


Archivo

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en el Estado de Puebla Jefatura de Servicios Administrativos Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	CONTRATO No. BI22030 ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. AA-050GYR006-E499-2022 "ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO. EJERCICIO 2022
---	---	---

Recibi Contrato Original
 Rolando Rojas Falcon

CONTRATO No. BI22030

CONTRATO CERRADO PARA LA MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE; IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5 METEPEC, ATLIXCO, QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL INSTITUTO", REPRESENTADO EN ESTE ACTO POR LA DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DEL IMSS EN EL ESTADO DE PUEBLA Y REPRESENTANTE LEGAL DE "EL INSTITUTO", Y POR LA OTRA, LA EMPRESA CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A. DE C.V. REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL C. ROLANDO ROJAS FALCÓN, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "EL PRESTADOR DEL SERVICIO", DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

DECLARACIONES:

I. MANIFIESTA "EL INSTITUTO", POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE, QUE:

I.1.- ES UN ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO, QUE TIENE A SU CARGO LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL, COMO UN SERVICIO PÚBLICO DE CARÁCTER NACIONAL EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 4 Y 5 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

I.2.- ESTÁ FACULTADO PARA ADQUIRIR TODA CLASE DE BIENES MUEBLES Y SERVICIOS EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE, PARA LA CONSECUCCIÓN DE LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251 FRACCIÓN IV Y V DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

I.3.- LA DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA, INTERVIENE EN LA FORMALIZACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DEL IMSS EN EL ESTADO DE PUEBLA Y REPRESENTANTE LEGAL, PERSONALIDAD QUE ACREDITA CON EL INSTRUMENTO NÚMERO NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE, DEL LIBRO DOS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO, DE FECHA DE PASE A PROTOCOLO TRECE DE FEBRERO DEL DOS MIL VEINTE Y FIRMADO EL CATORCE DE FEBRERO DEL MISMO AÑO, OTORGADO ANTE LA FE DEL LICENCIADO LUIS RICARDO DUARTE GUERRA, TITULAR DE LA NOTARÍA NÚMERO VEINTICUATRO, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, ACTUANDO COMO ASOCIADO EN EL PROTOCOLO DE LA NOTARÍA NÚMERO NOVENTA Y OCHO, DE LA QUE ES TITULAR EL LICENCIADO GONZALO M. ORTIZ BLANCO, SE HIZO CONSTAR EL PODER GENERAL, QUE OTORGÓ EL "INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL", A "EL PODERDANTE" O "EL INSTITUTO" REPRESENTADO POR EL LICENCIADO ANTONIO PEREZ FONTICOBA, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA DIRECCIÓN JURÍDICA DE DICHO ORGANISMO, EN FAVOR DE "...MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA, COMO TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DEL IMSS EN EL ESTADO DE PUEBLA...", EN CUMPLIMIENTO AL ACUERDO NÚMERO ACDO.DN.HCT.150120/21.P.DG (ACDO PUNTO DN PUNTO HCT PUNTO UNO CINCO CERO UNO DOS CERO DIAGONAL DOS UNO PUNTO P PUNTO DG), DICTADO POR EL HONORABLE CONSEJO TÉCNICO DEL "INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL", EN SESIÓN EXTRAORDINARIA CELEBRADA EL DÍA QUINCE DE ENERO DOS MIL VEINTE, SURTIENDO EFECTOS A PARTIR DEL QUINCE DE FEBRERO DE DOS MIL VEINTE, REFERIDO INSTRUMENTO NOTARIAL INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS MEDIANTE FOLIO NÚMERO 97-7-19022020-145637, Y MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA.

I.4.- LA C.P. DILIAM MONTAÑO HERNANDEZ, EN SU CARÁCTER DE TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DE "EL INSTITUTO", INTERVIENE COMO ÁREA CONTRATANTE EN EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. AA-050GYR006-E499-2022 DEL CUAL SE DERIVA EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 2 FRACCIÓN I DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y NUMERAL 5.3.8 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE "EL INSTITUTO".

I.5.- EL ARQ. ARTURO PALACIOS RODRIGUEZ, EN SU CARÁCTER DE JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCION Y PLANEACIÓN INMOBILIARIA DE "EL INSTITUTO" INTERVIENE COMO ÁREA REQUIRENTE EN EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. AA-050GYR006-E499-2022,



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050CYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. N° 5 METEPEC, ATlixco. EJERCICIO 2022

DEL CUAL SE DERIVA ESTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, NUMERAL 4.24 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE "EL INSTITUTO".

I.6.- EL MTRO. FRANCISCO JAVIER MORALES EMICENTE, EN SU CARÁCTER DE SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HGZ 05 DE METEPEC ATlixco PUE. DE "EL INSTITUTO", INTERVIENE EN LA FIRMA COMO **ADMINISTRADOR DE CONTRATO**, RESPONSABLE DE DAR SEGUIMIENTO Y VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO, ASÍ COMO DETERMINAR LA APLICACIÓN Y CÁLCULO DE PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS Y, EN SU CASO, SOLICITAR AL ÁREA COMPETENTE, LA RESCISIÓN DEL CONTRATO, APORTANDO LOS ELEMENTOS CONDUCTENTES, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 84 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ASÍ COMO LOS NUMERALES 5.3.15 Y 5.4.13 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE "EL INSTITUTO", **ANEXO 2 (DOS)**.

I.7.- LA ING. ALBERTO AGUSTÍN CANDIA VILLALOBOS EN SU CARÁCTER DE INGENIERO BIOMÉDICO DELEGACIONAL DE "EL INSTITUTO" DE "EL INSTITUTO" INTERVIENE EN LA FIRMA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURIDICO COMO **ÁREA TÉCNICA**, EN EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. **AA-050GYR006-E499-2022**, DEL CUAL SE DERIVA ESTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2 FRACCIÓN III DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, NUMERAL 5.3.9 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE "EL INSTITUTO".

I.8.- QUE PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES Y LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES, REQUIERE LA CONTRATACIÓN PARA LA MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE; IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5 METEPEC, ATlixco.

I.9.- PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON LOS RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS EN LA CUENTA CONTABLE PREI 13350109 MEDIANTE EL OFICIO DE LIBERACIÓN AUTORIZADO, NÚMERO 807/2372 DE FECHA 16 DE AGOSTO DE 2021.

I.10.- EL PRESENTE CONTRATO ES ADJUDICADO A "EL PROVEEDOR" MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACION DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. AA-050GYR006-E499-2022, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 134, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 26 FRACCIÓN III, 26 BIS FRACCIÓN II, 28 FRACCIÓN II, 29, 30, 34, 35, 36 Y 36 BIS FRACCIÓN II, 37, 37 BIS, 38, 41 FRACCIÓN VII, 45, 46 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (LAASSP), 34, 35, 40, 44, 47, 48, 49, 50, 51, 54, 55, 56 Y 58 DE SU REGLAMENTO, LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.

I.11.- CON FECHA DE 18 DE NOVIEMBRE DE 2022, LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, EMITIÓ EL ACTA DE FALLO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN MENCIONADO EN LA DECLARACIÓN QUE ANTECEDE, RESULTANDO ADJUDICADO "EL PROVEEDOR" CON LAS PARTIDAS QUE SE INDICAN EN EL ANEXO 1 (UNO).

I.12.- DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 45 PENÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 81 FRACCIÓN IV, DE SU REGLAMENTO, EN CASO DE DISCREPANCIA ENTRE EL CONTENIDO DE LA CONVOCATORIA Y EL PRESENTE INSTRUMENTO, PREVALECE LO ESTABLECIDO EN LA CONVOCATORIA.

I.13.- SEÑALA COMO DOMICILIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES DE ESTE ACTO JURÍDICO EL UBICADO EN CALLE 4 NORTE No. 2005, COL. CENTRO, C.P. 72000, PUEBLA, PUE.

II.- "EL PROVEEDOR"

II.1- "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" DECLARA POR CONDUCTO DE SU REPRESENTANTE LEGAL QUE:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATlixco, EJERCICIO 2022

II.2.- ES UNA SOCIEDAD MERCANTIL, LEGALMENTE CONSTITUIDA CONFORME A LAS LEYES DE LA REPÚBLICA MEXICANA, TAL Y COMO LO ACREDITA CON LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO **64,246**, DE FECHA **07 DE ENERO DE 2010**, PROTOCOLIZADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **51**, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, LIC **CARLOS CATAÑO MURO SANDOVAL**, INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO, BAJO EL NÚMERO **411819-1**, DE FECHA **23 DE FEBRERO DE 2010**.

II.3.- SE ENCUENTRA REPRESENTADA PARA LA CELEBRACIÓN DE ESTE CONTRATO, POR EL C. **ROLANDO ROJAS FALCÓN**, QUIEN ACREDITA SU PERSONALIDAD EN TÉRMINOS DE LA ESCRITURA PÚBLICA **72,933**, DE FECHA **23 DE JULIO DE 2014**, PASADA ANTE LA FE DEL NOTARIO PÚBLICO NÚMERO **51**, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, LIC **CARLOS CATAÑO MURO SANDOVAL**, Y MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA.

II.4.- DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE EN: **COMPRA, VENTA, ARRENDAMIENTO, SUBARRENDAMIENTO, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, COMERCIALIZACIÓN, INSTALACIÓN, REPARACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE TODA CLASE DE EQUIPOS MÉDICOS, ASÍ COMO SUS REFACCIONES, CONSUMIBLES Y ACCESORIOS EN GENERAL.**

II.5.- LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO LE OTORGÓ EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO **CMS-100107-G13**; ASIMISMO, CUENTA CON NÚMERO DE PROVEEDOR **00000110331**, ASÍ COMO SU REGISTRO PATRONAL NO. [REDACTED]

II.6.- SUS TRABAJADORES SE ENCUENTRAN INSCRITOS EN EL RÉGIMEN OBLIGATORIO DEL SEGURO SOCIAL Y AL CORRIENTE EN EL PAGO DE LAS CUOTAS OBRERO PATRONALES A QUE HAYA LUGAR, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EXHIBIENDO PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO CONSTANCIAS DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL DEBIDAMENTE EMITIDAS POR "EL INSTITUTO".

ASIMISMO, "EL PROVEEDOR" MANIFIESTA QUE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 40 B, ÚLTIMO PÁRRAFO, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, EN EL SUPUESTO DE QUE DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SE GENEREN CUENTAS POR LIQUIDAR A SU CARGO, LÍQUIDAS Y EXIGIBLES A FAVOR DE "EL INSTITUTO", DERIVADAS DEL INCUMPLIMIENTO A SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, AUTORIZA A "EL INSTITUTO" PARA QUE A TRAVÉS DE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS, PREVIO AL PAGO DE CUALQUIER FACTURA LE SEAN APLICADOS COMO DESCUENTO EN LOS RECURSOS QUE LE CORRESPONDA PERCIBIR CON MOTIVO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, CONTRA LOS ADEUDOS QUE, EN SU CASO, TUVIERA POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES

II.7.- 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.

EN CASO DE QUE "EL PRESTADOR DEL SERVICIO" SE ENCUENTRE EN LOS SUPUESTOS SEÑALADOS ANTERIORMENTE, EL CONTRATO SERÁ NULO PREVIA DETERMINACIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 15 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

II.8.- CUENTA CON EL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE, VIGENTE, EXPEDIDO POR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SAT), RELATIVO A LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, CONFORME A LO DISPUESTO POR LAS REGLAS 2.1.27, 2.1.31, Y 2.1.39 DE LA RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL 2021 PUBLICADA EN EL DOF EL 29 DE DICIEMBRE DE 2020, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 32 D, DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN, DEL CUAL PRESENTA COPIA A "EL INSTITUTO", PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE CONVENIO.

II.9. CUENTA CON EL DOCUMENTO CORRESPONDIENTE, VIGENTE, EXPEDIDO POR "EL INSTITUTO" RELATIVO A LA OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME AL ACUERDO ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO DEL "EL INSTITUTO" EN LA SESIÓN ORDINARIA DE FECHA 27 DE ABRIL DE 2022, QUE DEJA SIN EFECTOS EL ACUERDO ACDO-SA1.HCT.101214/281.P.DIR DICTADO POR EL H. CONSEJO TÉCNICO DEL "EL INSTITUTO" EN LA SESIÓN ORDINARIA CELEBRADA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2014, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 27 DE FEBRERO DE 2015 Y MODIFICADO MEDIANTE ACUERDO ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ PUBLICADO EN EL MISMO DE FECHA 03 DE ABRIL DE 2015, Y, EL CUAL EXHIBE PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

II.10. CUENTA CON EL DOCUMENTO VIGENTE EN SENTIDO POSITIVO, EXPEDIDO POR "EL INFONAVIT" RELATIVO A LA OPINIÓN POSITIVA SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE AMORTIZACIONES EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 5 Y 16 FRACCIÓN XIX DE LA LEY DEL INFONAVIT CON RELACIÓN AL ARTÍCULO 32 D DEL CÓDIGO FISCAL FEDERAL, Y SU MODIFICACIÓN, ACUERDO DEL H. CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES APROBADO MEDIANTE

ELIMINADO REGISTRO PATRONAL, CON BASE A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 97, 104, 108, 113 FRACCIÓN III, 117, 118, Y 119 DE LA (LFTAI). EN VIRTUD DE QUE LOS DATOS DE MÉRITO SON APORTADOS POR LAS PERSONAS MORALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES Y TIENEN EL DERECHO A SER PROTEGIDOS EN TANTO QUE DAN CUENTA DE SU PATRIMONIO, LO CUAL ÚNICAMENTE ESTÁ RELACIONADO CON LA VIDA INTERNA DE SU ORGANIZACIÓN, POR LO TANTO LOS DATOS SON CONFIDENCIALES.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN
DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE,
IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°.
5 METEPEC, ATLIXCO,
EJERCICIO 2022

RESOLUCIÓN RCA-5789-01/17 TOMADA EN SU SESIÓN ORDINARIA NÚMERO 790, DE FECHA 25 DE ENERO DE 2017, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN DE FECHA 28 DE JUNIO DE 2017, EL CUAL EXHIBE PARA EFECTOS DE LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

II.11.- MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE DISPONE DE LA ORGANIZACIÓN, EXPERIENCIA, ELEMENTOS TÉCNICOS, HUMANOS Y ECONÓMICOS NECESARIOS, ASÍ COMO LA CAPACIDAD SUFICIENTE PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES QUE ASUME CON "EL INSTITUTO" POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO.

II.12.- 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, VISITAS O INSPECCIONES QUE PRACTIQUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN "EL INSTITUTO", DEBERÁ PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN QUE EN SU MOMENTO SE LE REQUIERA, RELATIVA AL PRESENTE CONTRATO.

II.13. PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DE ESTE CONTRATO, SEÑALA COMO DOMICILIO EL UBICADO EN RÍO BAMBA 861, COLONIA LINDAVISTA NORTE, ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 07300., TELÉFONOS 55 51 19 54 47 Y 5567250785, CORREO ELECTRÓNICO, CORREO ELECTRÓNICO: contacto@kezelmedica.com

HECHAS LAS DECLARACIONES ANTERIORES, LAS PARTES CONVIENEN EN OTORGAR EL PRESENTE CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A ADQUIRIR DE "EL PROVEEDOR" Y ÉSTE SE OBLIGA A SUMINISTRAR LA MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE; IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5 METEPEC, ATLIXCO, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 1 (UNO).

SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" SE OBLIGA A CUBRIR A "EL PROVEEDOR" COMO CONTRAPRESTACIÓN POR LOS BIENES, OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, LA CANTIDAD POR UN IMPORTE DE \$137,000.00 (CIENTO TREINTA Y SIETE MIL PESOS 00/100 M.N.) MÁS EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, DE CONFORMIDAD CON LOS PRECIOS UNITARIOS QUE SE RELACIONAN EN EL ANEXO 1 (UNO).
LAS PARTES CONVIENEN QUE EL PRESENTE CONTRATO SE CELEBRA BAJO LA MODALIDAD DE PRECIOS FIJOS, POR LO QUE EL MONTO DE LOS MISMOS NO CAMBIARÁ DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

TERCERA.- FORMA DE PAGO.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 5.5, 5.5.1 DE LAS POLÍTICAS BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMSS, EL PAGO SE EFECTUARÁ EN PESOS MEXICANOS DENTRO DE LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA ENTREGA DE LA FACTURACIÓN POR PARTE DE "EL PROVEEDOR" EN EL ÁREA DE TRÁMITE Y EROGACIONES DEPENDIENTE DEL DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES, SITO EN LA CALLE 4 NORTE 2005 COLONIA CENTRO, C.P. 72000 EN PUEBLA, EN UN HORARIO DE 8:00 A 13:00 HORAS EN DÍAS HÁBILES DE LUNES A VIERNES, PREVIA REVISIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, ANTE LA CUAL ADJUNTO A CADA FACTURA, DEBERÁ PRESENTAR LO SIGUIENTE:

LA FACTURA DEBERÁ CONTENER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

1. DEBERÁ REUNIR LOS REQUISITOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I, Y III DEL ARTÍCULO 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.
2. ENLACE AL PORTAL DE TRÁMITE DE PAGO DE ESTE INSTITUTO
3. INDICARÁ LOS BIENES ENTREGADOS
4. NÚMERO DE PROVEEDOR
5. NÚMERO DE CONTRATO;
6. NÚMERO DE TRÁNSITO O DE ALTA
7. NÚMERO DE FIANZA Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA AFIANZADORA
8. EXPEDIDA A NOMBRE DEL INSTITUTO CON REQUISITOS FISCALES (ARTÍCULOS 29 Y 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN)
9. CUENTA CONTABLE, UNIDAD DE INFORMACIÓN Y CENTRO DE COSTOS.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO. EJERCICIO 2022

10. EN LOS CASOS DEL RÉGIMEN DE PEQUEÑOS CONTRIBUYENTES, QUE CUMPLAN CON LOS REQUISITOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I, Y III DEL ARTÍCULO 29-A DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN.
11. COPIA DE LA "OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL", LA CUAL DEBERÁ SER POSITIVA Y ESTAR VIGENTE (ADJUNTAR EN CADA INGRESO DE FACTURAS A PAGO).
12. COPIA DE LA "OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL INFONAVIT", LA CUAL DEBERÁ SER POSITIVA Y ESTAR VIGENTE (ADJUNTAR EN CADA INGRESO DE FACTURAS A PAGO).
13. COPIA DE LA "OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL SAT", LA CUAL DEBERÁ SER POSITIVA Y ESTAR VIGENTE (ADJUNTAR EN CADA INGRESO DE FACTURAS A PAGO).
14. COPIA DE LA FIANZA O GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO
15. ENTREGA DE NOTA DE RECEPCIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN DEL MÓDULO DE COMPRAS.
16. EN SU CASO, ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES, INSTALACIÓN, PUESTA EN MARCHA Y DE LA CAPACITACIÓN.
17. REMISIÓN DEL PEDIDO
18. FIRMA DE LA PERSONA ADMINISTRADORA DEL CONTRATO.

EL INSTITUTO REALIZARÁ LOS PAGOS DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 5.5 Y 5.5.1 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL I.M.S.S., MEDIANTE LA FACTURACIÓN DE LOS SERVICIOS UNA VEZ ENTREGADOS Y RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN POR EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO.

PARA QUE EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO AUTORICE EL PAGO, EL PROVEEDOR DEBERÁ HABER CUMPLIDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES DE ENTREGA DE LA PRESENTE CONVOCATORIA, PARA LO CUAL DEBERÁ ACOMPAÑAR A LA IMPRESIÓN DE LA FACTURA, COPIA DE LOS ACUSES DEL ESCRITO QUE SE ESTABLECE EN EL MISMO NUMERAL.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ EXPEDIR SUS COMPROBANTES FISCALES DIGITALES EN EL ESQUEMA DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA, CON LAS ESPECIFICACIONES NORMADAS POR EL "SAT" A NOMBRE DE "EL INSTITUTO", CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **IMS421231145**, EN DONDE SE INDIQUE LOS SERVICIOS PRESTADOS, NÚMERO DE "EL PROVEEDOR", NÚMERO DE CONTRATO, EN SU CASO, DOCUMENTO QUE AMPARA(N) DICHS BIENES O SERVICIOS, QUE CONTENGA FIRMA DE RECEPCIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA TRAMITE DE PAGO, NÚMERO DE ALTA EN CASO DE APLICAR, NÚMERO DE FIANZA Y DENOMINACIÓN SOCIAL DE LA AFIANZADORA.

PARA LA VALIDACIÓN DE DICHS COMPROBANTES "EL PROVEEDOR" DEBERÁ CARGAR EN INTERNET, A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES DE LA PAGINA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EL ARCHIVO EN FORMATO XML, LA VALIDEZ DE LOS MISMOS, SERÁ DETERMINADA DURANTE LA CARGA Y ÚNICAMENTE LOS COMPROBANTES VALIDOS SERÁN PROCEDENTES PARA PAGO.

DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, "EL PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A "EL INSTITUTO" JUNTO CON LA FACTURA DE COBRO RESPECTIVA, LA OPINIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL EMITIDA POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES EXPEDIDO POR EL SAT, Y LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE DESCUENTOS, EMITIDA POR EL INFONAVIT, TODAS EN SENTIDO POSITIVO Y VIGENTES, EN CUMPLIMIENTO A LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 32-D, PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO, CUARTO Y ÚLTIMO PÁRRAFO DEL CFF.

EN CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" PRESENTE SU FACTURA CON

ERRORES O DEFICIENCIAS, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 90 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, "EL INSTITUTO" DENTRO DE LO TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN, INDICARÁ POR ESCRITO A "EL PROVEEDOR" LAS DEFICIENCIAS QUE SE DEBERÁN CORREGIR.

EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO SERÁ QUIEN DARÁ LA AUTORIZACIÓN PARA QUE LA JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS PROCEDA A SU PAGO DE ACUERDO A LO NORMADO EN EL ANEXO "NORMATIVIDAD DE PAGO DE LAS CUENTAS CONTABLES" DEL "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS.

EL PAGO SE REALIZARÁ MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS, A TRAVÉS DEL ESQUEMA ELECTRÓNICO INTERBANCARIO QUE "EL INSTITUTO" TIENE EN OPERACIÓN, PARA TAL EFECTO "EL PROVEEDOR" DEBERÁ PROPORCIONAR EN SU OPORTUNIDAD EL NÚMERO DE CUENTA, CLABE, INSTITUCIÓN BANCARIA Y SUCURSAL,

"EL PROVEEDOR" QUE TENGA CUENTAS LÍQUIDAS Y EXIGIBLES A SU CARGO POR CONCEPTO DE CUOTAS OBRERO PATRONALES, CONFORME A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 B DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y NUMERAL 5.4.10 DE LAS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050CYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO. EJERCICIO 2022

POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE "EL INSTITUTO", ACEPTA QUE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL LAS COMPENSE CON EL O LOS PAGOS QUE TENGA QUE HACERLE POR CONCEPTO DE CONTRAPRESTACIÓN POR LA CONTRATACIÓN DE BIENES O SERVICIOS.

"EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CANCELAR ANTE EL SAT LOS CFDI A FAVOR DE "EL INSTITUTO" PREVIAMENTE VALIDADOS EN EL PORTAL DE SERVICIOS A PROVEEDORES, SALVO JUSTIFICACIÓN Y COMUNICACIÓN POR PARTE DEL MISMO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO PARA SU AUTORIZACIÓN EXPRESA, DEBIENDO ÉSTE INFORMAR AL ÁREA DE TRÁMITE DE EROGACIONES DE DICHA JUSTIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL CFDI.

"EL PROVEEDOR" DEBERÁ ENTREGAR EL CFDI A FAVOR DE "EL INSTITUTO" POR EL IMPORTE DE LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO O DEFICIENCIA DEL SERVICIO.

"EL PROVEEDOR" QUE CELEBRE CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO, DEBERÁ NOTIFICARLO POR ESCRITO A "EL INSTITUTO" CON UN MÍNIMO DE 5 (CINCO) DÍAS NATURALES ANTERIORES A LA FECHA DE PAGO PROGRAMADA, ENTREGANDO INVARIABLEMENTE UNA COPIA DE LOS CONTRA-RECIBOS CUYO IMPORTE SE CEDE, ASIMISMO, EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, O EN SU CASO EL TITULAR DEL ÁREA REQUIRENTE, DEBERÁ ENTREGAR LOS DOCUMENTOS SUSTANTIVOS DE DICHA CESIÓN, AL ÁREA RESPONSABLE DE AUTORIZAR ÉSTA, CONFORME AL "PROCEDIMIENTO PARA LA RECEPCIÓN, GLOSA Y APROBACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS PARA TRÁMITE DE PAGO Y LA CONSTITUCIÓN, MODIFICACIÓN, CANCELACIÓN, OPERACIÓN Y CONTROL DE FONDOS FIJOS". EL MISMO PROCEDIMIENTO APLICARÁ EN EL CASO DE QUE "EL PROVEEDOR" CELEBRE CONTRATO DE CESIÓN DE DERECHOS DE COBRO A TRAVÉS DE FACTORAJE FINANCIERO CONFORME AL PROGRAMA DE CADENAS PRODUCTIVAS DE NACIONAL FINANCIERA, S.N.C., INSTITUCIÓN DE BANCA DE DESARROLLO.

PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE SU FACTURACIÓN DEBERÁ DE REUNIR LOS REQUISITOS PARA SU PAGO.

EL INSTITUTO NO OTORGARÁ ANTICIPOS.

CUARTA.- PLAZO, LUGAR, CONDICIONES DE ENTREGA:

PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.- LA FECHA LÍMITE PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO SERÁ A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO (18 DE NOVIEMBRE DE 2022) Y A MÁS TARDAR **31 DE DICIEMBRE DE 2022**, CONFORME A LOS LUGARES SEÑALADOS EN EL **ANEXO NÚMERO 3(TRES)**

EL DOCUMENTO QUE SE LEVANTARA PARA HACER CONSTAR LA ENTREGA DEL BIEN ES LA REMISIÓN DE ENTREGA ESPECIFICANDO DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES ENTREGADOS, CANTIDAD, PRESENTACIÓN, FECHA, HORA, LUGAR, NOMBRE Y FIRMADE QUIEN RECIBE Y QUIEN ENTREGA.

LAS ACTAS DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES SERÁN SUSCRITAS EN LA UNIDAD MÉDICA QUE SE LE INDIQUE POR DIRECTIVOS O ADMINISTRATIVOS DE LA UNIDAD MÉDICA, O PERSONAL QUE RESULTE ASIGNADO POR ESTOS ÚLTIMOS.

CONDICIONES DE ENTREGA:

PARA EL CASO DE LOS BIENES QUE REQUIERAN DE INSTALACIÓN, LOS PROVEEDORES DEBERÁN HACER ENTREGA DE LAS GUÍAS MECÁNICAS, DENTRO DE LOS 10 DÍAS NATURALES POSTERIORES AL FALLO EN LA OFICINA DE CONSTRUCCIÓN Y PLANEACIÓN INMOBILIARIA, SITA EN 2 NORTE 2005 MISMA DE LA QUE DEBERÁ DE CONSTAR POR ESCRITO.

LOS EQUIPOS DEBERÁN SER SUMINISTRADOS Y PUESTOS EN OPERACIÓN, PARA LO CUAL, SE DEBERÁ COORDINAR VÍA CORREO ELECTRÓNICO CON EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, DEBIENDO QUEDAR CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE DICHA COMUNICACIÓN POR PARTE DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, A FIN DE QUE SE LE INDIQUE LA FECHA EN QUE LA UNIDAD MÉDICA SE ENCUENTRE EN CONDICIONES DE RECIBIR LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN.

EN EL CASO DE LOS BIENES QUE REQUIERAN DE ADECUACIÓN DE ESPACIOS FÍSICOS Y ADITAMENTOS PARA SU PUESTA EN OPERACIÓN Y USO CONTINUO, EL IMPORTE DE LOS MISMOS, CORRERÁ A CUENTA DEL PROVEEDOR.

EL IMPORTE DE LOS COSTOS POR EL ENVÍO, MANIOBRA DE CARGA, DESCARGA, E INSTALACIÓN CORRERÁN A CUENTA DEL PROVEEDOR POR LO QUE FORMARÁN PARTE DEL VALOR DE LAS PROPOSICIONES ECONÓMICAS A PRESENTAR. EL PERSONAL DEL INSTITUTO INTERVENDRÁ ÚNICAMENTE EN LA IDENTIFICACIÓN Y GUÍA DEL ESPACIO EN EL QUE LOS EQUIPOS DEBERÁN UBICARSE.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z.N".
5 METEPEC, ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

TODOS LOS GASTOS PARA MANTENER ASEGURADOS LOS BIENES Y ABSORBER TODOS LOS RIESGOS, HASTA LA RECEPCIÓN DE LOS MISMOS, MEDIANTE ACTA DE ENTREGA-RECEPCIÓN, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, EN LOS SITIOS DE ENTREGA, INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN CONFORME A LO SEÑALADO, DEBERÁN SER CUBIERTOS POR EL PROVEEDOR.

LA DOCUMENTACIÓN A QUE SE REFIERE EL PÁRRAFO ANTERIOR, DE ACUERDO A CADA CONTRATO, PUEDE ESTAR COMPUESTA POR LO SIGUIENTE, SEGÚN CADA CASO:

- REMISIÓN DE PEDIDO (EN LA QUE SE HARÁ REFERENCIA ENTRE OTROS DATOS AL NÚMERO DE CONTRATO, CLAVE, DESCRIPCIÓN, PRECIO, CANTIDAD Y FECHA DE ENTREGA)
- LISTA DE EMPAQUE EN LA QUE SE DETALLEN LAS CARACTERÍSTICAS DEL EMBALAJE, DIMENSIONES Y PESO DEL(OS) BIEN(ES).
- ORIGINAL DE CARTA DE GARANTÍA DE LOS BIENES POR EL PERIODO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO.
- CARTA CON EL COMPROMISO DE CAPACITACIÓN (DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL CONTRATO)
- PROGRAMA CALENDARIZADO O CALENDARIO DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.
- JUEGO(S) DE MANUALES ORIGINALES DE SERVICIOS PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO.
 - JUEGO(S) DE MANUALES ORIGINALES DE OPERACIÓN DEL BIEN
 - MANUALES DE ADMINISTRACIÓN Y DE CONFIGURACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS.

LA VERIFICACIÓN TOTAL DEL EMBARQUE, EL BIEN DEBERÁ DE ENTREGARSE PERFECTAMENTE EMPACADO, CON LAS ENVOLTURAS ORIGINALES DEL FABRICANTE Y EN CONDICIONES DE EMBALAJE QUE LOS RESGUARDEN DEL POLVO Y LA HUMEDAD, DEBIENDO GARANTIZAR LA IDENTIFICACIÓN Y ENTREGA INDIVIDUAL Y TOTAL DE LOS BIENES QUE PRESERVEN SUS CUALIDADES DURANTE EL TRANSPORTE Y ALMACENAJE, SIN MERMA DE SU VIDA ÚTIL Y SIN DAÑO O PERJUICIO ALGUNO PARA EL INSTITUTO.

AL CONFIGURARSE ALGUNO(OS) DE LOS SUPUESTOS DE RECHAZO ENMARCADOS EN EL "ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, CAPACITACIÓN Y PUESTA EN OPERACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN ESPECÍFICAMENTE DE EQUIPO MÉDICO" (ANEXO 5), PARA INSTRUMENTAL Y MOBILIARIO EL (ANEXO 6), SE PROCEDERÁ A LEVANTAR EL "ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE RECHAZO DE BIENES DE INVERSIÓN" (ANEXO 7 CON LAS ACCIONES LEGALES CONDUCTENTES.

LOS BIENES DEBERÁN SER ENTREGADOS CON LA INFORMACIÓN MÍNIMA OBLIGATORIA DE TIPO SANITARIO PARA LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS, SUJETA AL CUMPLIMIENTO DE LA NOM -137-SSA1-2008, ETIQUETADO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- A) NOMBRE O DENOMINACIÓN, DOMICILIO COMPLETO, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DEL FABRICANTE.**
- B) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, DOMICILIO COMPLETO, TELÉFONO Y CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE EN MÉXICO.**
- C) PLAZO DE GARANTÍA EXPRESADO EN TIEMPO, POR EJEMPLO 36 MESES. AUNQUE LA COBERTURA REAL DEBERÁ INICIAR CUANDO SE LEVANTE ACTA CIRCUNSTANCIADA DONDE CONSTE LA INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA Y CAPACITACIÓN A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, ESTIPULANDO EN LA MISMA, LA FECHA DE TÉRMINO.**

CADA UNO DE ELLOS DEBERÁ DE ESTAR MARCADO CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- DENOMINACIÓN GENÉRICA DEL PRODUCTO
- DENOMINACIÓN DISTINTIVA DEL PRODUCTO
- DATOS DEL FABRICANTE
- BIENES NACIONALES: HECHO EN MÉXICO POR: RAZÓN SOCIAL Y DOMICILIO
- BIENES INTERNACIONALES: HECHO EN: PAÍS, RAZÓN SOCIAL Y DOMICILIO
- PAÍS DE ORIGEN. LEYENDA ALUSIVA O GENTILICIO.
- NÚMERO DE REGISTRO OTORGADO POR LA SECRETARÍA DE SALUD.

- NÚMERO DE SERIE.
- CONTENIDO.
- INSTRUCCIONES DE USO.
- TODO INCIDENTE ADVERSO QUE PUEDA OCASIONAR EL USO DEL PRODUCTO CUANDO APLIQUE.
- LEYENDAS DE ADVERTENCIA O PRECAUCIÓN O AMBAS CUANDO LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS DISPOSITIVOS ASÍ LO REQUIERAN
- PARA EL CASO DE EQUIPOS Y AGENTES DE DIAGNÓSTICO EN LOS QUE INTERVENGAN FUENTES DE RADIACIÓN DECLARAR LA LEYENDA: "PELIGRO, MATERIAL RADIATIVO PARA USO EXCLUSIVO EN MEDICINA"
- "PRODUCTO ESTÉRIL", "NO SE GARANTIZA LA ESTERILIDAD DEL PRODUCTO EN CASO DE QUE EL EMPAQUE PRIMARIO TENGA SEÑALES DE HABER SUFRIDO RUPTURA PREVIA", Y LAS LEYENDAS ALUSIVAS O EL SÍMBOLO CORRESPONDIENTE QUE INDIQUEN EL PROCESO DE ESTERILIZACIÓN TALES COMO: "ESTERILIZADO CON ÓXIDO DE ETILENO", "ESTERILIZADO CON RADIACIÓN GAMMA", "ESTERILIZADO CON CALOR SECO O HÚMEDO", PARA PRODUCTOS ESTÉRILES.
- "DESECHABLE", "USAR SOLAMENTE UNA VEZ", U OTRAS LEYENDAS ALUSIVAS O SÍMBOLO CORRESPONDIENTE, EN LOS PRODUCTOS PARA SER USADOS UNA SOLA VEZ.
- CUANDO POR LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO SE REQUIERAN TEMPERATURAS ESPECIALES DE ALMACENAMIENTO, ÉSTAS DEBERÁN SER INDICADAS Y EXPRESARSE EN °C, ASÍ COMO LAS CONDICIONES DE HUMEDAD ESPECIALES REQUERIDAS POR EL PRODUCTO O CUALQUIER OTRA CONDICIÓN ESPECÍFICA, CUANDO APLIQUE, TAL COMO LA PROTECCIÓN A LA LUZ, MISMAS QUE SERÁN INDICADAS EN LA ETIQUETA O CONTRA ETIQUETA CORRESPONDIENTE.
- LA CLAVE O DESCRIPCIÓN DEL CUADRO BÁSICO Y CATÁLOGO DE INSUMOS DEL SECTOR SALUD VIGENTE CORRESPONDIENTE AL DISPOSITIVO MÉDICO.

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LAS ETIQUETAS O CONTRA-ETIQUETAS DEBE CORRESPONDER A LO EXPRESADO EN LOS PROYECTOS DE MARBETE AUTORIZADOS POR LA SECRETARÍA DE SALUD DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES APLICABLES Y NO PODRÁN SER MODIFICADAS.

LA RECEPCIÓN DE LOS BIENES ESTARÁ SUJETA, A LA VERIFICACIÓN DE CADA UNO DE LOS BIENES QUE SE ESTÁN ENTREGANDO, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIR CABALMENTE CON CADA ESPECIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICA CONTENIDA EN LA CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO (OFERTA TÉCNICA DEL PROVEEDOR), LA CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DEL CONTRATO DERIVADO DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN, SE VERIFICARÁ UNA A UNA, POR EL GRUPO DE TRABAJO DESIGNADO POR LA UNIDAD.

TAMBIÉN SE VERIFICARÁN EL CUMPLIMIENTO DE GUÍAS MECÁNICAS, ESPECIFICACIONES ESPECIALES Y EQUIPOS ACCESORIOS CON LOS QUE CUENTE EL BIEN QUE SE ESTÁ ENTREGANDO.

CAPACITACIÓN: LA CAPACITACIÓN DEBERÁ REALIZARSE EN LA(S) FECHA(S) ACORDADA(S) Y HORARIO(S) CON LA UNIDAD Y PERSONAL DESIGNADO, QUEDANDO CONSTANCIA EN EL "ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, CAPACITACIÓN Y PUESTA EN OPERACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN ESPECÍFICAMENTE DE EQUIPOS MÉDICOS" (ANEXO NO. 5), ASENTANDO A SU VEZ SI ESTA SE EFECTUÓ A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO.

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A PROPORCIONAR LA CAPACITACIÓN BAJO LOS TÉRMINOS QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN:

- a) LA CAPACITACIÓN SE REALIZARÁ A LA ENTREGA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN OPERACIÓN SEGÚN EL TIPO DE EQUIPO EN LA UNIDAD MÉDICA:
 1. PARA EL PERSONAL MÉDICO, DE ENFERMERÍA Y TÉCNICO, EN ASPECTOS DE OPERACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y CAMBIO DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS.
 2. AL PERSONAL DE SERVICIOS DE INTENDENCIA EN ASPECTOS DE LIMPIEZA Y SANITIZACIÓN DEL EQUIPO.
 3. AL PERSONAL ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO SOBRE EL CAMBIO DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS DE ACCESO RESTRINGIDO O COMPLEJO, ASÍ COMO CALIBRACIONES DERIVADAS DE ESTOS REEMPLAZOS:
- (a) INSPECCIONES PERIÓDICAS NO ASOCIADAS AL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PARA ASEGURAR LA CONSERVACIÓN DEL(LOS) BIEN(ES), ASPECTOS DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN EL USO DEL DISPOSITIVO.
- (b) CAMBIO DE CONSUMIBLES Y ACCESORIOS, ASÍ COMO CALIBRACIONES DERIVADAS DE ESTOS REEMPLAZOS.
- b) LA(S) CAPACITACIÓN(ES) SUBSECUENTE(S) SE REALIZARÁ EN LOS MISMOS TÉRMINOS PREVIAMENTE MENCIONADOS DENTRO DEL PERÍODO DE GARANTÍA DE LOS BIENES, A SOLICITUD DEL INSTITUTO, TODO ESTO SIN COSTO ADICIONAL PARA ÉSTE ÚLTIMO O BIEN, CUANDO EL PROVEEDOR, O EL INSTITUTO (VÍA EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO) LO ESTIME NECESARIO PARA ASEGURAR EL USO EFICIENTE DEL(LOS) BIEN(ES).

- c) PREVIO AL TÉRMINO DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES, A SOLICITUD DEL INSTITUTO A TRAVÉS DEL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, SE REALIZARÁ UNA CAPACITACIÓN EN MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO PARA EL PERSONAL ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO DESIGNADO POR EL INSTITUTO.
- b) EN CASO DE QUE LAS UNIDADES MÉDICAS NO CUENTEN CON PERSONAL NECESARIO PARA RECIBIR LA CAPACITACIÓN, EL INSTITUTO POR CONDUCTO DEL RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA Y EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, DESIGNARÁ AL PERSONAL QUE DEBERÁ RECIBIR LA CAPACITACIÓN.
- PARA LA CAPACITACIÓN INICIAL, EL PROVEEDOR DEBERÁ ADJUNTAR, ORIGINAL Y COPIA DE "CONSTANCIA DE LA CAPACITACIÓN" DURANTE EL ACTO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE LOS BIENES. PARA LAS CAPACITACIONES SUBSECUENTES, LA(S) CONSTANCIA(S) DEBERÁN SER ENTREGADAS AL DIRECTOR MÉDICO DE LA UNIDAD Y REMITIRSE COPIA AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, ASÍ COMO ADJUNTAR CONSTANCIA DE LA(S) MISMA(S) EN LA BITÁCORA DESCRITA EN EL APARTADO "CENTROS DE SERVICIO (DOMICILIOS Y HORARIOS) Y REPORTE TÉCNICO" DEL INCISO "J" GARANTÍAS DE ANTICIPOS, CUMPLIMIENTO, DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE BIENES, CALIDAD DE SERVICIOS Y DE OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO", QUE EN SU CASO APLIQUEN

EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR POR CADA EQUIPO PREFERENTEMENTE EN FORMATO ELECTRÓNICO, EN LAS UNIDADES MÉDICAS/ESCALONES SANITARIOS, EN LA QUE SE INSTALARON LOS EQUIPOS, LO QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE:

- DOS JUEGOS DE MANUALES DE OPERACIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PARA CADA ÁREA USUARIA DE LA UNIDAD.
- UN JUEGO DE MANUALES DE OPERACIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PARA EL ÁREA DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD.
- UN JUEGO DE MANUALES DE SERVICIO COMPLETO DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PARA EL ÁREA DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD.
- UN JUEGO DE MANUALES DE OPERACIÓN DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PREFERENTEMENTE EN FORMATO DIGITAL PARA LA COORDINACIÓN DE INGENIERÍA BIOMÉDICA.
- UN JUEGO DE MANUALES DE SERVICIO COMPLETO DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PREFERENTEMENTE EN FORMATO DIGITAL PARA LA COORDINACIÓN DE INGENIERÍA BIOMÉDICA.
- UN JUEGO DE SOFTWARE, APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN Y CLAVES DE ACCESO DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PARA EL ÁREA DE CONSERVACIÓN DE LA UNIDAD MÉDICA.
- UN JUEGO DE SOFTWARE, APLICATIVOS DE CONFIGURACIÓN Y CLAVES DE ACCESO DEL EQUIPO PRINCIPAL Y DE SUS EQUIPOS ACCESORIOS PARA LA COORDINACIÓN DE INGENIERÍA BIOMÉDICA.
- DICHA INFORMACIÓN DEBERÁ ENTREGARSE EN IDIOMA ESPAÑOL, LO ANTERIOR, SIN COSTO ADICIONAL PARA EL(A) INSTITUTO/SECRETARIA, DE LA CUAL QUEDARÁ CONSTANCIA EN EL "ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN".

CADUCIDAD DE LOS BIENES

EL PROVEEDOR QUE REQUIERA PROPORCIONAR BIENES DE CONSUMO DURANTE EL ACTO DE ENTREGA RECEPCIÓN DE BIENES, EN LOS QUE SE INDIQUE UNA FECHA DE CADUCIDAD, DE ESTERILIDAD O DE USO, EL PERÍODO SEÑALADO NO PODRÁ SER MENOR A 6 (SEIS) MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA DE ÉSTOS. SE PODRÁ CONSIDERAR UNA CADUCIDAD MENOR A LA ANTERIORMENTE SEÑALADA CUANDO SE ACREDITE QUE LOS BIENES TIENEN UNA VIDA ÚTIL MENOR A PARTIR DE LA FECHA DE FABRICACIÓN.

CENTROS DE SERVICIO (DOMICILIOS Y HORARIOS) Y REPORTE TÉCNICO.

- a) EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON LOS BIENES, ESCRITO EN FORMATO LIBRE, EN PAPEL MEMBRETADO, FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR, EN LA QUE SE INDIQUEN LOS CENTROS DE SERVICIO, EL TIEMPO APROXIMADO DE RESPUESTA PARA REPARACIONES DE EMERGENCIA (DENTRO

- Y FUERA DE HORARIO REGULAR), INDICANDO EL NÚMERO TELEFÓNICO Y CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL DE LA EMPRESA PARA LA COMUNICACIÓN DE SOLICITUD DE REPARACIÓN.
- b) ADICIONALMENTE, EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR CONJUNTAMENTE CON LOS BIENES, CUANDO APLIQUE, UNA BITÁCORA POR CADA UNO DE LOS BIENES QUE LE SEAN ADJUDICADOS, Y QUE SEAN ENTREGADOS A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO. LA BITÁCORA DEBERÁ SER UN LIBRO TIPO "FLORETE", O SIMILAR, CON HOJAS ADHERIDAS O COSIDAS AL LOMO DEL MISMO, SIN ESPIRAL, CON CADA UNA DE LAS HOJAS NUMERADAS O FOLIADAS, EL CUAL DEBERÁ CONTENER UNA HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA ADJUDICADA, ADHERIDA A LA PASTA O PORTADA, CONTENIENDO COMO MÍNIMO LOS SIGUIENTES DATOS:
- a) NÚMERO DE CONTRATO.
 - b) DATOS COMPLETOS DEL PROVEEDOR (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, UBICACIÓN, TELÉFONOS, ETC.).
 - c) NOMBRE(S), MARCA(S), MODELO(S) Y NÚMERO(S) DE SERIE DEL (LOS) BIEN(ES) ENTREGADO(S).
 - d) UBICACIÓN Y/O SERVICIO DONDE QUEDÓ INSTALADO EL (LOS) BIEN(ES).
 - e) NOMBRE(S), CORREO(S) ELECTRÓNICO(S) Y NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S) DEL(LOS) RESPONSABLE(S) DEL ÁREA O DEPARTAMENTO SERVICIO TÉCNICO POR PARTE DEL PROVEEDOR.
- c) EN LA CONTRAPORTADA Y/O PRIMERAS PÁGINAS DE LA BITÁCORA, DEBERÁ DE CONTENER LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:
- a) PROGRAMAS Y/O CALENDARIOS DE MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS PROGRAMADOS.
 - b) RUTINAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, DETALLANDO LAS ACTIVIDADES A REALIZAR.
 - c) INDICAR EL(LOS) RESPONSABLE(S) DEL(LOS) RESGUARDO(S) DEL(LOS) BIEN(ES), QUIÉN PODRÁ FIRMAR DE RECIBIDO AL REALIZAR EL(LOS) SERVICIO(S) TÉCNICO(S) POR PARTE DEL INSTITUTO (NOMBRE, CARGO Y MATRÍCULA).
 - d) TELÉFONOS DE CONTACTO DEL PROVEEDOR DONDE SE PUEDEN REALIZAR REPORTES PARA SOLICITAR SERVICIO TÉCNICO.
 - e) EL PERSONAL RESPONSABLE(S) DEL(LOS) RESGUARDO(S) DEL (LOS) BIEN(ES) POR PARTE DEL INSTITUTO, DEBERÁ UTILIZAR LA BITÁCORA PARA ESCRIBIR CUALQUIER INCIDENCIA RELACIONADA CON EL O LOS BIENES EN GARANTÍA, SU ESTADO FUNCIONAL AL INICIO O FIN DE SU JORNADA LABORAL, LAS CONDICIONES EN LAS QUE SE RECIBE EL BIEN, SU DESEMPEÑO A LO LARGO DE SU JORNADA LABORAL, Y/O CUALQUIER OTRA SITUACIÓN RELACIONADA CON EL FUNCIONAMIENTO Y ESTADO DEL BIEN O BIENES QUE CONSIDERE RELEVANTE O PERTINENTE, ANOTANDO TAMBIÉN LA FECHA, EL NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN REALIZA LA NOTA.
 - e) EL PROVEEDOR DEBERÁ ENTREGAR LA BITÁCORA AL RESPONSABLE DEL SERVICIO DONDE SE UBICARÁ EL BIEN Y DEBERÁ HACER LA APERTURA DE LA MISMA, ESCRIBIENDO DIRECTAMENTE EN LA PRIMERA PÁGINA LIBRE, LA FECHA Y EL NOMBRE COMPLETO, CARGO Y FIRMA DE QUIÉN REALIZA LA APERTURA POR PARTE DEL PROVEEDOR Y EL SERVIDOR PÚBLICO QUE LA RECIBE.
 - f) LA BITÁCORA Y LO ASENTADO EN ÉSTA EN NINGÚN CASO SUSTITUYE(N) LA(S) ORDEN(ES) DE SERVICIO. LA FALTA DE REGISTRO DE INCIDENCIAS EN LA BITÁCORA, NO EXIME DE RESPONSABILIDADES NI OBLIGACIONES AL PROVEEDOR, PARA REALIZAR MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y/O CORRECTIVOS, NI LO CORRESPONDIENTE A LA GARANTÍA DE LOS BIENES.

QUINTA.- CANJE.- CUANDO SE PRESENTEN FALLAS, DEFECTOS A SIMPLE VISTA O DE FABRICACIÓN, ESPECIFICACIONES DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO IDENTIFICADAS POSTERIOR A LA ENTREGA O CALIDAD INFERIOR A LA PROPUESTA, VICIOS OCULTOS O CUANDO EL ÁREA USUARIA MANIFIESTE ALGUNA QUEJA EN EL SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO, POR CONDUCTO DE LOS RESPONSABLES ADMINISTRATIVOS DE LAS UNIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, DEBERÁ SOLICITAR AL PROVEEDOR LA REPARACIÓN DE LOS BIENES Y/O SUS ACCESORIOS A TRAVÉS DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO QUE CORRESPONDA, CUANDO ASÍ PROCEDA, EN UN PLAZO MÁXIMO DE 6 DÍAS HÁBILES O BIEN, A TRAVÉS DEL CANJE O REEMPLAZO POR BIENES NUEVOS EN UN PLAZO MÁXIMO DE 30 DÍAS HÁBILES, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO, CONTANDO A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE VIGENTE LA GARANTÍA CON LA QUE SE ADQUIRIÓ EL BIEN. CUANDO LAS FALLAS EN EL EQUIPO MÉDICO, QUE GENERE LA SUSPENSIÓN DE LA OPERACIÓN Y SERVICIO AL QUE ESTE DESTINADO, PROVOCANDO LA AFECTACIÓN EN UN 30% O MÁS DE LA ATENCIÓN PROGRAMADO A LA DERECHO HABIENCIA, EN UN PERIODO DE 3 MESES, SE PROCEDERÁ A LA RECISIÓN DEL CONTRATO Y EL INICIO DE LOS PROCEDIMIENTOS ANTE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS SANCIONES QUE CORRESPONDAN. LO ANTERIOR CON INDEPENDENCIA A LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO QUE PROPORCIONE EL PROVEEDOR. LO ANTERIOR NO SERÁ APLICABLE CUANDO LA FALLE SE ORIGINE POR UNA INCORRECTA OPERACIÓN DEL EQUIPO POR EL PERSONAL DEL INSTITUTO, DE ACUERDO A LOS ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE OPERACIÓN CORRESPONDIENTE Y DEBIDAMENTE ACREDITADO POR LICITANTE ADJUDICADO.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050CYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO. EJERCICIO 2022

TODOS LOS GASTOS QUE SE GENEREN CON MOTIVO DEL CANJE, CORRERÁN POR CUENTA DEL PROVEEDOR, PREVIA NOTIFICACIÓN DEL IMSS.

