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:	No. de Evento: **050GYR010I17424**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracción II Art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: **10/10/2024**	**AA-50-GYR-050GYR010-I-174-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0362**
	Elaboración: **30/09/2024** Impresion 30/09/2024

Proveedor: **EAGLE HEALTH S DE RL DE CV** **No Requisición: PAC**

Dirección: **CALZADA DEL VALLE NUM 255 INT A DEL VALLE SAN PEDRO GARZA** **Fecha de entrega:** **10/10/2024**

Partida presupuestal : **0301** **21053001**

R.F.C. **EHE -230829-D98** **No. Proveedor :** **00158496**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.** Circ. **10** Loc. **80** Inm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010000429900000	LEVOFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS. Marca: SIBOFIX| Procedencia: MEXICO	1269	ENV	23.00	29,187.00

Tipo Presen: TAB
Cant Presen:7

SUB. TOTAL	**$**	**29,187.00**
I. V. A.	**$**	**0.00**
TOTAL	**$**	**29,187.00**

(veintinueve mil ciento ochenta y siete pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido	Area Contratante	Area Contratante	Representante Legal	Area Requirente
LIC. HUGO GARCÍA ORTÍZ	LIC. JOSE MAGDALENO VARELA GUTIERREZ	CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ	MTRA. CLAUDIA DIAZ PEREZ	DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ
TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.	JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICI	TIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTI	TIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURAN	JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO

Fco. A. Carrete R.

Alta. - 111431

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:	No. de Evento: **050GYR010I17424**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracción II Art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **10/10/2024**	**AA-50-GYR-050GYR010-I-174-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0362**
	Elaboración: **30/09/2024** Impresion 30/09/2024

Proveedor: EAGLE HEALTH S DE RL DE CV — **No Requisición: PAC**

Dirección: CALZADA DEL VALLE NUM 255 INT A DEL VALLE SAN PEDRO GARZA GARCIA 66220 — **Fecha de entrega: 10/10/2024**

Partida presupuestal : 0301 21053001

R.F.C. EHE -230829-D98 **No. Proveedor : 00158496** — **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** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS

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 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.

1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete 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 Valor Agregado.

1.9 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.

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.

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 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

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 copia 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 ORTÍZ
TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante	Area Contratante	Representante Legal	Area Requirente
LIC. JOSE MAGDALENO VARELA GUTIERREZ	CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ	MTRA. CLAUDIA DIAZ PEREZ	DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ
JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIOS	TIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	TIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO	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:	No. de Evento: **050GYR010I17424**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracción II Art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: **10/10/2024**	**AA-50-GYR-050GYR010-I-174-2024**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	No. de Pedido: **D4P0362**
	Elaboración: **30/09/2024** Impresion 30/09/2024

Proveedor: EAGLE HEALTH S DE RL DE CV — **No Requisición: PAC**

Dirección: CALZADA DEL VALLE NUM 255 INT A DEL VALLE SAN PEDRO GARZA GARCIA 66220 — **Fecha de entrega: 10/10/2024**

R.F.C. EHE -230829-D98 **No. Proveedor : 00158496** — **Partida presupuestal : 0301 21053001**

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO — **Clasificación presupuestal :**

Lugar de entrega: CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL. Circ. **10** Loc. **80** Inm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

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.- DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO
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 otorgar 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 garantía 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:

I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Durango.
III. 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 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.

5.- DE LA FACTURACION
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 proveedor.
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, al día 10 del mes siguiente.
El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones del Órgano de Operación Administrativa Estatal Durango, a partir de la fecha que haya entregado 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
LIC. HUGO GARCIA ORTIZ
TIT. COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante	Area Contratante	Representante Legal	Area Requirente
LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIERREZ	CP CARLOS ENRIQUE CALINDO RODRIGUEZ	MTRA. CLAUDIA DÍAZ PÉREZ	DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ
JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIOS	TIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO		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:	No. de Evento **050GYR010I17424**
Número de Sesión:	bajo el: **Fracción II Art. 41**
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR010-I-174-2024**
Fecha Terminación del pedido: **10/10/2024**	No. de Pedido: **D4P0362**
Núm. Dictamen Presup: **S/N**	Elaboración: **30/09/2024** Impresion 30/09/2024

Proveedor: **EAGLE HEALTH S DE RL DE CV** — **No Requisición: PAC**

Dirección **CALZADA DEL VALLE NUM 255 INT A DEL VALLE SAN PEDRO GARZA GARCIA 66220** — **Fecha de entrega:** **10/10/2024**

R.F.C. **EHE -230829-D98** **No. Proveedor :** **00158496** — **Partida presupuestal :** **0301** **21053001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN DURANGO** — **Clasificación presupuestal :**

Lugar de entrega: **CALLE 2 A DE SELENIO NO 113 B, COL.** Circ. **10** Loc. **80** Inm. **02** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TÉRMINOS 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
RAFAEL ADRIAN AVENDAÑO SANTOS

CARGO
REP. LEGAL.

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)
81 20 74 68 87

FECHA	DIA	MES	AÑO
	30	09	2024

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
NOTARÍA PÚBLICA No 79 REGISTRO N-2023079132
ESCRITURA PÚBLICA 1684 MONTERREY, N.L.

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
LIC. HUGO GARCÍA ORTIZ
TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIP.

Area Contratante
LIC. JOSÉ MAGDALENO VARELA GUTIÉRREZ
JEFE DEPTO. DE ADQ. DE BIENES Y CONT. SERVICIOS

Area Contratante
CP CARLOS ENRIQUE GALINDO RODRIGUEZ
TIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Representante Legal
MTRA. CLAUDIA DIAZ PÉREZ
TIT. DEL ÓRGANO DE OP. ADM. DESC. ESTATAL DURANGO

Area Requirente
DR. FRANCISCO ANTOLIN CARRETE RAMIREZ
JEFE DEPTO. SUM. Y CTRL ABASTO