

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

> Número Acuerdo: Número de Sesión

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024

No. de Evento: ADJ 1222 156 24

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet:

AA 50 GYR 050GYR027 T207 2024

No. de Pedido: D4P0644

Elaboración: 04/09/2024 Impresion 04/09/2024

AV VALLE DE ATEMAJAC NUM 2445 INT 202 JARDINES DEL VALLE ZAPOPAN MEDIBASIC, SA DE CV Fecha de entrega: No Requisición: PAC

Partida presupuestal: 0416

13/09/2024

21053002

Clasificación presupuestal :

T.S. 5 0 \subseteq 90

> ס 0

Descripción . Cantidad

Partida Clave del Articulo

Lugar de entrega: Unidad solicitante: R.F.C.

MED -230509-465

ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

No. Proveedor:

00157671

Dirección:

Proveedor:

ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. Circ. 그 L00. 80 Inm. 01

Unidad Precio Importe Total

CJA

194.00

763,390.00

080 909 6498 01 01 TUBOS. TUBO SISTEMA PARA TOMA Y RECOLECCION DE SANGRE, DE PLASTICO PET AL VACIO (13 X 75 MM) DESECHABLE PARA ADULTO CON EDTA K2 (7.2 MG) APLICADO POR ASPERSION EN LA PARED DEL TUBO, TAPON LILA CON SILICON COMO 3935

LUBRICANTE, VOLUMEN DE DRENADO 4.0 ML (+ 0.

Marca: VACUTEST

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: TB0

Cant Presen: 100

SUB. TOTAL 763,390.00

I. V. A. 122,142.40

TOTAL 885,532.40

(ochocientos ochenta y cinco mil quinientos treinta y dos pesos 40/100 M.N.)

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ

OFICINA SUMINISTROS

Comprador

MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

Comprador LIC NOHEM P

DÉPTO DE AD@Ś Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION DE ABAST Y ∯QUIPAMIENTO KICIA RANGEL DIAZ

Représentante degri Establecido en la Frace (Estatai B. Guanajusto. én x del Ayribulo155, en retación on Administrativa

Dr. Marco An

emández Carrillo

con at Ardouid 2. Fracción IV Incho a) del Ragiamente Interior del

> Area Contratante ACT. DELIA GUADALÜPE JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS ÂIAS VERA

Instituto Mexicano del Seguro Social.



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

Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024

No. de Evento: ADJ 1222 156 24

bajo el: Fracc V art. 41

AA 50 GYR 050GYR027 T207 2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0644

Elaboración: 04/09/2024 Impresion 04/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 13/09/2024

Partida presupuestal: 0416

21053002

Clasificación presupuestal:

nm. 2

Circ.

Loc.

80

T.S

5 Ш

0

 \subseteq 90 U

0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

Lugar de entrega: Unidad solicitante:

ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO R.F.C. MED -230509-465

No. Proveedor:

00157671

Proveedor:

MEDIBASIC, SA DE CV

Dirección: AV VALLE DE ATEMAJAC NUM 2445 INT 202 JARDINES DEL VALLE ZAPOPAN

- 1.1 Este pedido se sustenta en la documentación presentado por el proveedor medianís la asignación por cumplimiento técnico y mejor propuesta económica
 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, SALVO QUE EL DÍA DE VENCIMIENTO DEL
 PLAZO COINCIDE CON UN DÍA INHABIL, LA FECHA DE ENTREGA SE RECORRERA AL SIGUIENTE DÍA HABIL SIN DAR 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 PENA CORRESPONDIENTE. recepción del pedido, transcurrido ese tapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abasto y Equipamiento en un plazo maximo de 24 horas habiles despues de la fecha de
- 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 una penalización por incumplimiento, con forme a lo establecido 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.
- Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) 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
- encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales 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
- 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 os gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION

horas a partir de que reciba la notificación correspondiente

- El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarías para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento
- consignadas en este pedido La reposición de los bienes será solicitada por la OOAD o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 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
- Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas

Contrato

Bienes de uso no terapéutico

TERMINOS Y CONDICIONES PARA EL PARTICIPANTE ADJUDICADO. Deberá presentar los siguientes documentos al momento de la entrega del insumo:

Bienes de uso terapéutico

- Remisión de pedido bienes de uso terapéutico, clave 1810-009-006
- Oficio de liberación de COFEPRÍS (biológicos y productos de importación que lo requieran) Registro sanitario vigente/prórroga o carta de COFEPRIS de que no requiere registro sanitario
- Carta compromiso o carta canje por clave y lote, en papel membretado y firma original del Representante Legal (cuando aplique)." Carta compromiso o carta canje
- * Informe de resultados de calidad (cuando aplique)

Remisión de pedido bienes de uso no terapéutico, clave 1840

No aplica No aplica

Administrador del Pedigo ING. MARCOS MIGUE OFICINA SUMMISTROS MEDINA HERNANDEZ

Comprador

NGEL DIAZ

DE ABAS

EQUIPAMIENT Establecido en la Fracción x del Arriculo 155. en estacio Desconcentraria Estatal con el Articulo 2. Fraccion IV Inciso a) Guaria pistrativa

Dr. Marco Antonio He

87 Can

Area Contratante

ACT, DELIA GUADALUPE TO JEFATURA SERV AD∭INIS∕TRATIVOS IAS VERA

DEPTO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

Comprador

Instituto Mexicano dal Sanife deginia 1



Proveedor:

MEDIBASIC, SA DE CV

Dirección:

AV VALLE DE ATEMAJAC NUM 2445 INT 202 JARDINES DEL VALLE ZAPOPAN

R.F.C.

MED -230509-465

No. Proveedor:

0015767

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

Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024

No. de Evento: ADJ 1222 156 24

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranel

AA 50 GYR 050GYR027 T207 2024

No. de Pedido: D4P0644

Elaboración: 04/09/2024 Impresion 04/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 13/09/2024

Partida presupuestal : 0416 21053002

Clasificación presupuestal:

nm. 2 T.S. <u>.,</u> Ш

 \subseteq 90

Ū 0

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

Circ. Loc. 80

* Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel

*Carta de distribuidor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando

Para medicamentos controlados Grupo I, II y III de la SSA deberá entregar ADICIONALMENTE lo siguiente * Factura original que coincida con la descripción.

Carta de distribuídor autorizado especificando clave, lote y caducidad (cuando aplique)

membretado y firma original del represen

membretado y firma priginal del Representante Legal (cuando aplique)

Carta garantía (contra vicios ocultos, defectos, etc.) en papel membretado y firma original del representante legal

ante legal.

 Aviso de responsable sanitario * Licencia sanitaria.

en el horario de atención El proveedor deberá llevar el personal suficiente para la descarga a pie de andén y estiba de los bienes, los cuales deberán ser etiquetados, emplayados y entarimados para la entrega-recepción

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.

DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS 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 ofro concepto

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 exhibició.
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 fabricánte. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la OOAD o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.

señalada y con las especificaciones requeridas 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

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.L. 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 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 garantia 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 e galiza dentro del plazo el parrafo anterior, no será necesario otorgar la garantia, de acuerdo con lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 5.5.5.1 de las Políticas, Bases y Lineamientos el Walería de Adquisicione Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social. ealiza dentro del plazo citado en eria de Adquisiciones

 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.
 4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 900 días de UMA podrá otorgarse median caja, depósito de dinero constituido a través de certificado, sin calcularse el IVA. certificado o de

Administrador del Pedido . MARCOS MIGUELANEDINA HERNANDEZ MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI OFICINA SUMINISTROS Comprador NGEL DIAZ

DEPTØ

DE ADQS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION

DE ABAST

Comprador

NG.

Dr. Marco Antonio ndez Carrillo ministrativa

EQUIPAMIENTO Representante on Guarante Representation of the Representation of con el Articuio 2. Fracción IV incisio a) del Regizmento Interior del 55, en relación juato.

Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE IS JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS AIAS VERA

Página N Instituio Maxicano del Seguro Social



Proveedor:

MEDIBASIC, SA DE

2

R.F.C. MED -230509-465

No. Proveedor:

00157671

Lugar de entrega: Unidad solicitante: Dirección: AV VALLE DE ATEMAJAC NUM 2445 INT 202 JARDINES DEL VALLE ZAPOPAN

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

Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo Número de Sesión

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido: 13/09/2024

No. de Evento: ADJ 1222 156 24

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

AA 50 GYR 050GYR027 T207 2024

No. de Pedido: D4P0644

Elaboración: 04/09/2024 Impresion 04/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 13/09/2024

Partida presupuestal : 0416

Clasificación presupuestal:

21053002

nm. 2 T.S.

5

İШ 0

 \subseteq 90 Ţ 0

ESPAÑA S/N, COLONIA LOS PARAISOS C.P. ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO

Circ.

 $\stackrel{\cdot}{=}$

Loc.

80

I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguratadia.

II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a litulo de garantia, por la QXAX o UMAES de destino de los bienes.

III. El cheque será devuelto a más derdar el segundo dia hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato a solicitud del proveedor.

III. El cheque será devuelto a más derdar el segundo dia hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento mediante billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada, sin calcularse el IVA.

Para el caso específico de los OOAD o UMAE, además se podrá entregar la garantia de cumplimiento mediante billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada, sin calcularse el IVA.

Para el caso de aquellos contratos cuyo importe sea superior a 901 días de UMA vigente en el presente ejercicio fiscal, deberá otorgarse mediante fianza, seguro de caución o carta de crédito

DEDUCCIONES

Con fundamento en lo dispuesto en el Artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se aplicarán deducciones, cuando el proveedor actualice las siguientes causas, conforme al siguiente porcentaje y metodologia de cálculo.

Porcentaje Cuando el proveedor no dé cumplimiento en el plazo señalado a la solicitud de canje o recolección de los bienes

20% del valor total delos bienes pendientes de canje o recolección

-echa de notificación para canje o recolección + 10 días hábiles, a partir del día 11 hábil se aplicará el 20% del valor total de los bienes pendientes de canje o recolección

EN CASO DE INCUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES

Zuando el proveedor no entregue los bienes requeridos en el plazo máximo de entrega, considerando los 4 días naturales de sanción

20% del monto total de los bienes no entregados

55.4

Transcurridos los 4 días a la fecha límite de entrega se aplicará el 20% del valor por los bienes no entregados

Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de y partida presupuestal. El pago de este pedido, se realizará a de los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las OOAD y UMAE receptoras de los DE LA FACTURACION

bienes, bajo las siguientes consideraciones

Dr. Marco Antonio ndez Carrillo

DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION DE ABAST LIC ON CHIEF Y EQUIPAMIENTO NGEL DIAZ

Representante Lagal Esta Establecido en la Fracción x del Articulo 15% en relación con el Articulo 2. Fracción IV Inciso a) del Reglamento Interior del lei en Gu Hinistrativa duato.

Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS IAS VERA

Instituto Mexicano del Seguro Societ. Página 3

Administrador del Pedido
ING. MARCOS MIGUEL MEDINA HERNANDEZ OFICINA SUMINISTROS

Comprador

MTRA. AGUSTÍNA OLALDE LASTIRI

Comprador

DEPTO



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

Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido:13/09/2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento ADJ 1222 156 24

bajo el: Fracc V art. 41

AA 50 GYR 050GYR027 T207 2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0644

Elaboración: 04/09/2024 Impresion 04/09/2024

Proveedor: MEDIBASIC, SA DE CV

Dirección AV VALLE DE ATEMAJAC NUM 2445 INT 202 JARDINES DEL VALLE ZAPOPAN

R.F.C. MED -230509-465 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN GUANAJUATO No. Proveedor: 00157671

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

Circ.

Inm. **01**

Loc.

80

T.S. 15

0

 \subseteq 90

Ō 0

0416 21053002 Fecha de entrega:

13/09/2024

No Requisición: PAC

Clasificación presupuestal :

Partida presupuestal :

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA FIRMA DE CONFORMIDAD NOMBRE DEL REPRESENTANTE CARGO ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO 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. TELEFONO(S) **FECHA** DIA MES AÑO **OBSERVACIONES**

Administrador del Pedido ING. MARCOS MIGUEZ MEDMA HERNANDEZ

OFICINA SUMINISTROS

Comprador MTRA. AGUSTINA OLALDE LASTIRI

DEPJO DE ADOS Y CONTRATACION DE SERVICIOSCOORDINACION Comprador

LIC XOLUK /DE ABAST Y EQUIPAMIENTO GEL DIAZ

> Dr. Marco Antonio ndez Carrillo inistrativa

Representante on Organo de Ope Establecido en la Fracción x con el Articulo 2. Fracción IV inciso a) del Reglamento lei Articuto 153, en relación fai en Gua uato.

Instituto Mexicano del Seguro Social

Página 1

Area Contratante ACT. DELIA GUADALUPE IS, JEFATURA SERV ADMINISTRATIVOS AIAS VERA