



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD OAXACA
 JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRAT DE SERVS

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **11/07/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **ADJDIR-101-2023**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **050GYR013-T-126-2023**
 No. de Pedido: **D3P0360**
 Elaboración: **03/07/2023** Impresion 18/10/2023

Proveedor: AMC BIOMEDICAL, SA DE CV
Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300
R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: 00125233
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN OAXACA
Lugar de entrega: PARAJE LA VIA SIN NUMERO, COL. CENTRO, Circ. 21 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 379 107 13880001 BRAZALETES REUSABLES TAMAÑO ADULTO PARA PRESION NO INVASIVA. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: COD:YP-904P, REF:S940C. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.619.0452 MONITOR TRANSOPERATORIO. MARCA: NIHON KOHDEN. 10 PZA 300.00 3,000.00

Marca: INTEGRAL PROCESS
 Procedencia: FRANCIA
 Tipo Present: PZA
 Cant Present: 1

2 379 107 26000001 BRAZALETE REUSABLE TAMAÑO ADULTO (25-35CM). PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 01.57.040205. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: ADVANCED. MODELO: PM-2000XL PRO. 20 PZA 300.00 6,000.00

Marca: INTEGRAL PROCESS
 Procedencia: FRANCIA
 Tipo Present: PZA
 Cant Present: 1

AUTORIZACION (N1) REPRESENTANTE LEGAL DR. JULIO MERCADO CASTRUITA TITULAR DEL OOAD EN OAXACA	AUTORIZACION (N1) LIC. MOISES SIDDHARTA BAILON JIMENEZ JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	AUTORIZACION (N1) ING CAROLINA AGUIRRE RIVERA ENC. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. JEFE DE DPTO. DE ADG. DE BNS. Y CONT. DE SERV.
---	--	---

ÁREA CONTRATANTE
 GONZALO TORRES RIVERA
 JEF. DE DPTO. DE ADG. DE BNS. Y CONT. DE SERV.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD OAXACA
 JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRAT DE SERVS

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **11/07/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **ADJDIR-101-2023**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **050GYR013-T-126-2023**
 No. de Pedido: **D3P0360**
 Elaboración: **03/07/2023** Impresion 18/10/2023

Proveedor: AMC BIOMEDICAL, SA DE CV
Dirección: CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300
R.F.C. ABI -110629-LA5 No. Proveedor: **00125233**
Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN OAXACA
Lugar de entrega: PARAJE LA VIA SIN NUMERO, COL. CENTRO, Circ. **21** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
3	37910729560001	BRAZALETE PARA PANI NEONATAL REUSABLE, 1 VIA PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 0010-30-12157. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: MEDICA D. MODELO: LOGICARE 2000.	10	PZA	300.00	3,000.00

Marca: **INTEGRAL PROCESS**
 Procedencia: **FRANCIA**

37943901160000
 INTERCAMBIADOR DE CALOR HUMEDAD CON FILTRO HME, PARA PACIENTE ADULTO PRESENTACION: 50 PIEZAS POR CAJA. NUMERO DE CATALOGO: 820-0053-00. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. CLAVE: 531.941.0279. MARCA: ZOLL. MODELO: EMV 731

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

Marca: **THERMOSHIELD FLEX**
 Procedencia: **REINO UNIDO**

4 37943901160000
 INTERCAMBIADOR DE CALOR HUMEDAD CON FILTRO HME, PARA PACIENTE ADULTO PRESENTACION: 50 PIEZAS POR CAJA. NUMERO DE CATALOGO: 820-0053-00. PARA SU USO EN EL EQUIPO: VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO-ADULTO. CLAVE: 531.941.0279. MARCA: ZOLL. MODELO: EMV 731

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **50**

AUTORIZACIÓN (N1)		AUTORIZACIÓN (N1)	
REPRESENTANTE LEGAL DR. JULIO MORALES CASTRUITA TITULAR DEL OOAD EN OAXACA	LIC. MOISES SIDDHARTHA BAILON JIMENEZ JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	ING CAROLINA ALBUINO RIVERA ENC. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP.	AREA CONTRATANTE LIC. MARIANO ANTONIO HERRERA JEFE DE P.O. DE ADQ. DE BENS Y CONT. DE SERVS





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD OAXACA
 JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRAT DE SERVS

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **11/07/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **ADJDIR-101-2023**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **050GYR013-T-126-2023**
 No. de Pedido: **D3P0360**
 Elaboración: **03/07/2023** Impresion 18/10/2023

Proveedor: **AMC BIOMEDICAL, SA DE CV**
 Dirección: **CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300**
 R.F.C. **ABI -110629-LA5** No. Proveedor : **00125233**
 Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN OAXACA**
 Lugar de entrega: **PARAJE LA VIA SIN NUMERO, COL. CENTRO,** Circ. **21** Loc. **80** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	379 808 64950001	SENSOR DE SPO2 REUTILIZABLE SH1 PARA ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 02.01.109069-13. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES. CLAVE: 531.619.0403. MARCA: ADVANCED. MODELO: PM-2000XL PRO.	10	PZA	1,200.00	12,000.00

Marca: **INTEGRAL PROCESS**
 Procedencia: **FRANCIA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

SUB. TOTAL \$ 32,000.00
I. V. A. \$ 5,120.00
TOTAL \$ 37,120.00

(treinta y siete mil ciento veinte pesos 00/100 M.N.)

AUTORIZACION (NN)
 REPRESENTANTE LEGAL
 DR. JULIO MORALES CASTRUITA
 TITULAR DEL OOAD EN OAXACA

AUTORIZACION (N1)
 LIC. MOISES SIDDHART BAILON JIMENEZ
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

AUTORIZACION (N1)
 ING. CAROLINA XUBINO RIVERA
 ENC. DE LA COORD. DE ABAST. Y EQUIP. JEF. DP. JO. DE ADQ. DE BNS. Y CONT. DE SERV.

AREA CONTRATANTE
 LIC. JESUS ANTONIO RIVERA
 JEFE DE SERVS ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD OAXACA
 JEFATURA DE SERVS. ADMINISTRATIVOS
 COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO. DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRAT. DE SERVICIOS

Proveedor: **AMC BIOMEDICAL, SA DE CV**

Dirección: **CALLE CALI NUM 852 LINDAVISTA NORTE GUSTAVO A. MADERO 07300 CIUDAD DE MEXICO**

R.F.C. **ABI-110629-LAS** No. Proveedor: **00125233**

Unidad solidificante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN OAXACA**

Circ. **21** Loc. **80** Inn. **01** T.S. **15**

E. **0**

U. **90**

P. **0**

CLASUSAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS:

- 1.1 Este pedido se basa en el fallo o dictamen de asignación correspondiente y que deriva de la cotización presentada por el proveedor en relación al procedimiento de contratación publicado en CompraNet.
- 1.2 El Instituto, en caso de requerirlo podrá solicitar un 20% de garantía adicional a este pedido, el mismo precio unitario y bajo las mismas condiciones de entrega, en base al Artículo 52 de la L.A.A.S.S.P.
- 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en el presente pedido.
- 1.4 De conformidad con lo establecido en el artículo 54 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "El INSTITUTO" podrá ser por terminado anticipadamente el presente pedido sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurran razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de los bienes objeto del presente pedido, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a "El INSTITUTO" o se determine la nulidad total o parcial de los actos que dieron origen al presente Instrumento Jurídico, con motivo de la renulidad de una inconformidad emitida por la Secretaría de la Función Pública.
- 1.5 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarre, inevitablemente correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social, aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 1.7 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.
- 1.8 Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 107 de su Reglamento, "El PROVEEDOR", en caso de auditorías, vistas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Organismo Interno de Control en "El INSTITUTO" deberá proporcionar la información que en su momento se le requiera, relativa al presente pedido.
- 1.9 La pena convencional se calculará, por cada día de atraso por la falta de entrega del bien de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido. En cualquier caso, dicha pena no podrá exceder del 20% del monto de los bienes entregados fuera del plazo de entrega oportuna.
- 1.10 El Proveedor se hará acreedor a la aplicación de deductiva equivalente al 1% (uno por ciento) por día transcurrido hasta acumular como máximo el porcentaje de la garantía de cumplimiento (10%) con IVA, considerando el precio de compra de los bienes entregados de manera parcial, deficiente, o bien, que no fueron entregados.
- 1.11 "El PROVEEDOR" manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
- 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 sin costo alguno para el Instituto si detectarse deficiente o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
- 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 La entrega de los bienes se realizará en el Almacén de la Delegación Oaxaca en Boulevard Guadalupe Hinojosa de Muat, no. 3227 Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, CP, 71230).

Número de Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/01/2004**
 Fecha Terminación del pedido: **11/07/2023**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **ADJDIR-101-2023**
 bajo el: **Art. 42 Frac.**
 No. Comprasnet: **050GVR013-T-126-2023**
 No. de Pedido: **D3P0360**
 Elaboración: **03/07/2023**
 No. Requisición: **2180379102023146E**
 Impresión: **18/10/2023**

Fecha de entrega: **11/07/2023**
 Partida Presupuestal: **1020**
 Clasificación presupuestal: **21057001**

3.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, predeciblemente en el lugar y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponde a razón del 5% por cada día de atraso, sobre el valor de lo incumplido sin rebasar el valor del 20% del monto total del pedido.

3.3 La reposición de los bienes será solicitada por el área de recepción de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, obligándose al proveedor a efectuarlo en el plazo indicado en la reposición del pedido. PARA EL CASO DE BIENES TERAFÉUTICOS:

3.4 Con la entrega de los bienes, deberá entregar el certificado analítico por cada uno de los lotes que entregue. Carta compromiso de cambio por defectos de fabricación y/o vicios ocultos y acompañados de "Carta Compromiso de Cambio" si la cantidad es inferior a 18 meses.

3.5 En caso de entregar productos en presentación comercial, estos deberán estar identificados con etiqueta autoadherible que especifique la clave de producto, la leyenda "Propiedad del IMSS. Prohibida su venta" y la razón social del distribuidor. PARA EL CASO DE BIENES NO TERAFÉUTICOS:

3.6 En caso de entregar productos en presentación comercial, estos deberán estar identificados con etiqueta autoadherible que especifique la clave del producto, la leyenda "Propiedad del IMSS. Prohibida su venta" y la razón social del distribuidor.

3.7 Con la entrega de los bienes, deberá entregar Carta compromiso de cambio por defectos de fabricación y/o vicios ocultos y acompañados de "Carta Compromiso de Cambio" si la cantidad es inferior a 12 meses. PARA TODOS LOS BIENES:

3.7 La transportación de los bienes, las manobras de carga y descarga en el andén de entrega, así como su acomodo en el área en la que se le indique dentro del almacén, serán a cargo y responsabilidad del proveedor, así como el aseguramiento de los bienes, hasta que estos sean recibidos de conformidad por el Instituto.

3.8 El proveedor deberá entregar los bienes con el pedido en el que se describan los bienes a entregar y asimismo se obliga a adherir a cada uno de los empaques colectivos una etiqueta que identifique los siguientes datos:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido y partida presupuestal

4.2 Para efectos de pago, el plazo indicado por la solicitud de cotización o convocatoria, comenzará a partir efectivo en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones.

4.3 Acreditación contable: Tercio Financiero Delegacional.

4.4 De conformidad con lo previsto en el artículo 83, fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la solicitud de cotización y el presente Instrumento Jurídico, prevalecerá el establecido en la solicitud de cotización.

NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	SE ACREDITA CONSTITUCION MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA NUMERO, LUGAR Y FEDATARIO	EL REPRESENTANTE LEGAL ACREDITA SU PERSONALIDAD DE LA SIGUIENTE FORMA	FECHA DE SUSCRIPCION