



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **19/01/2023**
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **NAY**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Compranet: **AA-050GYR005-E433-2022**
 No. de Pedido: **D3P0009**
 Elaboración: **09/01/2023** Impresion 18/01/2023

Proveedor: **REMEDIC SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **SAN FELIPE 3767 MITRAS NORTE MONTERREY 64320**

Fecha de entrega: **19/01/2023**

Partida presupuestal: **0301** 21053001

R.F.C. **REM -120309-6S7** No. Proveedor: **00121967**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**
 Lugar de entrega: **CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.**

Clasificación presupuestal:

Circ: **19** Loc: **80** Inm: **01** T.S: **15** E: **0** U: **90** P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 01000004740000 HIDROCORTISONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: 39 ENV 2,180.00 85,020.00
 SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA EQUIVALENTE A 100 MG DE
 HIDROCORTISONA. ENVASE CON 50 FRASCOS AMPULA Y 50 AMPOLLETAS CON 2 ML
 DE DILUYENTE.
 Marca: 316M99SSA Tipo Present: JGO
 Procedencia: MEXICO Cant Present: 50

2 01000036160000 SOLUCION HARTMANN. SOLUCION INYECTABLE. CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO 20498 ENV 54.00 1,106,892.00
 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 1000 ML.
 MILEQUIVALENTES POR LITRO.

Marca: 82172SSA Tipo Present: ML.
 Procedencia: MEXICO Cant Present: 1000

3 01000042590000 CIPROFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: LACTATO O 4999 ENV 91.00 454,909.00
 CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO EQUIVALENTE A 200 MG DE CIPROFLOXACINO.
 ENVASE CON 100 ML.

Marca: 115M2005SSA Tipo Present: ENV
 Procedencia: MEXICO Cant Present: 1

Administrador del Pedido

L.I. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR

TIT DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Area Contratante

LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ

JEFE DEPTO DE ADQ DE BIENES Y CONT DE SERV. TITULAR JEF. DE LOS SERVS. ADMVOS.

Autofirma (N1)

MTRA. PATRICIA SILES ARAUJO

Representante Legal
 DR. MISAELE MEJIA
 TITULAR DEL OAD ESTATAL NAYARIT

Area Requiriente

DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ
 JEFE DE SERVS DE PREST MEDICAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DELEGACION ESTATAL EN NAYARIT
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUI

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 19/01/2023
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: NAY
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet: AA-0500GYR005-E433-2022
 No. de Pedido: D3P0009
 Elaboración: 09/01/2023 Impresion 18/01/2023

Proveedor: REMEDIC SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: SAN FELIPE 3767 MITRAS NORTE MONTERREY 64320

Fecha de entrega: 19/01/2023

Partida presupuestal: 0301 21053001

R.F.C. REM -120309-6S7 No. Proveedor: 00121967

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT
 Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.

Circ. 19 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 1,646,821.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 1,646,821.00

(un millon seiscientos cuarenta y seis mil ochocientos veintitun pesos 00/100 M.N.)

BAJO PROTESTA DE DECH VERBAO, MANIFIESTO QUE LA COMPRA QUE AMPARA ESTE PEDIDO FUE LLEVADO A CABO EN APEGO A LA LEY DE ADQUISICIONES,
 ARRENDAMIENTO Y SERVICIO DEL SECTOR PUBLICO, SUPLENIMIENTO Y DEMAS ORDENAMIENTOS NORMATIVOS LEGALES QUE TIENEN QUE VER CON ELA,
 ASI MISMO CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO.

OFICINA DE ADQUISICIONES

[Signature]
 L. I. JOEL OLMAR MONTES VILLASEÑOR

[Signature]

[Signature]

Lic. Luis Isabel Portillo Gonzalez
 Abogado
 Mart 10/01/2023

Administrador del Pedido L. I. JOEL OLMAR MONTES VILLASEÑOR	TIT DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	Area Coprtante LIC. RICARDO GEOVANI BRENES DIAZ	Autorización (N1) MITRA PATRICIA SILES ARAUJO TITULAR JEF DE LOS SERVS. ADMNVS.	Representante Legal DR. MISAELE MEJIA TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT	Area Requiriente DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ JEFE DE SERVS. DE PREST MEDICAS
--	---	--	---	--	---

(CLAUSULAS)

