



Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación
Núm. Dictamen Pre

Proveedor: MEDICAMENTOS Y SERVICIOS INTEGRALES DEL NOROESTE,

Dirección: AV. ALFREDO EGUIARTE NO. 152 JESUS GARCIA HERMOSILLO 83140

R.F.C. MSI -121009-CF8 **No. Proveedor : 00124732**

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN JALISCO

Lugar de entrega: PERIFERICO SUR NO.8000, C.P. 456000

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 25/04/2024

Partida presupuestal: 0320 21053001

Clasificación presupuestal :

nm. 01 TS 15 E 0 U 90 P 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
----------	--------	--------	---------------

1 01000053850000

MULTIVITAMINAS SOLUCION INYECTABLE INFANTIL CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADOCONTIENE: RETINOL (VITAMINA A) 2000.0 UI; COLECALCIFEROL (VITAMINA D TRES) 200.0 UI, ACETATO DE ALFA TOCOFEROL (VITAMINA E) 7.0 UI; NICOTINAMIDA

Marca: VITAFUSIN-PED

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ENV

Cant Presen: 1

SUB. TOTAL	\$	99,102.00
I. V. A.	\$	0.00
TOTAL	\$	99,102.00

(noventa y nueve mil ciento dos pesos 00/100 M.N.)

Deberá entregar con remisión de Pedido con: Número de lote, Clave IMSS y presentar en su caso, nombre del fabricante así como identificar los empaques, derivado de la Adjudicación Directa número AA-50-GYR-050GYR002-T-90-2024 Pena convencional: 20% por el valor total de lo incumplido conforme al Art. 96 del Reglamento de la LAASSP) Por ser entrega de los 10 días contados a partir de la emisión del contrato-pedido, se le eximirá de la entrega de la fianza de cumplimiento, conforme al artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

La entrega de los bienes se hará en una sola exhibición dentro de los 10 días naturales improrrogables siguientes a partir de la fecha de emisión del contrato pedido, en el supuesto que el último día de entrega sea inhábil el proveedor deberá entregar al siguiente día hábil después de la fecha límite máxima de entrega.

Area Contratante

LIC. MARIA JOSE CARRILLO CAPACETE

Administrador del Contrato

LIC ORALIA GRANIEDA ESTRADA

Area Requirante

Alia Requiente
ING MIGUEL ANGEL NAVARRO ESTRADA

Representante | eqa/

Representante Legal
DRA. KARLA GUADALUPE LOPEZ LOPEZ
TIT. DE LA REPRESENTACION DEL IMSS JALISCO