASE CON 40

TABLETAS

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO

LOZAM Marca:

Tipo Presen: TAB

Procedencia:

MEXICO

Cant Presen:40

SUB. TOTAL

3,210,940.00

I. V. A.

0.00

TOTAL

3,210,940.00

(tres millones doscientos diez mil novecientos cuarenta pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido

LIC. HUGO GARCÍA ORTÍZ

TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante

LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA CUTIÉRREZ

Area Contratante

CP CARLOS ENRIQUE CALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal

MTRA, CLAUDIA DIAZ PÉREZ

Area Requirente

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO, DE ADO, DE BIENES Y CONT. SERVICINT, JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT, DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUJEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango

Jefatura de Servicios Administrativos Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Depto, de Adq, de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo:

Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

bajo el: Fracción II Art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 01/08/2024

AA-50-GYR-050GYR010-I-124-2024

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Pedido: D4P0198

No. de Evento: AA50GYR10I12424

Elaboración: 22/07/2024 Impresion 22/07/2024

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.

Dirección: RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

Fecha de entrega: 01/08/2024

0320

21053001

R.F.C. SME -060522-818

No. Proveedor:

00089931

Loc. 80 Circ. 10

Inm. 02

Clasificación presupuestal: T.S. 15

E. 0

U. 90 P. 0

Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL. **CLAUSULAS PARA PEDIDOS**

1.- DEL PEDIDO

1.1 Este pedido se sustenta en la proposición presentada por el proveedor mediante el Sistema CompraNet 2023.

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO

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 aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.

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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.

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 susceptible en su caso, de adjudicación.

1.5 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se acredita que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.

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

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.

El proyector se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.

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

La reposición de los bienes será solicitada por el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Durango destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.

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

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.

DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS

3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.

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 original y cona de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Durango de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

Administrador del Pedido

LIC. HUGO GARCÍA ORTIZ

TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante

Area Contratante

Representante Legal

Area Requirente

LIC. JOSE MAGDALENO VARELA GUTTERREZ

CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

MTRA CLAUDIA DIAZ PÉREZ

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADO DE BIENES CONT. SERVICINT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ORGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURAINS JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Órgano de Op. Adm. Desconc. Estatal Durango

Jefatura de Servicios Administrativos Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Depto. de Adq. de Bienes y Cont. de Servicios

Número Acuerdo:

Número de Sesión:

bajo el: Fracción II Art. 41

Fecha de Acuerdo:

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 01/08/2024 | AA-50-GYR-050GYR010-I-124-2024

No. de Evento: AA50GYR10I12424

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Pedido: D4P0198

Elaboración: 22/07/2024 Impresion 22/07/2024

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870

Fecha de entrega: 01/08/2024

Partida presupuestal:

Clasificación presupuestal:

0320 21053001

R.F.C. SME -060522-818

No. Proveedor: 00089931

lnm. 02

E. 0

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO

Circ. 10

Loc. 80

T.S. 15

U. 90

P. **0**

- Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL. 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 indicado, a más tardar en la fecha
- señalada y con las especificaciones requeridas. 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
- 3.5 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 canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- 4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario olorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y numeral 5.5.5.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PBL) del IMSS.
- 4.2 En el caso de que la gárantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto. 4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 900 (novecientos) Unidades de Medida y Actualización, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
 - El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - Dicho cheque deberá ser resguardado, a lítulo de garantía, en las áreas de Tesorería del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Durango.
 - El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes obieto del presente contrato.

- 4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 20% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto; liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición, partida presupuestal y número de
- 5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Durango, bajo las siguientes consideraciones

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, andia 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones del Organo de Operación Administrativa Estatal Durango, a partir de la fecha que hava entregado los bienes en el almacén a entera satisfacción del Instituto integrando el almacén en la factura objeto de este pedido.

Administrador del Pedido

Area Contratante

LIC. HUGO CARCÍA ORTÍZ

TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante

Representante Legal

Area Requirente

LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA CUTIERREZ CP CARLOS ENRIQUE DA INDO RODRIGUEZ

MTRA CLAUDIA DÍAZ PEREZ

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ JEFE DEPTO DE ADO, DE BIENES Y CONT. SERVICIOT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ORGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURAINO QUEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO



Número Acuerdo:

Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

Circ. 10

Fecha Terminación del pedido:01/08/2024

Loc. 80

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AA50GYR10I12424

bajo el: Fracción II Art. 41

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR010-I-124-2024

No. de Pedido: D4P0198

Elaboración: **22/07/2024** Impresion 22/07/2024

Proveedor: SELECTO MEDICA, S.A. DE C.V.

Dirección RIO ZAPOTLANEJO NO. 1163 B INTERIOR 2 ATLAS GUADALAJARA 44870

00089931

No. Proveedor:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.

No Requisición: PAC

01/08/2024

E. 0

Fecha de entrega: Partida presupuestal:

0320

21053001

OBSERVACIONES

Inm. **02**

Clasificación presupuestal: T.S. 15

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

Juan CARGO

Representante

FIRMA DE CONFORMIDA

R.F.C. SME -060522-818

TELEFONO(S)

FECHA

DIA

MES AÑO 74

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

17,615

Administrador del Pedido

LIC. HUGO GARCÍA ORTIZ

TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante

Area Contratante

LIC. JOSE MAGDALENO VARELA GUTIERREZ CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ

Representante Legal MTRA. CLAUDIA DÍAZ PÉREZ

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

JEFE DEPTO. DE ADO. DE BIENÉS Y CONT. SERVICIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ORGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUIEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO