



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 26/08/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: ADJ 1222 145 24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA 50 GYR 050GYR027 T187 2024
 No. de Pedido: DAP0461
 Elaboración: 16/08/2024 Impresion 16/08/2024

Proveedor: GVM SOLUTIONS, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299

Fecha de entrega: 26/08/2024

R.F.C. GSO -180613-KC0 No. Proveedor: 00153093

Partida presupuestal: 0301 21053001
 Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
 Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Circ. 11 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

4 010 000 3609000 00 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: 9532 ENV 33.00 314.556.00
 CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 500 ML.
 CONTIENE: SODIO 77 MILEQUIVALENTES. CLORURO 77 MILEQUIVALENTES.

Marca: ALPHA Tipo Presen: ML.
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 500

5 010 000 3615000 00 SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: 18364 ENV 27.00 495.828.00
 CLORURO DE SODIO 0.600 G CLORURO DE POTASIO 0.030 G CLORURO DE CALCIO
 DIHIDRATADO 0.020 G LACTATO DE SODIO 0.310 G. ENVASE CON 500 ML.
 MILEQUIVALENTES POR LITRO: SODIO

Marca: ALPHA Tipo Presen: ML.
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 500

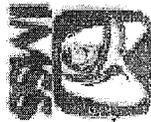
Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador
 MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTRI
 DEPTO DE ADS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Comprador
 LIC. NOLHEM PATRICIA MANUEL DIAZ

Repres. Sr. Marco Antonio Hernández Cortijo
 con el No. de identificación profesional 107107333

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA
 JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

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

No. de Evento: ADJ 1222 145 24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA 50 GYR 050GYR027 T187 2024
 No. de Pedido: D4P0461
 Elaboración: 16/08/2024 Impresion 16/08/2024

Proveedor: GVM SOLUTIONS, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299

Fecha de entrega: 26/08/2024

R.F.C. GSO -180613-KC0 No. Proveedor: 00153093

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Circ. 11 Loc. 80 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

7 010 000 36330002 CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE SODIO 900 MG AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON BOLSA DE 50 ML Y ADAPTADOR PARA VIAL. 3639 ENV 29.00 105,531.00

Marca: ALPHA
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: ENV
 Cant Presen: 1

6 010 000 36750000 AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: AGUA INYECTABLE 500 ML ENVASE CON 500 ML. 11338 ENV 37.00 419,506.00

Marca: EAU CLAIRE
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: ML.
 Cant Presen: 500

1 010 000 43060000 CICLOSPORINA CAPSULA DE GELATINA BLANDA CADA CAPSULA CONTIENE: CICLOSPORINA MODIFICADA O CICLOSPORINA EN MICROEMULSION 25 MG ENVASE CON 50 CAPSULAS. 7 ENV 1,299.00 9,093.00

Marca: EMICROX
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: CAP
 Cant Presen: 50

Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador
 MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTRI

Comprador
 LIC. NOHEN PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante Legal
 Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS

DEPTO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: No. de Evento: **ADJ 1222 145 24**
 Número de Sesión: bajo el: **Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet:
 Fecha Terminación del pedido: **26/08/2024** **AA 50 GYR 050GYR027 T187 202**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N** No. de Pedido: **D4P0461**
 Elaboración: **16/08/2024** Impresor

Proveedor: **GVM SOLUTIONS, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299**

Fecha de entrega: **26/08/2024**

R.F.C. **GSO -180613-KC0** No. Proveedor: **00153093**

Partida presupuestal: **0301** 21

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Circ: **11** Loc: **80** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **90**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Ir
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	----

2	01000043320000	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.250 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.	1243	ENV	110.00	
---	----------------	---	------	-----	--------	--

Marca: **DANKAL-B** Tipo Presen: **ENV**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **5**

3	01000044880000	VENLAFAXINA CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA EQUIVALENTE A 75 MG DE VENLAFAXINA. ENVASE CON 10 CAPSULAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA.	13190	ENV	39.00	
---	----------------	--	-------	-----	-------	--

Marca: **BELANOVAG** Tipo Presen: **G.C**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **10**

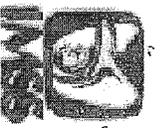
Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador
 MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTRI
 DEPTO DE ADS Y CONTRATACION DE SERVICIOS

Comprador
 LIC. NOHEMI RUIZ RANGEL DIAZ
 COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Representante
 Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 Establecimiento

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ESCOBAR
 JEFATURA SERV ADMINISTR.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **26/08/2024**
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido:
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 145 24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compras:
AA 50 GYR 050GYR027 T187 2024
 No. de Pedido: **D4P0461**
 Elaboración: **16/08/2024** Impresion **16/08/2024**

Proveedor: **GVM SOLUTIONS, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299**

Fecha de entrega: **26/08/2024**

Partida presupuestal : **0301 21053001**

R.F.C. GSO -180613-KC0 No. Proveedor : **00153093**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**

Circ. **11** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Partida Clave del Artículo

Descripción

(un millon novecientos noventa y cinco mil seiscientos cincuenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ **1,995,654.00**
 I. V. A. \$ **0.00**
 TOTAL \$ **1,995,654.00**

Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA-HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador
 LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL EN GUANAJUATO
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **26/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **ADJ 1222 145 24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Comprasnet:
AA 50 GYR 050GYR027 T187 2024
 No. de Pedido: **D4P0461**
 Elaboración: **16/08/2024** Impresión **16/08/2024**

Proveedor: **GVM SOLUTIONS, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299**

Fecha de entrega: **26/08/2024**

Partida presupuestal : **0301 21053001**

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **GSO -180613-KC0** No. Proveedor : **00153093**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO**
 Lugar de entrega: **ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.**

Circ. **11** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1- DEL PEDIDO
 - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, SALVO QUE EL DÍA DE VENCIMIENTO DEL PLAZO COINCIDA CON UN DÍA INHÁBIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORDERÁ AL SIGUIENTE DÍA HÁBIL, SIN DAR LUGAR A LA APLICACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, SIN EMBARGO, SI EL TÉRMINO DEL PLAZO NO COINCIDE CON UN DÍA INHÁBIL Y EL PROVEEDOR NO ENTREGA LOS BIENES EN ESA FECHA, SE APLICARÁ LA SANCIÓN CORRESPONDIENTE por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará 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 manifiesta 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.
 - 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) 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.
- 2.3.1 TERMINOS Y CONDICIONES PARA EL PARTICIPANTE ADJUDICADO.

Deberá presentar los siguientes documentos al momento de la entrega del insuano:

Bienes de uso terapéutico/Bienes de uso no terapéutico
 Contrato

Contrato

Administrador del Pedido
ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Dr. Marco Antonio Hernández Cartillo
 Representante Legal
 Atribuciones
 del Reglamento Interior del

Comprador
MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

Comprador
LIC. KOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

Representante Legal
Dr. Marco Antonio Hernández Cartillo
 Atribuciones
 del Reglamento Interior del

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA
JEFATURA SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DEPTO DE ABOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Instituto Mexicano del Seguro Social
 Pajón



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: **ADJ 1222 145 24**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet**
 Fecha Terminación del pedido: **AA 50 GYR 050GYR027 T187 2024**
 Núm. Dictamen Presup. S/N **No. de Pedido: D4P0461**
Elaboración: 16/08/2024 Impresión 16/08/2024

Proveedor: GVM SOLUTIONS, SA DE CV **No Requisición: PAC**

Dirección: BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299 **Fecha de entrega: 26/08/2024**

R.F.C. GSO -180613-KC0 **No. Proveedor: 00153093** **Partida presupuestal: 0301** **21053001**

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO **Clasificación presupuestal:**

Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. **Circ. 11** **Loc. 80** **Imm. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 90** **P. 0**

- * Remisión de pedido bienes de uso terapéutico, clave 1810-009-006
- * Registro sanitario vigente/prórroga o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario.
- * Oficio de liberación de COFEPRIS (biológicos y productos de importación que lo requieran)
- * Certificado analítico de origen por lote, o traducción al idioma español
- * Carta compromiso o carta canje por clave y lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)
- * Informe de resultados de calidad (cuando aplique)
- * Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membretado y firma original del Representante Legal
- * Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)
- * Carta de garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membretado y firma original del representante legal
- * Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

Para medicamentos controlados Grupo I, II y III de la SSA deberá entregar ADICIONALMENTE lo siguiente:

- * Factura original que coincida con la descripción.
- * Aviso de responsable sanitario
- * Licencia sanitaria

El proveedor deberá llevar el personal suficiente para la descarga a pie de andén y estiba de los bienes, los cuales deberán ser etiquetados, empaquetados y enterrados para la entrega-recepción en el horario de atención.
 Los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas aquellas que no cumplan con las mismas.

- 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 Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.
- 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, antes, 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 sobrepresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de

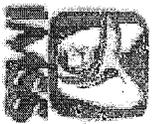
Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador
 MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTRI
 DEPTO. DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS

Comprador
 LIC. NOHEMBA RANGEL DIAZ
 COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Representante deleg.
 Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo
 Establecimiento de Salud
 con el No. 123456789

Area Contratante
 ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA
 JEFATURA SERV. ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo: _____
 Número de Sesión: _____
 Fecha de Acuerdo: _____
 Fecha Terminación del pedido: **26/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **ADJ 1222 145 24**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet: _____
AA 50 GYR 050GYR027 T187 2024
 No. de Pedido: **D4P0461**
 Elaboración: **16/08/2024** Impresión 16/08/2024

Proveedor: GVM SOLUTIONS, SA DE CV

Dirección: BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 26/08/2024

R.F.C. GSO -180613-KC0 No. Proveedor: 00153093

Partida presupuestal: 0301 21053001

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Clasificación presupuestal:

Circ. 11 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

aqueños medicamentos que aún se denominan 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 cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4. DE LA GARANTIA 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 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PELU) 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 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, 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 de las Delegaciones o UMAsES de destino de los bienes.
 - 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 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconvención 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 y partida presupuestal.
- 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 de las Delegaciones y UMAsE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:
 - Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 1 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
 - El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAsE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEL MEDINAHERNANDEZ DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS	Comproador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	Representante Abastecedor Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo Administrador de Recursos Humanos	Área Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA JEFA TURA SERV ADMINISTRATIVOS
Comproador MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTRI DEPTO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS	Comproador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	Representante Abastecedor Dr. Marco Antonio Hernández Carrillo Administrador de Recursos Humanos	Área Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SAIZAS VERA JEFA TURA SERV ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 26/08/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: ADJ 1222 145 24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA 50 GYR 050GYR027 T187 2024
 No. de Pedido: D4P0461
 Elaboración: 16/08/2024 Impresion 16/08/2024

Proveedor: GVM SOLUTIONS, SA DE CV

Dirección: BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 26/08/2024

R.F.C. GSO -180613-KC0 No. Proveedor : 00153093

Partida presupuestal : 0301 21053001
 Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
 Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Circ. 11 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS	Comprador LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ	Representante del Establecimiento DR. Marco Antonio Hernández Carrillo Director de Administración y Finanzas	Área Contratante ACT. DELIA GUADALUPE SAIAS VERA JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS
Comprador MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI DEPTO. DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS	Coordinación de Abast y Equipamiento	Dependencia:	Dependencia:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL DE OCCIDENTE
 DELEGACION ESTATAL EN GUANAJUATO
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPARTAMENTO DE PLANEACION Y ADQUISICIONES

Número Acuerdo:
 Numero de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 26/08/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento ADJ 1222 145 24
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA 50 GYR 050GYR027 T187 2024
 No. de Pedido: D4P0461
 Elaboración: 16/08/2024 Impresion 16/08/2024

Proveedor: GVM SOLUTIONS, SA DE CV

Dirección BLVD. DEL MAR NO. 468 COSTA DE ORO BOCA DEL RIO 94299

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 26/08/2024

Partida presupuestal : 0301 21053001

Clasificación presupuestal :

R.F.C. GSO -180613-KC0 No. Proveedor : 00153093
 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO
 Lugar de entrega: ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P.

Circ. 11 Loc. 80 Inm. 01 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA	D/A	MES	AÑO
-------	-----	-----	-----

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

Administrador del Pedido
 ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ
 DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS

Comprador

MITRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

Comprador

LIC. NOHEMI PATRICIA RANGEL DIAZ

DEPTO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOS COORDINACION DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Representante Legal
 Dr.

Establecimiento

Del

Area Contratante

ACT. DELIA GUADALUPE BAIAS VERA
 JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS