

**CONTRATO PEDIDO**

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:**04/02/2023**  
 Núm. Dictamen Presup:**SIN**

No. de Evento:**AA-T-10-2023**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:**AA-050GYR005-T-10-2023**  
 No. de Pedido: **D3P0044**  
 Elaboración: **25/01/2023** Impresion **25/01/2023**

**Proveedor: RAGA MEDICA SA DE CV**  
**Dirección: BOSQUE KASAJO 218 LAS LOMAS SEC BOSQUES SAN PEDRO GARZA GARCIA 66024**  
**R.F.C. RME -111229-9F4 No. Proveedor : 00121478**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**  
**Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 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
5	010 000 10610000	TESTOSTERONA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: ENANTATO DE TESTOSTERONA 250 MG ENVASE CON AMPOLLETA CON 1 ML. Marca: 47334SSA Procedencia: MEXICO	138	ENV	392.42	54,153.96
6	010 000 10970000	DESMOPRESINA SOLUCION NASAL CADA ML CONTIENE: ACETATO DE DESMOPRESINA EQUIVALENTE A 89 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE NEBULIZADOR CON 2.5 ML. Marca: 517M2015SSA Procedencia: MEXICO	189	ENV	535.07	101,128.23
1	010 000 13440000	ALBENDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALBENDAZOL 200 MG ENVASE CON 2 TABLETAS. Marca: 182M2014SSA Procedencia: MEXICO	29085	ENV	21.72	631,726.20

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 04/02/2023**  
**Partida presupuestal: 0301 21053001**  
**Clasificación presupuestal:**

Administrador del Pedido  
 L.I. JOEL OMAR MONTES VILASEÑOR  
 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.

Autorización (N1)  
 LIC. PATRICIA SILES ARAUJO  
 TITULAR JEF DE LOS SERVS.-ADMVOS.

Representante Legal  
 DR. MISAEEL LEY MEJIA  
 TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT

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

*(Handwritten signatures and stamps)*



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

**CONTRATO PEDIDO**

Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-T-10-2023**  
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR005-T-10-2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **04/02/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SIN** **No. de Pedido: D3P0044**  
 Elaboración: **25/01/2023** Impresion 25/01/2023

**Proveedor: RAGA MEDICA SA DE CV**  
**Dirección: BOSQUE KASAJO 218 LAS LOMAS SEC BOSQUES SAN PEDRO GARZA GARCIA 66024**  
**R.F.C. RME -111229-9F4 No. Proveedor : 00121478**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**  
**Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. Circ. 19 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 04/02/2023**  
**Partida presupuestal : 0301 21053001**  
**Clasificación presupuestal :**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
2	010 000 175301 00	CICLOFOSFAMIDA. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA O VIAL CON LIOFILIZADO CONTIENE: CICLOFOSFAMIDA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 MG DE CICLOFOSFAMIDA. ENVASE CON 1 FRASCO AMPULA O VIAL.	14	ENV	4,852.21	67,930.94
Tipo Presen: FAV Cant Presen: 1						
3	010 000 243100 00	DEXTROMETORFANO JARABE CADA 100 ML CONTIENEN: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 300 MG ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR (15 MG/5 ML).	8698	ENV	20.69	179,961.62
Tipo Presen: ML. Cant Presen: 60						
4	010 000 254000 00	TELMISARTAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TELMISARTAN 40 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.	12021	ENV	70.63	849,043.23
Tipo Presen: TAB Cant Presen: 30						

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 ADO DE BIENES Y CONT DE SERV.

Autorización (N1)  
 MTRA PATRICIA SILVEIRA ARAUJO  
 TITULAR JEFE DE LOS SERVS-ADMAQS.

Representante Legal  
 DR. MISAEL LEY MEJIA  
 TITULAR DEL OOAD 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

**CONTRATO PEDIDO**

Número Acuerdo: **AA-T-10-2023**  
 Número de Sesión: **Fracc V art. 41**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050GYR005-T-10-2023**  
 Fecha Terminación del pedido: **04/02/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SIN**  
 Elaboración: **25/01/2023** Impresión 25/01/2023

