

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:

Núm. Dictamen Presup: S/N

Fecha Terminación del pedido: 20/09/2024

No. de Evento: 050GYR010T142

bajo el: Fracción II Art. 41

No. Compranet:

AA-50-050GYR010-T-142-2024

No. de Pedido: D4P0296

Elaboración: 10/09/2024 Impresion 10/09/2024

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.

Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL

No Requisición: PAC

Fecha de entrega:

20/09/2024

Partida presupuestal:

0401

21053002

R.F.C. HHE -161107-BV3

No. Proveedor:

CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.

00143813

Inm. 02

T.S. 15

Clasificación presupuestal:

E. 0

U. 90 P. **0**

Partida Clave del Artículo

Lugar de entrega:

Descripción

Circ. 10

Loc. 80

Unidad

Precio Importe Total

219

Cantidad

ENV

218.75

47,906.25

060 841 0569 12 01

SUTURAS. CATGUT CROMICO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 68 A 75 CM

CALIBRE DE LA SUTURA: 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA

(35-37 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.

Marca:

SURGEASY

Procedencia:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO

MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 12

SUB. TOTAL

47,906.25

I. V. A.

TOTAL

7,665.00 55,571.25

(cincuenta y cinco mil quinientos setenta y un pesos 25/100 M.N.)

Administrador del Pedido

LIC. HUGO GARCÍA ORTÍZ

TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante

Area Contratante

Representante Legal

Area Requirente

LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ

CP CARLOS ENRIQUE CALINDO RODRIGUEZ

MTRA. CLAUDIA DIAZ PEREZ

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

Página 1



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Organo 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:

Núm. Dictamen Presup: S/N

Fecha Terminación del pedido: 20/09/2024

bajo el: Fracción II Art. 41

No. Compranet

AA-50-050GYR010-T-142-2024

No. de Evento: 050GYR010T142

No. de Pedido: D4P0296

Elaboración: 10/09/2024 Impresion 10/09/2024

0401

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.

Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL

ALVARO OBREGON 01000

Fecha de entrega: Partida presupuestal:

Clasificación presupuestal:

No Requisición: PAC

21053002

No. Proveedor: 00143813

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

Circ. 10

Loc. 80

Inm. 02 T.S. 15

E. 0

20/09/2024

U. **90** P. **0**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS

R.F.C. HHE -161107-BV3

1.- DEL PEDIDO

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

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 eslablecida 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 prolesta 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 casó 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 proyeedor.

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 proveedor 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

21 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 pnocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.

Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor 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

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

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 opia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bjenes, 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 ORTÍZ

TIT. COORDINACION DE ABASTEGIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante

Area Contratante

Representante Legal

Area Requirente

LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ CP CARLOS ENRIQUE GALVADO RODRIGUEZ

MTRA. CLAUDIA DIAZ PÉREZ

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ EFE DEPTO. DE ADO. DE BIENES Y CONT. SERVICIOT. JEFATURA DE SERVIÇIOS ADMINISTIT. DEL ORGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO

Página 1



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:

Núm. Dictamen Presup: S/N

bajo el: Fracción II Art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 20/09/2024 | AA-50-050GYR010-T-142-2024

No. de Evento: 050GYR010T142

No. de Pedido: **D4P0296**

Elaboración: 10/09/2024 Impresion 10/09/2024

0401

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL

Fecha de entrega:

20/09/2024

ALVARO OBREGON 01000

Partida presupuestal:

21053002

R.F.C. HHE -161107-BV3

No. Proveedor:

00143813

T.S. 15

Clasificación presupuestal:

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

Circ. 10 Loc. 80 Inm. 02

E. 0

U. 90 P. **0**

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 piazo 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.

DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

- 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 otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y numeral 5.5.5.1 de las Politicas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PBL) del IMSS.
- En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto. La garantia 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 título 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 ienes objeto 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.
- DE LA FACTURACION
 Las acturas deberán describir Jos 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 réalizará 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 comprendidá en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cade mes, al día 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su fáctura en las oficinas de Trámite de Erogaciones del Órgano de Operación Administrativa Estatal Durango, a partir de la fecha que haya envegado los bienes en el almacén a entera satisfacción del Instituto integrando el alta de almacén en la factura objeto de este pedido.

Administrador del Pedido

Area Contratante

LIC. HUGO GARCIA ORTIZ

TT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante

Representante Legal

Area Requirente

LIC. JOSÉ MAGDALENO NARELA GUTIÉRREZ

CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ MTRA. CLAUDIA DIAZ PEREZ

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

FE DEPTO, DE ADOLDE SIENES Y CONT. SERVICIT. JEFATURA DE SERVIÇÕS ADMINISTIT. DEL ORGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURÂNGUJEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO

Página 2

^{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 indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.



Número Acuerdo:

Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido: 20/09/2024

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento 050 GYR 010 T142

bajo el: Fracción II Art. 41

No. Compranet

AA-50-050GYR010-T-142-2024

No. de Pedido: D4P0296

Elaboración: 10/09/2024 Impresion 10/09/2024

0401

Proveedor: HUSAMA HEALTHCARE, S.A. DE C.V.

Dirección AV. INSURGENTES SUR NUMERO NUM. 2047 EDIF. B DESP. SAN ÁNGEL

ALVARO OBREGON 01000

Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.

No Requisición: PAC Fecha de entrega:

20/09/2024

Partida presupuestal:

21053002

R.F.C. HHE -161107-BV3

No. Proveedor:

00143813

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO

Circ. 10

Loc. 80

Inm. 02

OBSERVACIONES

T.S. 15

Clasificación presupuestal:

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 LIC. HUMBERTO ADOLFO MARTINEZ ORTIZ **CARGO** REPRESENTANTE LEGAL FIRMA DE CONFORMIDAD TELEFONO(S) 55 5001 4200 DIA **MES** AÑO **FECHA**

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

Mediante Esc. Publica No. 116,270 de fecha 7 de noviembre de 2016.

Pasada ante la fe del Lic. Eduardo Martínez Urquidi, Notario Público No. 56 de la Ciudad de México.

FME N-2016039321 del 12 de diciembre de 2016.

Administrador del Pedido

LIC. HUGO GARCÍA ORTÍZ

TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP

09

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ

Area Contratante

Area Contratante

Area Contratante

Area Contratante

Representante Legal

Area Requirente

LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIERREZ

CP CARLOS ENRIQUE GALVIDO RODRIGUEZ

ATRA. CLAUDIA DIAZ PÉREZ

DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAM

FE DEPTO. DE ADO, DE BIENES Y CONT. SERVICIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGUIEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO

10

Página 1

2024