- Cualquier discrepancia con relación al oficio de invitación y/o acta de adjudicación, prevalecerá lo estipulado en el oficio y/o acta de adjudicación.
- 1.- DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**
1.1 El presente contrato cuenta con autorización presupuestal. Para cubrir el compromiso. El presupuesto definitivo a girarse está sujeto a la aprobación del presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2023, por parte de la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, por lo que el cumplimiento de las obligaciones de este contrato queda sujeta para fines de ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con que cuenta el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el Ejercicio Fiscal 2023 apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión sin responsabilidad alguna para el Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 2.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.**
2.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar los bienes solicitados antes de la fecha de entrega plasmada en este Contrato Pedido, en días hábiles para el Instituto en horario de 8:00 a 14:00 horas, en caso de que la fecha de entrega sea en día inhábil deberá entregar el día previo hábil a la fecha de entrega.
2.2 Los bienes deberán ser entregados, en el Almacén Sub-Área señalado en la solicitud de cotización y acta de asignación del procedimiento de contratación AA-050GYR005-E433-2022.
2.3 El proveedor deberá presentar al momento de la entrega de los bienes, escrito en papel membretado, firmado por su representante legal con el que se garantiza que el periodo de caducidad no podrá ser menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega de los bienes. No obstante lo anterior, el proveedor podrá entregar los bienes con una caducidad mínima de 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso para el Instituto, aquellos bienes que no sean suministrados por el Instituto dentro de su vida útil. (esto solo aplica para los grupos del 010 al 080).
2.4 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en el presente Contrato Pedido, el proveedor deberá entregar los bienes amparados en cada orden de reposición, programa de entrega, pedido, etc., a más tardar cuando se conduzca el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entrega se recuperará el 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, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.
2.5 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
2.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y garraje, invirtiblemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 2.7 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.
2.8 El Instituto Mexicano del Seguro Social elevará revisión visual aleatoria sobre los artículos entregados, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
2.9 El proveedor, junto con los bienes deberá anexar el informe analítico del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante.
2.10 Independientemente de lo señalado en el párrafo anterior, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
- 3.- PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO DE LOS BIENES.**
3.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del Contrato Pedido señalado en la solicitud de cotización del procedimiento de contratación AA-050GYR005-E433-2022.
3.2 El Instituto realizará el pago en Moneda Nacional y a precio fijo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega de la documentación correspondiente en el Departamento de Presupuesto Contabilidad y Ergonomías.
3.3 "EL PROVEEDOR" deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT), a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS-421231-145, "EL PROVEEDOR", deberá expedir sus facturas en el esquema de facturación electrónica CFDI (Comprobantes Fiscales Digitales por Internet), la recepción de las mismas será a través del Portal de Servicios a proveedores, y deberán ser proporcionadas en su formato, XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago. Debiendo presentar al momento del cobro, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva.
- 4.- PENA CONVENCIONAL.**
4.1 Se aplicará el 20% del valor de lo incumplido en los casos en que incumpla con la entrega de los bienes o servicios, así como en el atraso o incumplimiento de los cambios, conforme al artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones.
- 5.- GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.**
5.1 Por ser entrega dentro de los diez días naturales contados a partir de elaboración del pedido, no entregará garantía de cumplimiento, lo anterior con fundamento en el artículo 48 Tracción II, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 6.- CANJE.**
6.1 El Instituto por conducto de los responsables de la recepción de los bienes, solicitará canje o devolución dentro de los 3 días hábiles siguientes al momento de que se hayan percatado de los defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas, calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien cuando el área usuaria manifieste que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio. Cuando ocurra alguno de los supuestos anteriores el proveedor deberá presentar un lote corregido en un máximo de 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto.
- 7.- CAUSAS DE RESCISIÓN.**
7.1 Cuando incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración del contrato.
7.2 Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualquiera de las obligaciones establecidas en el presente instrumento jurídico y sus anexos.
7.3 Cuando se compruebe que "EL PROVEEDOR" haya entregado los bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.
7.4 Cuando se transmita total o parcialmente, bajo cualquier título, los derechos y obligaciones pactadas en el presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "EL INSTITUTO".
7.5 En caso de que no responga los bienes que le hayan sido devueltos para canje o devolución, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
8.- ACREDITACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL.
8.1.- Durante la vigencia del pedido, el proveedor queda obligado a presentar la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, así mismo formato del art. 32 D cumplimiento de obligaciones fiscales ante el SAT. Por lo que en caso de que no se presente la citada Opinión o la presentada no sea positiva y/o vigente, el pedido no se formalizará, así mismo en caso de rebasar el importe de \$ 300,000.00 antes de L.V.A., deberá contar, con la opinión vigente y en sentido positivo, sobre el cumplimiento de las obligaciones fiscales en materia de aportaciones patronales y enteros de amortizaciones, conforme a lo dispuesto en el Acuerdo dictado por el H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores, publicado en el Diario Oficial de la Federación, con fecha 28 de junio de 2017, de la cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.
9.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.- En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, "EL PROVEEDOR" o "EL INSTITUTO" podrán presentar ante el "Órgano Interno de Control en EL INSTITUTO" solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
La solicitud se presentará mediante escrito, el cual contendrá los requisitos contenidos en el artículo 15 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, además hará referencia al número de Contrato, al servidor público encargado de su administración, objeto, vigencia y el monto del Contrato, señalando, en su caso, sobre la existencia de convenios modificatorios, debiendo adjuntar copia de los instrumentos consensuales debidamente suscritos."

EL PRESENTE CLAUSULADO FORMA PARTE INTEGRAL DEL PEDIDO NÚMERO D3P0009 EL CUAL CONSTA DE 3 HOJAS, INCLUYENDO EL PRESENTE CLAUSULADO.
EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TÉRMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE SUELTAN LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.

DATOS DE LA EMPRESA		DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
NÚMERO DE CONTRATO PEDIDO: D3P0009		NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	SILVIA JOSEFINA BELTRAN MORENO
REMEDIC, S.A. DE C.V.		NOMBRE DE PODER:	SILVIA JOSEFINA BELTRAN MORENO
NOMBRE DEL NOTARIO:	ANGELICA GUADALUPE GARZA VALDES	NÚMERO DE NOTARIA:	67
NÚMERO DE ESCRITURA:	11,083	CUIDAD:	MONTERREY, N.L.
		NOMBRE DEL NOTARIO:	SILVIA YANET SALDAÑA DIAZ
		CUIDAD:	MONTERREY, NUEVO LEON
		FECHA DE PODER:	18/FEBRERO/2022
		NÚMERO DE NOTARIA:	41
		FIRMA DEL REPRESENTANTE	