**Proveedor: RAGA MEDICA SA DE CV**  
**Dirección: BOSQUE KASAJO 218 LAS LOMAS SEC BOSQUES SAN PEDRO GARZA GARCIA 66024**  
**R.F.C. RME -111229-9F4 No. Proveedor: 00121478**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**  
**Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. 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
7	01000030490000	GOSERELINA IMPLANTE DE LIBERACION PROLONGADA CADA IMPLANTE CONTIENE: ACETATO DE GOSERELINA EQUIVALENTE A 10.8 MG DE GOSERELINA. ENVASE CON UNA JERINGA QUE CONTIENE UN IMPLANTE CILINDRICO ESTERIL. Marca: 537M89SSA Procedencia: REINO UNIDO	132	ENV	26,754.48	3,531,591.36
8	01000031500001	LEVOCETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG ENVASE CON 20 TABLETAS. Marca: 211M2017SSA Procedencia: INDIA (LA)	95	ENV	184.16	17,495.20
9	01000041070000	AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMIODARONA 150 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 3 ML. Marca: 219M2018SSA Procedencia: MEXICO	458	ENV	372.98	170,824.84
10	01000041120000	RESINA DE COLESTIRAMINA POLVO CADA SOBRE CONTIENE: RESINA DE COLESTIRAMINA 4 G ENVASE CON 50 SOBRES. Marca: 110M2011SSA Procedencia: MEXICO	125	ENV	1,182.48	147,810.00

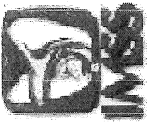
**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 04/02/2023**  
**Partida presupuestal: 0301 21053001**  
**Clasificación presupuestal:**

Administrador del Pedido  
 L.I. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR  
 TIT DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autenticación (N1)  
 PATRICIA SULES ARAUJO  
 TITULAR JEF DE LOS SERVS-ADMVOS.

Representante Legal  
 DR. MISAEL VEY MEJIA  
 TITULAR DEL OOAD 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:**04/02/2023**  
 Núm. Dictamen Presup:**S/N**

No. de Evento:**AA-T-10-2023**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:**AA-050GYR005-T-10-2023**  
 No. de Pedido:**D3P0044**  
 Elaboración: **25/01/2023** Impresion**25/01/2023**

**Proveedor: RAGA MEDICA SA DE CV**  
**Dirección: BOSQUE KASAJÓ 218 LAS LOMAS SEC BOSQUES SAN PEDRO GARZA GARCIA 66024**  
**R.F.C. RME -111229-9F4 No. Proveedor : 00121478**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**  
**Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P.**

**No Requisición: PAC**  
**Fecha de entrega: 04/02/2023**  
**Partida presupuestal : 0301 21053001**  
**Clasificación presupuestal :**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	010 000 41260000	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: SULFADIAZINA DE PLATA MICRONIZADA 1 G ENVASE CON 375 G.	1012	ENV	288.68	292,144.16

Marca: 356M2018SSA  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA  
 Cant Presen: 1

12 010 000 41410001

MOMETASONA SUSPENSION PARA INHALACION CADA 100 ML CONTIENE: FUROATO DE MOMETASONA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 0.050 G DE FUROATO DE MOMETASONA ANHIDRO ENVASE NEBULIZADOR CON 18 ML Y VALVULA DOSIFICADORA (140 NEBULIZACIONES DE 50

ENV

159.50

73,848.50

Marca: 486M2015SSA  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ENV  
 Cant Presen: 1

13 010 000 43330000

BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML.

ENV

176.83

222,805.80

Marca: 034M2021SSA  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: ENV  
 Cant Presen: 5

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.

Representante Legal:  
 DR. MISAEL LEY MEJIA  
 TITULAR DEL OOAD 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: **04/02/2023**  
 Núm. Dictamen Presup: **SIN**

No. de Evento: **AA-T-10-2023**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet: **AA-050GYR005-T-10-2023**  
 No. de Pedido: **D3P0044**  
 Elaboración: **25/01/2023** Impresion **25/01/2023**

**Proveedor: RAGA MEDICA SA DE CV**  
**Dirección: BOSQUE KASAJO 218 LAS LOMAS SEC BOSQUES SAN PEDRO GARZA GARCIA 66024**  
**R.F.C. RME -111229-9F4 No. Proveedor : 00121478**  
**Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN NAYARIT**  
**Lugar de entrega: CALLE RETORNO NO 72, COL. OBRERA, C.P. Circ. 19 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0**

**No Requisición: PAC**

**Fecha de entrega: 04/02/2023**

**Partida presupuestal : 0301 21053001**

**Clasificación presupuestal :**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
14	010 000 44850000	DULOXETINA. CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA. CADA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE DULOXETINA ENVASE CON 14 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA.	486	ENV	118.00	57,348.00

Marca: 149M2014SSA

Procedencia: MEXICO

15 010 000 60990000 LACTULOSA. JARABE. CADA 100 ML CONTIENEN: LACTULOSA 66.70 G. ENVASE CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA (0.667 G/ML).

Marca: 012M95SSA

Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: CAP

Cant Presen: 14

501 ENV 142.24 71,262.24

Tipo Presen: ML.

Cant Presen: 120

**SUB. TOTAL \$ 6,469,074.28**

**I. V. A. \$ 0.00**

**TOTAL \$ 6,469,074.28**

**( seis millones cuatrocientos sesenta y nueve mil setenta y cuatro pesos 28/100 M.N.)**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, 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, SU REGLAMENTO Y DEMAS ORDENAMIENTOS NORMATIVOS LEGALES QUE TIENEN QUE VER CON ELLA, ASI MISMO CUENTA CON PRESUPUESTO DISPONIBLE PARA SU PAGO.

Lic. Julia Isabel  
 Compras  
 Patricia Gomez  
 Mat. 1629

Lic. Yvonne  
 Oficina de Adquisiciones  
 etzi

Administrador del Pedido L.I. JOEL OMAR MONTES VILLASEÑOR TIT DE LA COORD DE ABAST Y EQUIPAMIENTO	Representante Legal DR. MISAEL LEY MEJIA TITULAR DEL OOAD ESTATAL NAYARIT	Autorización (N1) MIRA PATRICIA SILES ARAUJO TITULAR JEFE DE LOS SERVS-ADMVOS.	Alea Requeriente DR. CARLOS ALBERTO LUGAREL GODINEZ JEFE DE SERVS DE PREST MEDICAS
---	---	--	--

(CLAUSULAS)

- (Cualquier discrepancia con relación al oficio de adjudicación y/o acta de adjudicación, prevalecerá el estipulado en el oficio y/o acta de adjudicación)
- 1.- **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.**  
1.1 El presente contrato pedido cuenta con autorización presupuestal. Para cubrir el compromiso. El presupuesto definitivo a ejercer 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 a 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 aprueba 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 o Sub-Almacén señalado en la solicitud de cotización del procedimiento de contratación.  
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 garantice que el período 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 en la cual se obligue a canjear sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos por el Instituto dentro de su vida útil, (esto solo aplica para los bienes con 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 concluya el plazo pactado como entrega oportuna, salvo que el mismo coincida con un día inhábil, en cuyo caso la fecha de entregarse recorreará 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, los días inhábiles siguientes contarán como naturales para efectos de la aplicación de penas convencionales.  
2.5 Este pedido no es sellado si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.  
2.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente 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 efectuará 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.  
3.2 El Instituto realizará el pago en Moneda Nacional y a precto fijo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega de la documentación correspondiente en el Departamento Delegacional de Presupuesto Contabilidad y Erogaciones, ubicada en Calzada del Ejército Nacional No. 14, Fracc. Juanero Serra C.P.83169 Tepic, Nayarit.  
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 C-PI (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 canjes, 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 fracción II, segundo párrafo de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.  
6.- **CANJE.**  
6.1 El Instituto por conducto de la Coordinación de Abastecimiento o por 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 cualesquiera de las obligaciones establecidas en el este 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 transmitan 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 reponga los bienes que le hayan sido devueltos por 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 I.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 entero 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, deniadas 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 D3P0044 EL CUAL CONSTA DE 6 HOJAS, INCLUYENDO EL PRESENTE CLAUSULADO.**

**EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TÉRMINOS PACTADOS EN ESTE CONTRATO PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO.**

DATOS DE LA EMPRESA		DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE DE CONTRATO PEDIDO: D3P0044 RAGA MEDICA SA DE CV	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ERICK ANTONIO REYES HERNANDEZ	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: ERICK ANTONIO REYES HERNANDEZ	FECHA DE PODER : 14/AGOSTO/2022
NOMBRE DEL NOTARIO: LIC SILVIA YANET SALDAÑA DIAZ	NÚMERO DE NOTARIA: 41	NÚMERO DE PODER: 2,367	NÚMERO DE NOTARIA: 41
NÚMERO DE ESCRITURA: 2,367	CIUDAD: MONTERREY, N.L.	NOMBRE DEL NOTARIO: LIC SILVIA YANET SALDAÑA DIAZ	CIUDAD: MONTERREY, NUEVO LEÓN
			FIRMA DEL REPRESENTANTE 