PLAZO PARA NOTIFICAR AL PROVEEDOR.

EL INSTITUTO, POR CONDUCTO DE LOS RESPONSABLES ADMINISTRATIVOS DE LAS UNIDADES MÉDICAS O DEL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, SOLICITARÁ AL PROVEEDOR, EL CANJE, SUSTITUCIÓN O REPARACIÓN DE LOS BIENES Y/O SUS ACCESORIOS, QUE PRESENTEN DEFECTOS A SIMPLE VISTA O DE FABRICACIÓN, ESPECIFICACIONES DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO IDENTIFICADAS POSTERIOR A LA ENTREGA O CALIDAD INFERIOR A LA PROPUESTA, VICIOS OCULTOS O BIEN, CUANDO EL ÁREA USUARIA MANIFIESTE ALGUNA QUEJA EN EL SENTIDO DE QUE EL USO DEL BIEN PUEDE AFECTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO; DEBIENDO NOTIFICAR POR ESCRITO, MEDIANTE UN OFICIO FIRMADO POR EL RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA, EN EL QUE SE INDIQUEN LAS RAZONES QUE SE HAN PRESENTADO QUE AMERITAN EL CANJE DE LOS BIENES, ENVIANDO ÉSTE AL DOMICILIO OFICIAL DE LA EMPRESA, ASÍ COMO POR CORREO ELECTRÓNICO DEL PROVEEDOR DENTRO DEL PERIODO DE 5 DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL MOMENTO EN QUE SE HAYA TENIDO CONOCIMIENTO DE ALGUNO DE LOS SUPUESTOS ANTES MENCIONADOS.

SEXTA.-VIGENCIA.- LAS PARTES CONVIENEN EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONTRATO SERÁ PARTIR DEL DÍA 19 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2022.

SÉPTIMA.- PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A NO CEDER EN FORMA PARCIAL NI TOTAL, A FAVOR DE CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O MORAL, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE ESTE CONTRATO.

"EL PROVEEDOR" SÓLO PODRÁ CEDER LOS DERECHOS DE COBRO QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, CON EL CONSENTIMIENTO DE "EL INSTITUTO" Y DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN LA CLÁUSULA TERCERA DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

OCTAVA.- RESPONSABILIDAD.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A RESPONDER POR SU CUENTA Y RIESGO DE LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE POR INOBSERVANCIA O NEGLIGENCIA DE SU PARTE, LLEGUEN A CAUSAR A "EL INSTITUTO" Y/O A TERCEROS, CON MOTIVO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS EN ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, O BIEN, POR LOS DEFECTOS O VICIOS OCULTOS EN LOS SERVICIOS ENTREGADOS, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

NOVENA.- IMPUESTOS Y/O DERECHOS.- LOS IMPUESTOS Y/O DERECHOS QUE PROCEDAN CON MOTIVO DE LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, SERÁN PAGADOS POR "EL PROVEEDOR" CONFORME A LA LEGISLACIÓN APLICABLE EN LA MATERIA.

DÉCIMA.- PATENTES Y/O MARCAS.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA PARA CON "EL INSTITUTO", A RESPONDER POR LOS DAÑOS Y/O PERJUICIOS QUE LE PUDIERA CAUSAR A ÉSTE O A TERCEROS, SI CON MOTIVO DE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS ADQUIRIDOS VIOLA DERECHOS DE AUTOR, DE PATENTES Y/O MARCAS U OTRO DERECHO RESERVADO A NIVEL NACIONAL O INTERNACIONAL.

POR LO ANTERIOR, "EL PROVEEDOR" MANIFIESTA EN ESTE ACTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO ENCONTRARSE EN NINGUNO DE LOS SUPUESTOS DE INFRACCIÓN A LA LEY FEDERAL DEL DERECHO DE AUTOR, NI A LA LEY DE LA PROPIEDAD INDUSTRIAL.

EN CASO DE QUE SOBREVINIERA ALGUNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE "EL PROVEEDOR" POR CUALQUIERA DE LAS CAUSAS ANTES MENCIONADAS, LA ÚNICA OBLIGACIÓN DE ÉSTE SERÁ LA DE DAR AVISO EN EL DOMICILIO PREVISTO EN ESTE INSTRUMENTO A "EL PROVEEDOR", PARA QUE ÉSTE LLEVE A CABO LAS ACCIONES NECESARIAS QUE GARANTICEN LA LIBERACIÓN DE "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER CONTROVERSIA O RESPONSABILIDAD DE CARÁCTER CIVIL, MERCANTIL, PENAL O ADMINISTRATIVA QUE, EN SU CASO, SE OCASIONE.

DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍAS.- "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OTORGAR A "EL INSTITUTO", LAS GARANTÍAS QUE SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN:

GARANTÍA DE BIENES.- EL LICITANTE GANADOR, SE OBLIGA A GARANTIZAR LOS BIENES AL AMPARO DE ESTE CONTRATO POR 36 MESES, CONTRA: VICIOS OCULTOS, DEFECTOS DE FABRICACIÓN O CALIDAD INFERIOR A LA SOLICITADA POR "EL INSTITUTO", DICHO PERIODO SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LOS ARTÍCULOS DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL DERECHOHABIENTE, LA CUAL DEBERÁ ENTREGAR AL INSTITUTO POR ESCRITO EN PAPEL MEMBRETADO DEBIDAMENTE FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE ÉSTE Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL INSTITUTO.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050CYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO. EJERCICIO 2022

CON BASE A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 5.5.5.1 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL IMSS, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OTORGAR, DENTRO DE UN PLAZO DE DIEZ DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, MEDIANTE FIANZA DIVISIBLE EXPEDIDA POR COMPAÑÍA AUTORIZADA EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, Y A FAVOR DEL "INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL", POR UN MONTO EQUIVALENTE AL **10% (DIEZ POR CIENTO)** SOBRE EL IMPORTE MÁXIMO QUE SE INDICA EN LA CLÁUSULA SEGUNDA DEL PRESENTE CONTRATO, SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, Y SE APLICARÁ DE MANERA PROPORCIONAL AL MONTO DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS.

"DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 103 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LOS PROVEEDORES PODRÁN OTORGAR LAS GARANTÍAS A QUE SE REFIERE LA LEY Y ESTE REGLAMENTO, EN ALGUNA DE LAS FORMAS PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 48 DE LA LEY DE TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN EN EL CASO DE DEPENDENCIAS, O EN LAS DISPOSICIONES APLICABLES TRATÁNDOSE DE ENTIDADES."

CON FUNDAMENTO EN LA **FRACCIÓN I DEL ARTÍCULO 103** DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LA PÓLIZA DE LA FIANZA DEBERÁ CONTENER, COMO MÍNIMO, LAS SIGUIENTES PREVISIONES Y ELABORARSE DE ACUERDO AL FORMATO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE CONTRATO (**ANEXO 5**)

A) QUE LA FIANZA SE OTORGA ATENDIENDO A TODAS LAS ESTIPULACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO;

B) QUE PARA CANCELAR LA FIANZA, SERÁ REQUISITO CONTAR CON LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES;

C) QUE LA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN QUE GARANTICE Y CONTINUARÁ VIGENTE EN CASO DE QUE SE OTORQUE PRÓRROGA AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, ASÍ COMO DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES O DE LOS JUICIOS QUE SE INTERPONGAN Y HASTA QUE SE DICTE RESOLUCIÓN DEFINITIVA QUE QUEDE FIRME, Y

D) QUE LA AFIANZADORA ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE A LOS PROCEDIMIENTOS DE EJECUCIÓN PREVISTOS EN LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS PARA LA EFECTIVIDAD DE LAS FIANZAS, AÚN PARA EL CASO DE QUE PROCEDA EL COBRO DE INDEMNIZACIÓN POR MORA, CON MOTIVO DEL PAGO EXTEMPORÁNEO DEL IMPORTE DE LA PÓLIZA DE FIANZA REQUERIDA. TRATÁNDOSE DE DEPENDENCIAS, EL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN SERÁ EL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 282 DE LA CITADA LEY, DEBIÉNDOSE ATENDER PARA EL COBRO DE INDEMNIZACIÓN POR MORA LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 283 DE DICHA LEY;

DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL NUMERAL 5.5.5.2 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE "EL INSTITUTO", EN EL SUPUESTO DE QUE EL MONTO DEL CONTRATO ADJUDICADO SEA IGUAL O MENOR A 900 VECES LA UNIDAD DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA) "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A OTORGAR, DENTRO DE UN PLAZO DE DIEZ DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTE INSTRUMENTO, UNA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO, **MEDIANTE CHEQUE CERTIFICADO**, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL **10 % (DIEZ POR CIENTO)**, DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO. SIN CONSIDERAR EL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO, A FAVOR DE "EL INSTITUTO", PARA LO CUAL, SE DEBERÁ SEGUIR EL PROCEDIMIENTO SIGUIENTE:

- EL CHEQUE DEBE EXPEDIRSE A NOMBRE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
- DICHO CHEQUE DEBERÁ SER RESGUARDADO, A TÍTULO DE GARANTÍA, EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DELEGACIONAL.
- EL CHEQUE SERÁ DEVUELTO A MÁS TARDAR EL SEGUNDO DÍA HÁBIL POSTERIOR A QUE "EL INSTITUTO" CONSTATE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. EN ESTE CASO, LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO POR PARTE DE "EL INSTITUTO" DEBERÁ HACERSE A MÁS TARDAR EL TERCER DÍA HÁBIL POSTERIOR A AQUEL EN QUE "EL PROVEEDOR" DÉ AVISO DE LA CONCLUSIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LA ENTREGA, OBJETO DEL PRESENTE INSTRUMENTO.

"EL PROVEEDOR" QUEDA OBLIGADO A ENTREGAR A "EL INSTITUTO" LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO, EN LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, SITA EN CALLE 5 DE FEBRERO OTE. NO. 107, SAN FELIPE HUEYOTLIPAN, C.P. 72030, PUEBLA, PUE.

LA FIANZA DEBERÁ CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 103 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050CYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO. EJERCICIO 2022

CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL NUMERAL 5.5.5.5 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE "EL INSTITUTO", LA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO PERMANECERÁ EN "EL INSTITUTO" HASTA QUE PROCEDA SU LIBERACIÓN, O EN SU CASO HACERLA EFECTIVA POR INCUMPLIMIENTO DE "EL PROVEEDOR" PARA TAL EFECTO, SE SOLICITARÁ POR ESCRITO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO RATIFIQUE Y/O EXPRESE EN UN TÉRMINO NO MAYOR A TREINTA DÍAS NATURALES, SI "EL PROVEEDOR" HA CUMPLIDO, EN TIEMPO Y FORMA, Y A ENTERA SATISFACCIÓN DEL IMSS, CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

DICHA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SERÁ DEVUELTA A "EL PROVEEDOR" UNA VEZ QUE "EL INSTITUTO" LE OTORQUE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO, PARA QUE ÉSTE PUEDA SOLICITAR A LA AFIANZADORA CORRESPONDIENTE LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA; AUTORIZACIÓN QUE SE ENTREGARÁ A "EL PROVEEDOR", SIEMPRE QUE DEMUESTRE HABER CUMPLIDO CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO.

EL ÁREA CONTRATANTE A SU VEZ, SOLICITARÁ MEDIANTE OFICIO DIRIGIDO AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, EXPRESE EN UN TÉRMINO NO MAYOR A TREINTA DÍAS NATURALES, SI "EL PROVEEDOR" HA CUMPLIDO, EN TIEMPO Y FORMA A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO" CON LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

PREVIA CONFIRMACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PACTADAS, LA PÓLIZA DE GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO SERÁ DEVUELTA A "EL PROVEEDOR" MEDIANTE AUTORIZACIÓN POR ESCRITO, CON EL FIN DE QUE PUEDA TRAMITAR ANTE LA AFIANZADORA CORRESPONDIENTE SU CANCELACIÓN.

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 45 FRACCIÓN XI DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 81 FRACCIÓN II DE SU REGLAMENTO, LA APLICACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SERÁ POR EL MONTO PROPORCIONAL DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS, POR LO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO SON DIVISIBLES.

SE EXCEPTUARÁ DE DICHA GARANTÍA, CON BASE EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, CUANDO LA ENTREGA DE LOS BIENES O LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SE REALICE DENTRO DE LOS DIEZ DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA FIRMA DEL CONTRATO Y, LA CORRESPONDIENTE AL ANTICIPO SE PRESENTARÁ PREVIAMENTE A LA ENTREGA DE ÉSTE, A MÁS TARDARE LA FECHA ESTABLECIDA EN EL CONTRATO.

DÉCIMA SEGUNDA.- EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.- "EL INSTITUTO" LLEVARÁ A CABO LA EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO CUANDO:

- a) SE RESCINDA ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO.
- b) DURANTE LA VIGENCIA DE ESTE CONTRATO SE DETECTEN DEFICIENCIAS, FALLAS O CALIDAD INFERIOR DE LOS SERVICIOS PRESTADOS, EN COMPARACIÓN CON LOS OFERTADOS.
- c) CUANDO EN EL SUPUESTO DE QUE SE REALICEN MODIFICACIONES AL CONTRATO, NO ENTREGUE EN EL PLAZO PACTADO EL ENDOSO O LA NUEVA GARANTÍA QUE AMPARE EL PORCENTAJE ESTABLECIDO PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE INSTRUMENTO, EN LA CLÁUSULA DÉCIMA.
- d) POR CUALQUIER OTRO INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE CONTRATO.

CON FUNDAMENTO EN LA FRACCIÓN IV DEL ARTÍCULO 103 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, CUANDO SE REQUIERA HACER EFECTIVAS LAS FIANZAS, LAS DEPENDENCIAS DEBERÁN REMITIR A LA TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN, DENTRO DEL PLAZO A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 77 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE TESORERÍA DE LA FEDERACIÓN, LA SOLICITUD DONDE SE PRECISE LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA IDENTIFICAR LA OBLIGACIÓN O CRÉDITO QUE SE GARANTIZA Y LOS SUJETOS QUE SE VINCULAN CON LA FIANZA, DEBIENDO ACOMPAÑAR LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTEN Y JUSTIFIQUEN EL COBRO, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL REGLAMENTO DEL ARTÍCULO 95 DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS (SIC), PARA EL COBRO DE FIANZAS OTORGADAS A FAVOR DE LA FEDERACIÓN, DEL DISTRITO FEDERAL (SIC), DE LOS ESTADOS Y DE LOS MUNICIPIOS DISTINTAS DE LAS QUE GARANTIZAN OBLIGACIONES FISCALES FEDERALES A CARGO DE TERCEROS; TRATÁNDOSE DE ENTIDADES LA SOLICITUD SE REMITIRÁ AL ÁREA CORRESPONDIENTE DE LA PROPIA ENTIDAD.

LAS MODIFICACIONES A LAS FIANZAS DEBERÁN FORMALIZARSE CON LA PARTICIPACIÓN QUE CORRESPONDA A LA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN
DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE,
IMAGENOLÓGICA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°.
5 METEPEC, ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

AFIANZADORA, EN TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

DÉCIMA TERCERA.- PENAS CONVENCIONALES.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 53 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO EL INSTITUTO APLICARÁ UNA PENA CONVENCIONAL POR CADA DÍA DE ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES, POR EL EQUIVALENTE AL 2.5% POR DÍA, HASTA POR UN MÁXIMO DE 4 DÍAS SOBRE EL VALOR TOTAL DE LO INCUMPLIDO, SIN INCLUIR EL IVA, EN CADA UNO DE LOS SUPUESTOS SIGUIENTES:

a) CUANDO "EL PROVEEDOR" NO ENTREGUE LOS BIENES QUE LE HAYAN SIDO REQUERIDOS, DENTRO DE LOS 60 (SESENTA) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA EMISIÓN DEL FALLO. EN ESTE SUPUESTO LA APLICACIÓN DE LA PENA CONVENCIONAL PODRÁ SER HASTA POR UN MÁXIMO DE CUATRO DÍAS COMO ENTREGA CON ATRASO;

b) CUANDO EL PROVEEDOR NO REPONGA DENTRO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL MODELO DE CONTRATO, LOS BIENES QUE EL INSTITUTO HAYA SOLICITADO PARA SU CANJE.

DE CONFORMIDAD CON EL SEGUNDO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 95 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EL PAGO DE LOS BIENES, ARRENDAMIENTOS O SERVICIOS QUEDARÁ CONDICIONADO, PROPORCIONALMENTE, AL PAGO QUE EL PROVEEDOR DEBA EFECTUAR POR CONCEPTO DE PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO, EN EL ENTENDIDO DE QUE SI EL CONTRATO ES RESCINDIDO NO PROCEDERÁ EL COBRO DE DICHAS PENAS NI LA CONTABILIZACIÓN DE LAS MISMAS AL HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.

LA PENA CONVENCIONAL POR ATRASO SE CALCULARÁ POR CADA DÍA DE INCUMPLIMIENTO, DE ACUERDO CON EL PORCENTAJE DE PENALIZACIÓN ESTABLECIDO, APLICADO AL VALOR DE LOS BIENES ENTREGADOS CON ATRASO, Y DE MANERA PROPORCIONAL AL IMPORTE DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO QUE CORRESPONDA AL CONCEPTO. LA SUMA DE LAS PENAS CONVENCIONALES NO DEBERÁ EXCEDER EL IMPORTE DE DICHA GARANTÍA.

EL PROVEEDOR AUTORIZARÁ AL INSTITUTO A DESCONTAR LAS CANTIDADES QUE RESULTEN DE APLICAR LA PENA CONVENCIONAL, SOBRE LOS PAGOS QUE DEBA CUBRIR AL PROPIO PROVEEDOR.

CONFORME A LO PREVISTO EN EL ÚLTIMO PÁRRAFO DEL ARTÍCULO 96, DEL REGLAMENTO DE LA LAASSP, NO SE ACEPTARÁ LA ESTIPULACIÓN DE PENAS CONVENCIONALES, NI INTERESES MORATORIOS A CARGO DEL INSTITUTO

DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81, FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LA APLICACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SERÁ PROPORCIONAL AL MONTO DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS, SALVO QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS BIENES ENTREGADOS, ÉSTOS NO PUEDAN FUNCIONAR O SER UTILIZADOS POR EL INSTITUTO, POR ESTAR INCOMPLETOS, EN CUYO CASO, LA APLICACIÓN SERÁ POR EL TOTAL DE LA GARANTÍA CORRESPONDIENTE. POR LO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PRESENTE CONTRATO SON INDIVISIBLES.

DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 54 BIS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, "EL INSTITUTO" PODRÁ DAR POR TERMINADO ANTICIPADAMENTE EL PRESENTE CONTRATO 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 REQUERIR LOS BIENES OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, 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 RESOLUCIÓN DE UNA INCONFORMIDAD EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.

EN ESTOS CASOS "EL INSTITUTO" REEMBOLSARÁ A "EL PROVEEDOR" LOS GASTOS NO RECUPERABLES EN QUE HAYA INCURRIDO, SIEMPRE QUE ESTOS SEAN RAZONABLES, ESTÉN COMPROBADOS Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

DÉCIMA QUINTA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE EL PRESENTE CONTRATO EN CUALQUIER MOMENTO, CUANDO "EL PROVEEDOR" INCURRA EN INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, DE CONFORMIDAD CON EL PROCEDIMIENTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 54 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO. "EL INSTITUTO" PODRÁ SUSPENDER EL TRÁMITE DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN, CUANDO SE HUBIERA INICIADO UN PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN RESPECTO DEL CONTRATO MATERIA DE LA RESCISIÓN.

DÉCIMA SEXTA.- CAUSAS DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.- "EL INSTITUTO" PODRÁ RESCINDIR ADMINISTRATIVAMENTE ESTE CONTRATO SIN MÁS RESPONSABILIDAD PARA EL MISMO Y SIN NECESIDAD DE RESOLUCIÓN JUDICIAL, CUANDO "EL PROVEEDOR" INCURRA EN CUALQUIERA DE LAS CAUSALES SIGUIENTES:

- A) CUANDO NO ENTREGUE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, DENTRO DEL TÉRMINO DE 10 (DIEZ) DÍAS NATURALES POSTERIORES A LA FIRMA DEL MISMO.
- B) CUANDO "EL PROVEEDOR" INCURRA EN FALTA DE VERACIDAD TOTAL O PARCIAL RESPECTO A LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PARA LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO.
- C) CUANDO SE INCUMPLA, TOTAL O PARCIALMENTE, CON CUALESQUIERA DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO Y SUS ANEXOS.
- D) CUANDO SE COMPRUEBE QUE EL PROVEEDOR HAYA ENTREGADO LOS BIENES CON DESCRIPCIONES Y CARACTERÍSTICAS DISTINTAS A LAS ACEPTADAS EN ESTA ADJUDICACIÓN.
- E) CUANDO SE TRANSMITAN TOTAL O PARCIALMENTE, BAJO CUALQUIER TÍTULO, LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES A QUE SE REFIEREN LA PRESENTE CONVOCATORIA, CON EXCEPCIÓN DE LOS DERECHOS DE COBRO, PREVIA AUTORIZACIÓN DEL INSTITUTO.
- F) SI LA AUTORIDAD COMPETENTE DECLARA EL CONCURSO MERCANTIL O CUALQUIER SITUACIÓN ANÁLOGA O EQUIVALENTE QUE AFECTE EL PATRIMONIO DEL PROVEEDOR.

DÉCIMA SÉPTIMA.- PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN.- PARA EL CASO DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA LAS PARTES CONVIENEN EN SOMETERSE AL SIGUIENTE PROCEDIMIENTO:

- A) SI "EL INSTITUTO" CONSIDERA QUE "EL PROVEEDOR" HA INCURRIDO EN ALGUNA DE LAS CAUSALES DE RESCISIÓN QUE SE CONSIGNAN EN LA CLÁUSULA QUE ANTECEDE, LO HARÁ SABER A "EL PROVEEDOR" DE FORMA INDUBITABLE POR ESCRITO A EFECTO DE QUE ÉSTE EXPONGA LO QUE A SU DERECHO CONVENGA Y APORTE, EN SU CASO, LAS PRUEBAS QUE ESTIME PERTINENTES, EN UN TÉRMINO DE 05 (CINCO) DÍAS HÁBILES, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA NOTIFICACIÓN.
- B) TRANSCURRIDO EL TÉRMINO A QUE SE REFIERE EL PÁRRAFO ANTERIOR, SE RESOLVERÁ CONSIDERANDO LOS ARGUMENTOS Y PRUEBAS QUE HUBIERE HECHO VALER.
- C) LA DETERMINACIÓN DE DAR O NO POR RESCINDIDO ADMINISTRATIVAMENTE EL CONTRATO, DEBERÁ SER DEBIDAMENTE FUNDADA, MOTIVADA Y COMUNICADA POR ESCRITO A "EL PROVEEDOR", DENTRO DE LOS 15 (QUINCE) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES, AL VENCIMIENTO DEL PLAZO SEÑALADO EN EL INCISO A) DE ESTA CLÁUSULA.

EN EL SUPUESTO DE QUE SE RESCINDA EL CONTRATO, "EL INSTITUTO" NO APLICARÁ LAS PENAS CONVENCIONALES, NI SU CONTABILIZACIÓN PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

PARA LOS EFECTOS DEL PÁRRAFO QUE ANTECEDE, Y DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 81 FRACCIÓN II DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LA APLICACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO SERÁ PROPORCIONAL AL MONTO DE LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS, SALVO QUE POR LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS ENTREGADOS, ÉSTOS NO PUEDAN SER UTILIZADOS POR "EL INSTITUTO", POR ESTAR INCOMPLETOS, EN CUYO CASO, LA APLICACIÓN SERÁ POR EL TOTAL DE LA GARANTÍA CORRESPONDIENTE.

EN CASO DE QUE "EL INSTITUTO" DETERMINE DAR POR RESCINDIDO EL PRESENTE CONTRATO, SE DEBERÁ FORMULAR UN FINIQUITO EN EL QUE SE HAGAN CONSTAR LOS PAGOS QUE, EN SU CASO, DEBA EFECTUAR "EL INSTITUTO" POR CONCEPTO DE LOS BIENES ENTREGADOS POR "EL PROVEEDOR" HASTA EL MOMENTO EN QUE SE DETERMINE LA RESCISIÓN ADMINISTRATIVA.

SI PREVIAMENTE A LA DETERMINACIÓN DE DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO, "EL PROVEEDOR" ENTREGA LOS SERVICIOS, EL PROCEDIMIENTO INICIADO QUEDARÁ SIN EFECTOS, PREVIA ACEPTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE "EL INSTITUTO" POR ESCRITO, DE QUE CONTINÚA VIGENTE LA NECESIDAD DE CONTAR CON LOS BIENES Y APLICANDO, EN SU CASO, LAS PENAS CONVENCIONALES CORRESPONDIENTES.

"EL INSTITUTO" PODRÁ DETERMINAR NO DAR POR RESCINDIDO EL CONTRATO, CUANDO DURANTE EL PROCEDIMIENTO ADVIERTA QUE DICHA RESCISIÓN PUDIERA OCASIONAR ALGÚN DAÑO O AFECTACIÓN A LAS FUNCIONES QUE TIENE ENCOMENDADAS. EN ESTE SUPUESTO, "EL INSTITUTO" ELABORARÁ UN DICTAMEN EN EL CUAL JUSTIFIQUE QUE LOS IMPACTOS ECONÓMICOS O DE OPERACIÓN QUE SE OCASIONARÍAN CON LA RESCISIÓN DEL CONTRATO RESULTARÍAN MÁS INCONVENIENTES.

DE NO DARSE POR RESCINDIDO EL CONTRATO, "EL INSTITUTO" ESTABLECERÁ, DE CONFORMIDAD CON "EL PROVEEDOR" UN NUEVO PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE AQUELLAS OBLIGACIONES QUE SE HUBIESEN DEJADO DE CUMPLIR, A EFECTO DE QUE "EL PROVEEDOR" SUBSANE EL INCUMPLIMIENTO QUE HUBIERE MOTIVADO EL INICIO DEL PROCEDIMIENTO DE RESCISIÓN, LO ANTERIOR, SE LLEVARÁ A CABO A TRAVÉS DE UN CONVENIO MODIFICATORIO EN EL QUE SE CONSIDERE LO DISPUESTO EN LOS DOS ÚLTIMOS PÁRRAFOS DEL ARTÍCULO 52 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

DÉCIMA OCTAVA.- RELACIONES LABORALES.- "EL PROVEEDOR" Y EL "EL INSTITUTO" SE CONSTITUYEN COMO ÚNICO PATRÓN, SEGÚN CORRESPONDA, DEL PERSONAL QUE CADA UNO OCUPE PARA CUMPLIR CON EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 10 DE LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO, SIN RESERVA DE LOS DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 132 DEL MISMO ORDENAMIENTO LEGAL, QUEDANDO TOTALMENTE A SU CARGO TODAS LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LAS RELACIONES LABORALES, CONTRACTUALES Y FISCALES CON SUS TRABAJADORES, POR LO QUE SERÁN LOS ÚNICOS RESPONSABLES DE LAS VIOLACIONES QUE EN VIRTUD DE LAS DISPOSICIONES LEGALES Y DEMÁS ORDENAMIENTOS EN MATERIA DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL SE DERIVEN FRENTE A SU PERSONAL, LIBERANDO A "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD SOLIDARIA Y RECLAMACIÓN QUE HAGAN SUS TRABAJADORES AL RESPECTO. POR LO TANTO, "EL INSTITUTO" BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA PODRÁ SER CONSIDERADO COMO PATRÓN SUSTITUTO O SOLIDARIO, NI TENDRÁ NINGUNA RESPONSABILIDAD U OBLIGACIÓN, EN RELACIÓN CON EL PERSONAL QUE UTILICE "EL PROVEEDOR" PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE ESTABLECIDO QUE "EL INSTITUTO" SERÁ AJENO A LOS CONFLICTOS QUE SE DERIVEN DE LAS RELACIONES OBRERO-PATRONALES ENTRE "EL PROVEEDOR" Y EL PERSONAL QUE EMPLEE PARA CUMPLIR LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS EN ESTE CONTRATO, Y CONSECUENTEMENTE QUEDA OBLIGADO A RESARCIR A "EL INSTITUTO" DE CUALQUIER EROGACIÓN QUE ÉSTE EFECTÚE POR TAL CONCEPTO.

DÉCIMA NOVENA.- MODIFICACIONES.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 52 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y SU REGLAMENTO, "EL INSTITUTO" PODRÁ CELEBRAR POR ESCRITO CONVENIO MODIFICATORIO AL PRESENTE CONTRATO DENTRO DE LA VICENCIA DEL MISMO. PARA TAL EFECTO, "EL PROVEEDOR" SE OBLIGA A PRESENTAR, EN SU CASO, LA MODIFICACIÓN DE LA GARANTÍA, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 103 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.

VIGÉSIMA.- RELACIÓN DE ANEXOS.- LOS ANEXOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN SON RUBRICADOS DE CONFORMIDAD POR LAS PARTES Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE CONTRATO.

ANEXO 1 (UNO) DESCRIPCIÓN, CANTIDADES E IMPORTES
ANEXO 2 (DOS) DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DE CONTRATO
ANEXO 3 (TRES) PROGRAMA DE ENTREGAS
ANEXO 4 (CUATRO) LUGAR Y DISTRIBUCIÓN DE LOS SERVICIOS
ANEXO 5 (CINCO) ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION
ANEXO 6 (SEIS) ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTRUMENTAL Y MOBILIARIO
ANEXO 7 (SIETE) ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE RECHAZO DE BIENES DE INVERSION
ANEXO 8 (OCHO) CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO
ANEXO 9 (NUEVE) ACCESORIOS PARA EQUIPO MÉDICO
ANEXO 10 (DIEZ) CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO
ANEXO 11 (ONCE) FORMATO PARA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO
ANEXO 12 (DOCE) FORMAATO DE REMISIÓN DE PEDIDO

VIGÉSIMA PRIMERA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.- LAS PARTES SE OBLIGAN A SUJETARSE ESTRICAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, A TODAS Y CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS DEL MISMO, A LA CONVOCATORIA Y SUS BASES, ASÍ COMO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO, EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL, EL CÓDIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS APLICABLES EN LA MATERIA.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- JURISDICCIÓN.- PARA LA INTERPRETACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE ESTE INSTRUMENTO JURÍDICO, ASÍ COMO PARA TODO AQUELLO QUE NO ESTÉ EXPRESAMENTE ESTIPULADO EN EL MISMO, LAS PARTES SE SOMETEN A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES FEDERALES COMPETENTES DEL ESTADO DE PUEBLA, RENUNCIANDO A CUALQUIER OTRO FUERO PRESENTE O FUTURO QUE POR RAZÓN DE SU DOMICILIO LES PUDIERA CORRESPONDER.

VIGÉSIMA TERCERA.- RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.- DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 85 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LAS CONTROVERSIAS QUE SE SUSCITEN CON MOTIVO DE LA INTERPRETACIÓN O APLICACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO DISTINTAS AL PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN, SERÁN RESUELTAS EN LOS TRIBUNALES FEDERALES COMPETENTES DEL ESTADO DE PUEBLA.




INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN
DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE,
IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°.
5 METEPEC, ATLIXCO,
EJERCICIO 2022

PREVIA LECTURA Y DEBIDAMENTE ENTERADAS LAS PARTES DEL CONTENIDO, ALCANCE Y FUERZA LEGAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN VIRTUD DE QUE SE AJUSTA A LA EXPRESIÓN DE SU LIBRE VOLUNTAD Y QUE SU CONSENTIMIENTO NO SE ENCUENTRA AFECTADO POR DOLO, ERROR, MALA FE NI OTROS VICIOS DE LA VOLUNTAD, LO FIRMAN Y RATIFICAN EN TODAS SUS PARTES, EN QUINTUPLICADO, EN LA CIUDAD, PUEBLA, PUE., EL DÍA 25 DE NOVIEMBRE DE 2022.

"EL INSTITUTO"


DRA. MARÍA AURORA TREVIÑO GARCÍA
TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA DEL IMSS EN PUEBLA
Y REPRESENTANTE LEGAL


ÁREA CONTRATANTE


C.P. DILIAM MONTAÑO HERNANDEZ
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE
ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO


ADMINISTRADOR DE CONTRATO


MTRO FRANCISCO JAVIER MORALES EMICENTE
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL HGZ 05
DE METEPEC ATLIXCO PUE.

"EL PROVEEDOR"


C. ROLANDO ROJAS FALCÓN
REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A. DE C.V.

ÁREA REQUIRENTE


ARQ. ARTURO PALACIOS RODRIGUEZ
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCION Y
PLANEACION INMOBILIARIA

ÁREA TÉCNICA


ING. ALBERTO AGUSTÍN CANDIA VILLALOBOS
INGENIERO BIOMÉDICO DELEGACIONAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN
DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE,
IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°.
5 METEPEC, ATlixco.
EJERCICIO 2022

ANEXO 1 (UNO)
DESCRIPCIÓN, CANTIDADES E IMPORTES

PARTIDA	GPO	GEN	ESP	DIF	VARI	CLAVE PREI	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	CANTIDAD A ADQUIRIR	LICITANTE	MARCA	PAIS DE ORIGEN	FABRICANTE	PRECIO UNITARIO	IMPORTE
13	531	667	65	1	1	12071	OXÍMETRO DE PULSO, PORTÁTIL. DESCRIPCIÓN: EQUIPO PORTÁTIL PARA REGISTRO Y CONTROL CONTINUO DEL NIVEL DE SATURACION DE OXIGENO EN LA SANGRE Y LA FRECUENCIA DEL PULSO, CON FINES DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS. EQUIPO PORTÁTIL PARA LA MEDICION DEL NIVEL DE LA SATURACION DE OXIGENO EN PACIENTES: ADULTO, PEDIATRICO Y NEONATAL. EN UN DEDO O MULTISITIO. CON REGISTRO DEL PULSO. DESPLIEGUE DIGITAL DE: PORCENTAJE DE SATURACION DE OXIGENO EN SANGRE CON INTERVALO DE 0 A 100 %. FRECUENCIA DE PULSO DEL RANGO DE 18 PULSOS POR MINUTO A 300 PULSOS POR MINUTO. LED O BARRA DE COLOR PARA INDICAR LA CALIDAD DE LA SEÑAL DE PERFUSION RECIBIDA. CON INDICADOR DE BATERIA BAJA. MEMORIA DE ALMACENAMIENTO DE 18 HORAS DE DATOS DEL PACIENTE COMO MINIMO. ALARMAS PROGRAMABLES: AUDIBLES Y VISUALES. PARA ALTA Y BAJA SPO2. QUE PERMITA DETERMINAR FRECUENCIA DE PULSO Y SPO2, EN PACIENTES EN MOVIMIENTO Y CON BAJA PERFUSION. CON INTERFACE PARA TRANSMISION DE DATOS A COMPUTADORA. INCLUIR SOFTWARE SI SE REQUIERE PARA LA LECTURA DE DATOS EN UNA COMPUTADORA. TECLADO PLANO DE MEMBRANA. PESO MAXIMO DE 550 GRAMOS. ESTUCHE PARA GUARDA DE OXIMETRO Y SENSORES. QUE OPERE CON BATERIAS RECARGABLES, DE ACUERDO A LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO OFERTADO. INCLUIR CARGADOR DE BATERIAS. TIEMPO DE OPERACION CON BATERIAS NO MENOR A 12 HORAS. ACCESORIOS: SENSOR REUSABLE (TRES): MULTISITIO O DE DEDO REUSABLE TAMAÑOS: ADULTO (AL MENOS UNO). (INCLUIR MARCA, MODELO Y/O NUMERO DE PARTE), PEDIATRICO (AL MENOS UNO). (INCLUIR MARCA, MODELO Y/O NUMERO DE PARTE). NEONATAL (AL MENOS UNO). (INCLUIR MARCA, MODELO Y/O NUMERO DE PARTE). CONSUMIBLES: AL MENOS DOS JUEGOS DE BATERIAS RECARGABLES PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, DE ACUERDO A LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO OFERTADO. INSTALACION: NO REQUIERE.	EQP	1	Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.	MASIMO	E.U.A	MASIMO CORPORATI ON	\$42,500.00	\$42,500.00
33	531	619	403	2	1	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. DESCRIPCIÓN: EQUIPO INVASIVO Y NO INVASIVO QUE REGISTRA EN PANTALLA LAS CONSTANTES VITALES DEL PACIENTE, CON FINES DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: MONITOR MODULAR NO PRECONFIGURADO, CON PANTALLA DE 10 PULGADAS COMO MINIMO, A COLOR LCD O TFT O TECNOLOGIA SUPERIOR (INDICAR MARCA, MODELO Y NUMERO DE PARTE SI SE DERIVA DE UNA SERIE O FAMILIA). MODULO EXTRAIBLE POR EL USUARIO Y SE COLOQUE EN OTRO MONITOR DE LA MISMA MARCA (INDICAR MARCA, MODELO Y NUMERO DE PARTE). PARA CONECTARSE A RED DE MONITOREO POR VIA: ALAMBRIKA, INALAMBRIKA, POR MEDIO DE TARIETA INTERNA. PROTECCION CONTRA DESCARGA DE DESFIBRILADOR. DETECCION DE MARCAPASOS. DESPLIEGUE DE CURVAS FISIOLÓGICAS EN PANTALLA: AL MENOS 4 CURVAS SIMULTANEAS DE AL MENOS 3 PARAMETROS DIFERENTES. MONITOREO DE ECG, QUE PERMITA EL DESPLIEGUE SIMULTANEO DE AL MENOS 2 CURVAS A ELEGIR DE ENTRE 3 DERIVACIONES O MAS. PLETISMOGRAFIA. RESPIRACION POR IMPEDANCIA. DESPLIEGUE NUMERICO DE: FRECUENCIA CARDIACA, FRECUENCIA RESPIRATORIA, PORCENTAJE DE SATURACION DE OXIGENO, PRESION NO INVASIVA (SISTOLICA, DIASTOLICA Y MEDIA), TEMPERATURA. QUE MIDA LA SATURACION DE OXIGENO EN PACIENTES EN MOVIMIENTO Y BAJOS NIVELES DE PERFUSION. (INDICAR TECNOLOGIA QUE OFERTA). MODOS PARA LA TOMA DE PRESION: MANUAL Y AUTOMATICA A DIFERENTES INTERVALOS DE TIEMPO. TENDENCIAS GRAFICAS Y NUMERICAS DE 24 HORAS COMO MINIMO DE TODOS LOS PARAMETROS, SELECCIONABLES POR EL USUARIO. QUE CUBRA USO DESDE NEONATO HASTA ADULTO. CON BATERIA INTERNA RECARGABLE. CON DURACION DE AL MENOS UNA HORA. CON CARGADOR INTERCONSTRUIDO. INDICADOR DE BAJO NIVEL EN PANTALLA. ALARMAS AUDIBLES Y VISIBLES. PRIORIZADAS EN AL MENOS TRES NIVELES EN ALTERACIONES FISIOLÓGICAS. FUNCION QUE PERMITA REVISAR Y MODIFICAR LOS LIMITES SUPERIOR E INFERIOR DE LOS SIGUIENTES PARAMETROS: SATURACION DE OXIGENO. FRECUENCIA CARDIACA. PRESION ARTERIAL NO INVASIVA (SISTOLICA, DIASTOLICA), TEMPERATURA. FRECUENCIA RESPIRATORIA. ALARMA DE APNEA. ALARMA DE ARRITMIA. ALARMAS DEL SISTEMA QUE INDIQUEN EL ESTADO DE FUNCIONAMIENTO DEL MONITOR. CON SILENCIADOR DE ALARMAS. DETECCION DE ARRITMIAS BASICAS QUE CUMPLA CON DOS DE LAS SIGUIENTES: TAQUICARDIA VENTRICULAR, ASISTOLIA Y FIBRILACION VENTRICULAR. INTERFACE, MENUS Y MENSAJES EN ESPAÑOL. CON DISEÑO QUE PERMITA AL EQUIPO SER USADO COMO MONITOR DE TRANSPORTE Y MONITOR DE CABECERA. ACCESORIOS: PARA OXIMETRIA DE PULSO: UN CABLE TRONCAL Y DOS SENSORES, UN SENSOR TIPO DEDAL REUSABLES PARA PACIENTE ADULTO/PEDIATRICO Y UN SENSOR TIPO MULTISITIO REUSABLE PARA PACIENTE NEONATAL (INDICAR MARCA, MODELO Y/O NUMERO DE PARTE); CON LA CARACTERISTICA DE LA MEDICION DE LA SATURACION DE OXIGENO EN PACIENTES EN MOVIMIENTO Y BAJOS NIVELES DE PERFUSION. UN SENSOR REUSABLE DE TEMPERATURA DE PIEL O SUPERFICIE (INCLUIR MODELO Y/O NUMERO DE PARTE). BRAZALETE REUSABLE PARA MEDICION DE LA PRESION NO INVASIVA, UNO ADULTO Y UNO PEDIATRICO, UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA LOS BRAZALETES (INCLUIR MODELO Y/O NUMERO DE PARTE). PARA NEONATOS 6 BRAZALETES DESECHABLES EN DOS MEDIDAS DIFERENTES INCLUYENDO UNA MANGUERA CON CONECTOR PARA ESTOS BRAZALETES (INCLUIR MODELO Y/O NUMERO DE PARTE). UN CABLE TRONCAL Y UN CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE AL MENOS TRES PUNTAS (INCLUIR MODELO Y/O NUMERO DE PARTE). REGISTRADOR TERMICO O IMPRESORA TERMICA INTERCONSTRUIDA O MODULO INSERTABLE. DE AL MENOS 2 CANALES. SISTEMA PARA FIJACION DE CADA MONITOR: MONTAJE DE PARED O SOPORTE RODABLE CON SISTEMA DE FRENOS (EN RELACION A LA NECESIDAD DE LA UNIDAD HOSPITALARIA). INCLUIR ACCESORIOS PARA LLEVAR A CABO LA COMUNICACION POR VIA INALAMBRIKA. CONSUMIBLES: ELECTRODOS PARA ECG ADULTO / PEDIATRICO (AL MENOS 500 PIEZAS). ELECTRODOS PARA ECG NEONATALES. (AL MENOS 500 PIEZAS). AL MENOS CINCO ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA (INCLUIR MODELO Y/O NUMERO DE PARTE). INSTALACION. ELECTRICA 110V A 60 HZ.	EQP	1	Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.	SPACELAB S	E.U.A	SPACELABS HEALTHCAR E, INC.	\$94,500.00	\$94,500.00
														SUBTOTAL	\$137,000.00
														I.V.A.	\$21,920.00
														TOTAL	\$158,920.00

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en el Estado de Puebla Jefatura de Servicios Administrativos Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	CONTRATO No. BI22030 ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. AA-050GYR006-E499-2022 "ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO. EJERCICIO 2022
---	---	---

COBERTURA

UNIDAD	UNIDAD DE INFORMACION	CENTRO DE COSTOS	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	
HGZ No. 5 METEPEC ATLIXCO PUEBLA	220104	142902	\$137,000.00	\$137,000.00	SUBTOTAL
			\$21,920.00	\$21,920.00	I.V.A.
			\$158,920.00	\$158,920.00	TOTAL



GOBIERNO DE
MÉXICO



IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del
IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN
DE LOS SERVICIOS DE QUIRÓFANO, CEYE,
IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°
5 METEPEC, ATLIXCO,
EJERCICIO 2022

ANEXO 2 (DOS)
DESIGNACIÓN DE ADMINISTRADOR DE CONTRATO



GOBIERNO DE
MÉXICO



Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada en Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Departamento de Construcción y Planeación Inmobiliaria

Puebla, Pue; a 22 de agosto de 2022

Of. N° 229001130100/DC/358/2022

ANEXO OCHO

ASUNTO: Procedimiento de Adquisición

C.P. Diliam Montaña Hernández
Coordinación de Abastecimiento y
Equipamiento OOAD en Puebla

En relación al requerimiento relativo a la "Adquisición de Equipo Asociado a Obra correspondiente al proyecto: "Demolición, Sustitución y Restauración de los Servicios de Quirófanos, CEYE, Imagenología y Urgencias en el HGZ N° 5 Metepec, Atlixco, Pue.", ubicado en Carretera Atlixco - Metepec Km. 4.5. Colonia Metepec, C.P. 74360, Municipio de Atlixco, en el Estado de Puebla y en apego a los numerales 4.17, 4.24, 6 4.24.7 y 5.5.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios (PBLMAAS), **designo a los servidores públicos** cuyos nombres aparecen a continuación, mismos que fungirán como representantes del Área técnica, Administrador del Contrato y Responsable para formalizar la recepción de los bienes y/o servicios, y que participarán en la firma del contrato que se derive del requerimiento solicitado:

Administrador del Contrato:	
Nombre Completo:	Mtro. Francisco Javier Morales Emicente
Cargo:	Subdirector Administrativo
Matrícula:	10732578
Unidad de Adscripción:	HGZ N° 5
Representante del Área Técnica, que deberá asistir al servidor público que presida los eventos de licitación, responsable de responder las preguntas de junta de aclaraciones y realizar la evaluación técnica de las propuestas. ÚNICAMENTE PARA MOBILIARIO ADMINISTRATIVO	
Nombre Completo:	Ing. Manuel Alejandro Hernández Flores
Cargo:	Jefe de conservación de Unidad 22
Matrícula:	99226007
Unidad de Adscripción:	Jefatura de Conservación
ÚNICAMENTE PARA EQUIPO MÉDICO	
Nombre Completo:	Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos
Cargo:	Ing. Biomédico Delegacional
Matrícula:	311080055
Unidad de Adscripción:	Jefatura de Servicios Médicos
ÚNICAMENTE PARA INSTRUMENTAL MÉDICO	
Nombre Completo:	L.E. Dominga Alejandra López Velázquez
Cargo:	N41 Subjefe de Enfermería UMA80
Matrícula:	99221240
Unidad de Adscripción:	Hospital General Regional No. 36

4 Norte No. 2020 Edif. Centro C. P. 78004 Puebla, Pue.
Tel: 21 2321 6000, 211 29 234, 212886 02001 - www.imss.gob.mx



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO, EJERCICIO 2022

Responsable de formalizar la recepción de los bienes y/o servicios:	
ÚNICAMENTE PARA MOBILIARIO ADMINISTRATIVO	
Nombre Completo:	Manuel Alejandro Hernández Flores
Cargo:	Jefe de Conservación de Unidad 22
Matrícula:	99226007
Unidad de Adscripción:	Jefatura de Conservación
ÚNICAMENTE PARA EQUIPO MÉDICO	
Nombre Completo:	Ing. Alberto Agustín Cardia Villalobos
Cargo:	Ing. Biomedico Delegacional
Matrícula:	311080055
Unidad de Adscripción:	Jefatura de Servicios Médicos
ÚNICAMENTE PARA INSTRUMENTAL MÉDICO	
Nombre Completo:	L.E. Martha Gonzales Sánchez
Cargo:	Jefe de Enfermería
Matrícula:	9192476
Unidad de Adscripción:	Hospital General de Zona N0. 5

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente,

Arq. Arturo Palacios Rodríguez
 Jefe del Departamento de Construcción y Planeación Inmobiliaria

CCP: Minutario
 Expediente





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

ANEXO 3 (TRES)

PROGRAMA DE ENTREGAS

Lugar de entrega bien o servicio	H.G.Z. No. 5 METEPEC - ATLIXCO PUEBLA	A PARTIR DE DÍA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACIÓN DEL FALLO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2022
Unidad de Información	220104	
Centro de Costos	142902	




INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO, EJERCICIO 2022

ANEXO 4 (CUATRO)
LUGAR Y DISTRIBUCIÓN DE LOS SERVICIOS

UNIDAD	RESPONSABLE DEL AREA	CORREO ELECTRÓNICO	DOMICILIO	TELEFONO	HORARIO	DOCUMENTO QUE SE LEVANTARA PARA HACER CONSTAR LA ENTREGA BIEN O SERVICIO
HCZ No. 05, ATLIXCO-METEPEC, PUEBLA	MTRO. FRANCISCO JAVIER MORALES EMICENTE	francisco.morales@imss.gob.mx	KM. 4.5 CARRETERA ATLIXCO - METEPEC COL. C.P. 74360, METEPEC, ATLIXCO, PUEBLA	244 4440124, 244 4440165	9:00 a 16:00 horas	REMISIÓN DE ENTREGA ESPECIFICANDO, DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES ENTREGADOS, CANTIDAD, PRESENTACIÓN, FECHA, HORA, LUGAR, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE Y QUIEN ENTREGA
HCZ No. 05, ATLIXCO-METEPEC, PUEBLA	MOBILIARIO ADMINISTRATIVO ING. MANUEL ALEJANDRO HERNANDEZ FLORES	manuel.hernandezfi@imss.gob.mx	KM. 4.5 CARRETERA ATLIXCO - METEPEC COL. C.P. 74360, METEPEC, ATLIXCO, PUEBLA	244 4440124, 244 4440165	9:00 a 16:00 horas	REMISIÓN DE ENTREGA ESPECIFICANDO, DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES ENTREGADOS, CANTIDAD, PRESENTACIÓN, FECHA, HORA, LUGAR, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE Y QUIEN ENTREGA
HCZ No. 05, ATLIXCO-METEPEC, PUEBLA	EQUIPO MEDICO ING. ALBERTO AGUSTIN CANDIA VILLALOBOS	alberto.candia@imss.gob.mx	KM. 4.5 CARRETERA ATLIXCO - METEPEC COL. C.P. 74360, METEPEC, ATLIXCO, PUEBLA	244 4440124, 244 4440165	9:00 a 16:00 horas	REMISIÓN DE ENTREGA ESPECIFICANDO, DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES ENTREGADOS, CANTIDAD, PRESENTACIÓN, FECHA, HORA, LUGAR, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE Y QUIEN ENTREGA
HCZ No. 05, ATLIXCO-METEPEC, PUEBLA	INSTRUMENTAL MEDICO L.E. DOMINGA ALEJANDRA LÓPEZ VELÁZQUEZ	dominga.lopez@imss.gob.mx	KM. 4.5 CARRETERA ATLIXCO - METEPEC COL. C.P. 74360, METEPEC, ATLIXCO, PUEBLA	222143 5257	9:00 a 16:00 horas	REMISIÓN DE ENTREGA ESPECIFICANDO, DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES ENTREGADOS, CANTIDAD, PRESENTACIÓN, FECHA, HORA, LUGAR, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE Y QUIEN ENTREGA

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en el Estado de Puebla Jefatura de Servicios Administrativos Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	CONTRATO No. BI22030 ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. AA-050GYR006-E499-2022
		"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO, EJERCICIO 2022

ANEXO 5 (CINCO)

ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE BIENES DE INVERSION

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____ del mes: _____ del año _____, en la Unidad Médica _____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente acta a fin de hacer constar la RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DEL(LOS) BIEN(ES) con las especificaciones que se detallan a continuación:

(NOTA IMPORTANTE: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

Equipo							
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Clave SAI	Clave PREI	Servicio de ubicación final del equipo

Equipos Accesorios*						
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Servicio de ubicación final del equipo	

(*Son todos los equipos acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

Proceso de adquisición:	Contrato Número:	Fincado a la empresa:	Domicilio de la empresa:	Teléfono de la empresa:	Correo electrónico de la empresa:

Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

A. Documentación recibida.

La documentación recibida por parte del proveedor corresponde íntegramente a lo siguiente:

- Copias del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y nueve copias de la remisión.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.

Observaciones: _____

Por lo que revisado lo anterior, se procedió a recibir el embarque y se verifican las condiciones de empaque y embalaje siguientes:



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050CYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos
- No existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
- Que las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentran mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.

Observaciones: _____

Una vez realizada la verificación anterior y encontrándose que el bien en buen estado se procedió a la instalación del bien entregado, bajo las siguientes especificaciones:

C. Apertura del embarque, instalación y verificación de(los) bien(es).

- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los C. _____ y C. _____, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, descritas en la cédula de descripción de artículo (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.) y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.

Observaciones: _____

NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

En relación con los siguientes rubros a verificar, se hace constar lo siguiente:

D. Capacitación y entrega de información de operación y servicio.

- La capacitación se lleva a cabo conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del instituto, quedando el proveedor comprometido a desarrollar e impartir un segundo programa dentro del término de la vigencia de la garantía, a solicitud del instituto.

El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro.

Personal operativo	No. de capacitados	Fecha	
		Inicio	Término
Medico			
Técnico			
Enfermería			
Servicios básicos			
Especializado en mantenimiento			
Otro			

Observaciones: _____

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

- El personal de la unidad médica de que se trate recibe la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder por lo menos a lo que a continuación se describe:
 - Dos juegos de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad.
 - Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad.
 - Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad.
 - Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios preferentemente en formato digital para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad.
 - Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios preferentemente en formato digital para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad.
 - Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad.
 - Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad.

Dichos manuales se relacionan a continuación:

Título	Referencia	Anexos	Tipo

NOTA: en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

Adicionalmente a la documentación señalada al inicio de la presente, se anexa la documentación siguiente:

1. Original del programa de mantenimiento con todas sus fechas y rutinas a realizar conforme al manual del fabricante.
2. Original de constancia de la instalación.
3. Documental comprobatorio de la capacitación otorgada al personal de Instituto.

NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

Se levanta la presente acta y se hace constar que el bien(es) descrito(s) queda(n) en poder del Instituto.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las ____ horas del día de su inicio, firmando por triplicado la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados, quedando un original en poder de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de dos tantos al proveedor, y se procede a enviar copia simple al Administrador del Contrato, al Área Adquirente para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como copia simple a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

FIRMANTES



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control
de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)
Nombre, firma y matrícula

Responsable del área usuaria del(os) bien(es)
Nombre, firma y matrícula

Responsable del área de Conservación de la
Unidad de Destino Final del(os) bien(es)
Nombre, firma y matrícula

Representante(s) Legal del Proveedor asignado
y facultado para la entrega del(os) bien(es)
Nombre, firma y No. de identificación

Responsable de Ingeniería Biomédica
(en caso de ser requerido)
Nombre, matrícula y firma



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

ANEXO 6 (SEIS)
ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTRUMENTAL Y
MOBILIARIO

En la Ciudad de _____, siendo las _____ horas del día: _____ del mes: _____ del año _____, en la Unidad Médica _____, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa _____, se levanta la presente acta a fin de hacer constar la RECEPCIÓN DEL(LOS) BIEN(ES) con las especificaciones que se detallan a continuación:

(NOTA IMPORTANTE: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

II. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

Mobiliario Administrativo e Instrumental Médico							
Nombre	Marca	Modelo	Número serie	Cantidad	Clave SAI	Clave PREI	Servicio de ubicación final del bien

Proceso de adquisición:	Contrato Número:	Fincado a la empresa:	Domicilio de la empresa:	Teléfono de la empresa:	Correo electrónico de la empresa:

Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

D. Documentación recibida.

La documentación recibida por parte del proveedor corresponde íntegramente a lo siguiente:

- Copias del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y nueve copias de la remisión.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.

Observaciones: _____

Por lo que revisado lo anterior, se procedió a recibir el embarque y se verifican las condiciones de empaque y embalaje siguientes:

E. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E-499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos
- No existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
- Que las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentran mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.


Observaciones: _____

Una vez realizada la verificación anterior y encontrándose que el bien en buen estado se procedió a la recepción del bien entregado, bajo las siguientes especificaciones:

F. Apertura del embarque, instalación y verificación de(los) bien(es).

- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto a la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La recepción se realiza conforme lo especificado, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los C. _____ y C. _____, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, descritas en la cédula de descripción de artículo (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.) y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento del bien recibido.

Observaciones: _____

 <p>GOBIERNO DE MÉXICO IMSS</p>	<p align="center">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada del IMSS en el Estado de Puebla Jefatura de Servicios Administrativos Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento</p>	<p align="center">CONTRATO No. B122030 ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS No. AA-050GYR006-E499-2022</p> <p align="center">*ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. N°. 5 METEPEC, ATLIXCO, EJERCICIO 2022</p>
--	---	--

NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

Se levanta la presente acta y se hace constar que el bien(es) descrito(s) queda(n) en poder del Instituto.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las ____ horas del día de su inicio, firmando por triplicado la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados, quedando un original en poder de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de dos tantos al proveedor, y se procede a enviar copia simple al Administrador del Contrato, al Área Adquirente para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como copia simple a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

FIRMANTES

 Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)
 Nombre, firma y matrícula

 Responsable del área usuaria del(os) bien(es)
 Nombre, firma y matrícula

 Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)
 Nombre, firma y matrícula

 Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)
 Nombre, firma y No. de identificación

 Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido)
 Nombre, matrícula y firma



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

***ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y**
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO,
EJERCICIO 2022

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las ____ horas del día de su inicio, firmando por triplicado la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados, quedando un original en poder de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de un tanto al proveedor, y se procede a enviar el último al Administrador del Contrato y una copia simple al Área Adquirente para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como copia simple a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

FIRMANTES

Director o Administrador o Responsable
Administrativo del Control de Bienes de la
Unidad de Destino Final del(os) bien(es)
Nombre, firma y matrícula

Responsable del área usuaria del(os) bien(es)
Nombre, firma y matrícula

Responsable del área de Conservación de la
Unidad de Destino Final del(os) bien(es)
Nombre, firma y matrícula

Representante(s) Legal del Proveedor asignado
y facultado para la entrega del(os) bien(es)
Nombre, firma y No. de Identificación

Responsable de Ingeniería Biomédica
(en caso de ser requerido)
Nombre, matrícula y firma




INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
 del IMSS en el Estado de Puebla
 Jefatura de Servicios Administrativos
 Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
 ADJUDICACIÓN DIRECTA
 ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
 COBERTURA DE TRATADOS
 No. AA-050GYR006-E499-2022

*ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
 EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
 CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
 DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
 RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
 QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y
 URGENCIAS EN EL H.G.Z. N°. 5 METEPEC,
 ATLIXCO.
 EJERCICIO 2022

ANEXO 8 (OCHO)
CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO									
	DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS									
	UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA									
	COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA MÉDICA									
	DIVISIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO									
SOLICITANTE:										
FECHA:										
CONSUMIBLES PARA EQUIPO MÉDICO										
EQUIPO O INSTRUMENTAL 1				INSUMO (CONSUMIBLE), DESCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN 2						
CLAVE 1.1	NOMBRE GENÉRICO 1.2	MARCA 1.3	MODELO 1.4	DESCRIPCIÓN 2.1	PRESENTACIÓN 2.2	GENÉRICO 2.3	MARCAS COMPATIBLES 2.4	ESPECÍFICO 2.5	NUM. DE CATÁLOGO 2.6	
EN CASO DE REQUERIR MAS FILAS, PODRA INSERTAR LAS NECESARIAS.										
3	AUTORIZACIONES									

INSTRUCTIVO PARA REQUISITAR EL FORMATO "CONSUMIBLES PARA EQUIPOS MÉDICOS"

INDICACIONES:

El presente formato tiene como objetivo sistematizar y concentrar la información que se requiere para solicitar la inclusión de los **CONSUMIBLES** para equipos médicos e instrumental quirúrgico a los Cuadros Básicos Institucionales y Sectoriales, para este efecto, el solicitante deberá presentar la información en impresión y en medio magnético (disco compacto).

Datos Generales:

Contestar en cada rubro lo que se solicita:

En la línea donde dice solicitante, anotar el nombre de la empresa.

En la línea donde dice fecha, anotar la fecha de requisición.

Para fines prácticos la información se divide en tres secciones:

1. Incluye información de los equipos médicos e instrumentos quirúrgicos ubicados en unidades operativas del IMSS.
 - Clave.- Anotar la clave del equipo o instrumental quirúrgico para el cual se requieren **CONSUMIBLES**.
 - Nombre Genérico.- Especificar el nombre genérico de los equipos médicos o instrumental quirúrgico.
 - Marca.- Anotar la marca de los equipos médicos o instrumental quirúrgico a la que pertenece el **CONSUMIBLE** que se va a describir mas adelante.
 - Modelo.- Anotar el nombre del modelo de los equipos médicos o instrumental quirúrgico.
2. Se refiere a la información, descripción y clasificación de **CONSUMIBLES**.
 - 2.1 Descripción.- Anotar la descripción del **CONSUMIBLE** para los equipos médicos o instrumental quirúrgico.
 - 2.2 Presentación.- Describir la presentación del **CONSUMIBLE** (caja, frasco, paquete u otros), así como la cantidad del insumo por presentación o la unidad de medida (pieza, juego, ml., u otros).
 - 2.3 Genérico.- Indicar con una "X" si el **CONSUMIBLE** es para uso en dos o más equipos médicos o instrumentos quirúrgicos de marcas diferentes.
 - 2.4 Marcas Compatibles.- Anotar las marcas y modelos de equipos que son compatibles en el tipo de insumos (**CONSUMIBLES**) que usan.
 - 2.5 Específico.- Indicar con una "X" si el **CONSUMIBLE** es específico de los equipos o instrumento, es decir, no puede ser sustituido por otro de diferente marca. (Equipos o instrumentos cerrados).

Número de Catálogo.- Número de parte o identificación que el proveedor le da al **CONSUMIBLE**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO, EJERCICIO 2022

INSTRUCTIVO PARA REQUISITAR EL FORMATO
"ACCESORIOS PARA EQUIPOS MÉDICOS"

INDICACIONES:

El presente formato tiene como objetivo sistematizar y concentrar la información que se requiere para solicitar la inclusión de los accesorios para equipos médicos a los Cuadros Básicos Institucionales y Sectoriales, para este efecto, el solicitante deberá presentar la información en impresión y en medio magnético (CD).

Datos Generales:

Fecha.- No anotarla, es la fecha de recepción del documento, y es para control del área receptora.

Contestar en cada rubro lo que se solicita:

En la línea donde dice solicitante, anotar el nombre de la Empresa.

Representante.- Anotar el nombre del representante de la empresa productora del equipo.

Número telefónico, fax y correo electrónico de la empresa solicitante.

Para fines prácticos la información se divide en tres secciones:

3. Incluye información de los equipos médicos.

- Clave.- Anotar la clave del equipo o instrumental quirúrgico para el cual se requieren consumibles.
- Nombre Genérico.- Especificar el nombre genérico del equipo médico.
- Marca.- Anotar la marca del equipo médico a la que pertenece el consumible que se va a describir mas adelante.
- Modelo.- Anotar el nombre del modelo del equipo médico.

4. Se refiere a la información, descripción y clasificación de accesorios.

- 2.6 Descripción.- Anotar la descripción del accesorio para el equipo médico o instrumental quirúrgico.
- 2.7 Presentación.- Describir la presentación del accesorio (caja, paquete u otros), así como la cantidad del insumo por presentación o la unidad de medida (pieza, juego, u otros).
- 2.8 Genérico.- Indicar con una "X" si el accesorio es para uso en dos o más equipos médicos de marcas diferentes.
- 2.9 Marcas Compatibles.- Anotar las marcas y modelos de equipos que son compatibles en el tipo de insumos (accesorio) que usan.
- 2.10 Especifico.- Indicar con una "X" si el accesorio es específico del equipo, es decir, no puede ser sustituido por otro de diferente marca. (Equipos cerrados).
- 2.11 Número de Catálogo.- Número de parte o identificación que el proveedor le da al **ACCESORIO** en sus catálogos.

5. Relativo a la normatividad sectorial y/o institucional.

- Clave.- Anotar el número de clave considerada en los Cuadros Básicos del IMSS, en el Sistema de Abastecimiento Institucional (SAI) y/o en el Catálogo General de Artículos (CGA).
- -Libro.- En su caso, anotar las siglas que corresponden al nombre del libro del Cuadro Básico en el que está incluido el insumo de acuerdo a lo siguiente.
- Siglas de los Cuadros Básicos del IMSS:
 - Cuadro Básico Institucional de Material de Curación Sustantivas.
 - CBIME Cuadro Básico Institucional de Material de Especialidades.
 - CBIML Cuadro Básico Institucional de Auxiliares de Diagnóstico- vidriería).
-



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

- **Página del libro.-** Anotar el número de la página del libro del Cuadro Básico del IMSS en el que está incluido el insumo.
- **SAI.-** Anotar con una "X" si el accesorio está registrado en el Sistema de Abasto Institucional (SAI).
- **CGA.-** Anotar con una "X" si el accesorio está registrado en el Catálogo General de Artículos (CGA).
- **Clave.-** Anotar el número de clave considerada en los Cuadros Básicos del Sector Salud.
- **Libro.-** En su caso, anotar las siglas que corresponden al nombre del libro del Cuadro Básico del Sector Salud en el que está incluido el insumo de acuerdo a lo siguiente.

Siglas de los Cuadros Básicos del Sector Salud:

CBCBR Cuadro Básico y Catálogo de Auxiliares de Diagnóstico

- **Página.-** anotar el número de la página del libro del Cuadro Básico del Sector Salud en el que está incluido el insumo.
 - **Actualización.-** Anotar la fecha de publicación en el Diario Oficial de la Federación donde aparece la actualización del Cuadro Básico Sectorial en la que se presenta el insumo.
 - **En caso de que el accesorio no se encuentre incluido en la Normatividad Sectorial y/o Institucional, señalar con una "X" en la columna que dice NO.**
- I. Favor de elaborar anexo donde se indique la cantidad total de equipo(s) instalado(s) desagregando su ubicación por unidad médica y el año de adquisición y/o instalación.

ANEXO 10 (DIEZ)
CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

<p>ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022 PARA LA ADQUISICIÓN DEL *MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DE MOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5 METEPEC, ATLIXCO*</p>		<p>CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022 PÁGINA 9</p>	
<p>ANEXO 1 B "DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS".</p>			
<p>licitación: AA-050GYR006-E499-2022 CANTIDAD: 1 PARTIDA: 13 CLAVE SAJ: 591.887.0085.01.01 FECHA IMP.: 31/09/2020 CLAVE PREI: 12071 HORA IMP.: 11:28:27</p> <p>NOMBRE GENÉRICO: OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL</p>	<p>licitante: CORPORATIVO MS SISTEMAS MÉDICOS, S.A. DE C.V. MARCA: MASIMO MODELO: RAD-87 CATALOGO: DOCUMENTO 1 AL 5. FABRICANTE: MASIMO CORPORATION</p>	<p>HOJA 1 DE 5</p>	
<p>ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS</p> <p>1. Descripción: 1.1 Equipo portátil para registro y control continuo del nivel de saturación de oxígeno en la sangre y la frecuencia del pulso, con fines diagnósticos y terapéuticos. 1.1.1 Equipo portátil para la medición del nivel de la saturación de oxígeno en pacientes: adulto, pediátrico y neonatal. 1.1.1.1 En dedo o multiuso. 1.1.1.2 Con registro del pulso. 1.1.2 Despliegue digital de: 1.1.2.1 Porcentaje de saturación de oxígeno en sangre con intervalo de 0 a 100 %. 1.1.3 Frecuencia de pulso del rango de 15 pulsos por minuto a 300 pulsos por minuto. 1.1.4 LED o barra de color para indicar la calidad de la señal de perfusión recibida. 1.1.5 Con indicador de batería baja. 1.1.6 Memoria de almacenamiento de 18 horas de datos del paciente como mínimo. 1.1.7 Alarmas programables: 1.1.7.1 Audibles y visuales. 1.1.7.2 Para alta y baja SpO2. 1.1.8 Que permita determinar frecuencia de pulso y SpO2, paciente en movimiento y con baja perfusión. 1.1.9 Con interfaz para transmisión de datos a computadora, incluir software si se requiere para la lectura de datos en una computadora. 1.1.10 Teclado plano de membrana. 1.1.11 Peso máximo de 550 gramos. 1.1.12 Estuche para guarda de oxímetro y sensores.</p>		<p>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE</p> <p>1. Descripción: 1.1 Equipo portátil para registro y control continuo del nivel de saturación de oxígeno en la sangre y la frecuencia del pulso, con fines diagnósticos y terapéuticos. → Documento 1, Portada, Pág. 1 IMAGEN. El pulsioxímetro Rad-G es un dispositivo no invasivo destinado a medir la saturación de oxígeno funcional de la hemoglobina arterial (SpO2), la frecuencia cardíaca (PR), el índice de perfusión (PI) y la frecuencia respiratoria pleiomográfica (RRp). 1.1.1 Equipo portátil para la medición del nivel de la saturación de oxígeno en pacientes: adulto, pediátrico y neonatal. → Documento 1, Portada, Pág. 1 IMAGEN. El pulsioxímetro Rad-G de Masimo y sus accesorios están indicados para la medición inmediata y no invasiva de la saturación de oxígeno funcional de la hemoglobina arterial (SpO2), la frecuencia cardíaca (PR) o la frecuencia respiratoria (RR). El pulsioxímetro Rad-G de Masimo y sus accesorios están indicados para utilizarse en pacientes adultos, pediátricos y lactantes tanto durante condiciones de movimiento como durante condiciones sin movimiento, así como en pacientes bien y mal perfundidos. 1.1.1.1 En un dedo o multiuso. → Documento 1, Portada → Documento 4, Pág. 118 → Documento 4, Traducción Pág. 118 IMAGEN. En dedo y multiuso. 1.1.1.2 Con registro del pulso. → Documento 2, Pág. 1, 2 Con registro del pulso. IMAGEN. Variedad de parámetros: Frecuencia cardíaca. 1.1.2 Despliegue digital de: → Documento 2, Pág. 1 IMAGEN. 1.1.2.1 Porcentaje de saturación de oxígeno en sangre con intervalo de 0 a 100 %. → Documento 1, Pág. 8 SpO2 (Saturación de oxígeno funcional):</p>	
<p>Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V. Lago Alberto 442, Torre B #601 Anáhuac I Sección C.P. 11320, Ciudad de México, Alcaldía Miguel Hidalgo.</p>		<p>RFC: CMS100107G13 licitaciones@kezelmedica.com www.kezelmedica.mx TEL: +52 (55) 5199-5447 y 6725-0785</p>	

ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA
INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA
DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022
PARA LA ADQUISICIÓN DEL *MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO
MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DE MOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE; IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5
METEPEC, ATLIXCO*



CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
PÁGINA | 7

<p>1.1.13 Que opere con baterías recargables, de acuerdo a la marca y modelo del equipo ofertado, incluir cargador de baterías.</p> <p>1.1.13.1 Tiempo de operación con baterías no menos a 12 horas.</p> <p>2 Accesorios:</p> <p>2.1 Sensor reusable (tres): multitaso o de dedo reusable tamaños:</p> <p>2.1.1 Adulto (al menos uno) (Incluir marca, modelo y/o número de parte).</p> <p>2.1.2 Pediátrico (al menos uno). (Incluir marca, modelo y/o número de parte).</p> <p>2.1.3 Neonatal (al menos uno). (Incluir marca, modelo y/o número de parte).</p> <p>3 Consumibles:</p> <p>3.1 Al menos dos juegos de baterías recargables para el funcionamiento del equipo, de acuerdo a la marca y modelo del equipo ofertado.</p> <p>4 Instalación:</p> <p>4.1 No requiere.</p> <p>5 Mantenimiento:</p> <p>5.1 Preventivo y correctivo por personal calificado conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.</p>	<p>Rango de visualización: De 0% a 100%.</p> <p>1.1.3 Frecuencia de pulso del rango de 18 pulsos por minuto a 300 pulsos por minuto.</p> <p>→ Documento 1, Pág. 9</p> <p>PR (Frecuencia cardíaca).</p> <p>Rango de visualización: De 25 lpm a 240 lpm.</p> <p>1.1.4 LED o barra de color para indicar la calidad de la señal de perfusión recibida.</p> <p>→ Documento 1, Pág. 4</p> <p>Descripción general de la tecnología.</p> <p>Signal IQ.</p> <p>Signal IQ proporciona un indicador de la valoración de la confianza en el valor de SpO2 mostrado. La señal IQ (Signal IQ, SiQ) de SpO2 también se puede utilizar para identificar la presencia del pulso de un paciente. La altura de la línea vertical de la SiQ de SpO2 proporciona una valoración de la confianza en la medición mostrada. Una barra vertical alta indica mayor confianza en la medición. Una barra vertical baja indica menor confianza en la medición mostrada. Cuando Signal IQ es muy baja, esto sugiere que la precisión de la medición mostrada podría verse afectada.</p> <p>1.1.5 Con indicador de batería baja.</p> <p>→ Documento 3, Pág. 50</p> <p>→ Documento 3, Pág. 50, Traducción</p> <p>Alarma de prioridad media. El ejemplo mostrado es de una alarma de batería baja.</p> <p>Note que el borde de toda la pantalla del Rad-G está iluminado, y la explicación de la alarma se muestra en la Barra de Estado (Batería Baja).</p> <p>1.1.6 Memoria de almacenamiento de 16 horas de datos del paciente como mínimo.</p> <p>→ Documento 1, Pág. 4</p> <p>Tendencias de datos paramétricos (SpO2, PR) y almacenamiento de memoria (SpO2, PR, PI) de 96 horas para analizar el estado del paciente a lo largo del tiempo.</p> <p>1.1.7 Alarmas programables:</p> <p>→ Documento 3, Pág. 36</p> <p>→ Documento 3, Pág. 36, Traducción</p> <p>Configuración de parámetros.</p> <p>Configuración de límites de alarma para todos los parámetros.</p> <p>1.1.7.1 Audibles y visuales</p> <p>→ Documento 3, Pág. 49</p> <p>→ Documento 3, Pág. 49, Traducción</p> <p>Las alarmas del Rad-G se presentan al usuario tanto de manera audible como visible.</p> <p>1.1.7.2 Para alta y baja SpO2.</p> <p>→ Documento 3, Pág. 37</p> <p>→ Documento 3, Traducción, Pág. 37</p> <p>Alarmas SpO2.</p> <p>Límite alto: el límite alto es el umbral superior que activa una alarma.</p> <p>Límite bajo: el límite bajo es el umbral inferior que activa una alarma.</p> <p>1.1.8 Que permita determinar frecuencia de pulso y SpO2, en pacientes en movimiento y con baja perfusión.</p> <p>→ Documento 1, Pág. 1</p> <p>Medición de SpO2 y frecuencia cardíaca en entornos con movimiento y</p>
---	---

Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.

Lago Alberto 442, Torre B #601 Anáhuac | Sección
C.P. 03320, Ciudad de México, Alcaldía Miguel Hidalgo.

RFC: CMS100107G13
licitaciones@kezelmedica.com
www.kezelmedica.mx
Tel: +52 (55) 5119-5447 y 5725-0786



GOBIERNO DE
MÉXICO



IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z. N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA
INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA
DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022
PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO
MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5
METEPEC, ATLIXCO"



CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
PÁGINA | 8

perfusión baja.
1.1.9 Con Interface para transmisión de datos a computadora.
Incluir software si se requiere para la lectura de datos en una computadora.
→ Documento 5, Pág. 2
→ Documento 5, Traducción, Pág. 2
Interface de transferencia de datos a computadora.
1.1.10 Teclado plano de membrana.
→ Documento 1, Pág. 4
Pantalla y pantalla táctil: proporciona una interfaz de usuario para ver y cambiar ajustes.
Botón de inicio: proporciona una interfaz de usuario multitusos que permite navegar a la pantalla de inicio.
1.1.11 Peso máximo de 550 gramos.
→ Documento 1, Pág. 10
Peso 0.27 kg (0.59 lb).
1.1.12 Estuche para guarda de oxímetro y sensores.
→ Documento 4, Pág. 125
→ Documento 4, Traducción, Pág. 125
IMAGEN.
1.1.13 Que opere con baterías recargables, de acuerdo a la marca y modelo del equipo ofertado. Incluir cargador de baterías.
→ Documento 1, Pág. 4, 5
→ Documento 2, Pág. 2
Batería.
Tipo de batería: Ion de litio.
Capacidad: 24 horas.
IMAGEN.
Conector de entrada de CC: proporciona conexión a una fuente de alimentación de CA para cargar la batería.
1.1.13.1 Tiempo de operación con baterías no menor a 12 horas.
Documento 2, Pág. 2
Batería.
Capacidad: 24 horas.
2 Accesorios.
2.1 Sensor reusable (tres): multistrito o de dedo reusable tamaños:
Documento 4, Pág. 118
Documento 4, Traducción, Pág. 118
Sensor Rad-G Y1.
Sensor reusable multistrito, 3 pies.
Para conexión directa con el oxímetro de pulso Rad-G.
1/caja, no estéril.
Peso > 1 kg.
No fabricado con látex de caucho natural.
2.1.1 Adulto (al menos uno). (Incluir marca, modelo y/o número de parte).
Documento 4, Pág. 118
Documento 4, Pág. 118 Traducción
Uno (1) Sensor Rad-G Y1
Sensor reusable multistrito, 3 pies
Para conexión directa con el oxímetro de pulso Rad-G

Corporativa MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.
Lago Alberto 442, Torre B #601 Anáhuac I Sección
06100 Ciudad de México, México

RFC: CMS100107G13
licitaciones@kezelmedica.com
www.kezelmedica.mx



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. N°. 5 METEPEC, ATLIXCO, EJERCICIO 2022"



ADJUDICACION DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022 PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DE MOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE; IMAGENOLOGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5 METEPEC, ATLIXCO"

CUADRO DE REQUISITOS
 CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
 PÁGINA | 9

	<p>1/caja, no estéril Peso > 1 kg No fabricado con látex de caucho natural. Marca: MASIMO Número de parte: 4653. 2.1.2 Pediátrico (al menos uno). (Incluir marca, modelo y/o número de parte). Documento 4, Pág. 118 Documento 4, Pág. 118 Traducción Uno (1) Sensor Rad-G Y1 Sensor reutilizable multistilo, 3 ples Para conexión directa con el oxímetro de pulso Rad-G 1/caja, no estéril Peso > 1 kg No fabricado con látex de caucho natural. Marca: MASIMO Número de parte: 4653. 2.1.3 Neonatal (al menos uno). (Incluir marca, modelo y/o número de parte). Documento 5, Pág. 118 Documento 5, Pág. 118 Traducción Uno (1) Sensor Rad-G Y1 Sensor reutilizable multistilo, 3 ples Para conexión directa con el oxímetro de pulso Rad-G 1/caja, no estéril Peso > 1 kg No fabricado con látex de caucho natural. Marca: MASIMO NP: 4653. 3 Consumibles: 3.1 Al menos dos juegos de baterías recargables para el funcionamiento del equipo, de acuerdo a la marca y modelo del equipo ofertado. *La tecnología a ofertar tiene batería interna recargable, la cual no requiere sustitución para el funcionamiento del equipo. → Documento 1, Pág. 4, 5 → Documento 2, Pág. 2 Batería. Tipo de batería: Ion de litio. Capacidad: 24 horas. IMAGEN. Conector de entrada de CC: proporciona conexión a una fuente de alimentación de CA para cargar la batería.</p> <p>4 Instalación: 4.1 No requiere.</p> <p>5 Mantenimiento: 5.1 Preventivo y correctivo por personal calificado conforme a los requisitos</p>
--	--



GOBIERNO DE
MÉXICO



IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO,
EJERCICIO 2022



ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA
INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA
DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022
PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO
MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DE MOLIACIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE; IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5
METEPEC, ATLIXCO"

CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
PÁGINA | 10

establecidos en la convocatoria.
Preventivo y correctivo por personal calificado conforme a los
usos establecidos en la convocatoria.

SE ANEXA CARPETA ZIP CON LOS MANUALES, FOLLETOS, CATÁLOGOS Y FOTOGRAFÍAS, DEBIDAMENTE
REFERENCIADAS. EN EL SISTEMA COMPRANET. 1.1.23.

ATENTAMENTE.

ROLANDO ROJAS FALCÓN.
REPRESENTANTE LEGAL.

Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de CV.

Logo Alberto 442, Torre B #601 Anáhuac | Sección
C.P. 11320, Ciudad de México, Alcaldía Miguel Hidalgo.

RFC: CMS100107G13
licitaciones@kezelmedica.com
www.kezelmedica.mx
Tel: +52 (55) 5119-5447 / 6725-0785



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. B122030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. N°. 5 METEPEC, ATLIACO, EJERCICIO 2022

ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022 PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. N°. 5 METEPEC, ATLIACO"



CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
PÁGINA | 11

ANEXO 1 B
"DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS".

LICITACION: AA-050GYR006-E499-2022 CANTIDAD: 1 PARTIDA: 33 CLAVE SAI: 531.819.0403.02.01 FECHA IMP: 29/03/2018 CLAVE PRE: 18388 HORA IMP: 18:48:02	LICITANTE: CORPORATIVO MS SISTEMAS MEDICOS, S.A. DE C.V. MARCA: SPACELABS MODELO: QUBE CATALOGO: DOCUMENTO 1 AL 11. FABRICANTE: SPACELABS HEALTHCARE, INC.
NOMBRE GENÉRICO: MONITOR DE SIGNOS VITALES	HOJA 1 DE 9
ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS 1. Descripción: 1.1 Equipo invasivo y no invasivo que registre en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos, con las siguientes características: 1.1.1 Monitor modular no preconfigurado, con pantalla de 10 pulgadas como mínimo, a color LCD o TFT o tecnología superior (indicar marca, modelo y/o número de parte si se deriva de una serie o familia). 1.1.2 Para conectarse a red de monitoreo por vía: 1.1.2.1 Alámbrica. 1.1.2.2 Inalámbrica, por medio de tarjeta interna. 1.1.3 Protección contra descarga de desfibrilador. 1.1.4 Detección de marcapasos. 1.1.5 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla: 1.1.5.1 Al menos 4 curvas simultáneas de al menos 3 parámetros diferentes. 1.1.5.2 Monitoreo de ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más. 1.1.5.3 Pleiografía. 1.1.5.4 Respiración por impedancia. 1.1.6 Despliegue numérico de: 1.1.6.1 Frecuencia cardíaca. 1.1.6.2 Frecuencia respiratoria. 1.1.6.3 Porcentaje de saturación de oxígeno. 1.1.6.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media). 1.1.6.5 Temperatura. 1.1.7 Que mida saturación de oxígeno en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión (Indicar tecnología que oferta).	DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE Descripción: 1.1 Equipo invasivo y no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos, con las siguientes características: Documento 1, pag. 1 [imagen] 1.1.1 Monitor modular no preconfigurado, con pantalla de 10 pulgadas como mínimo, a color LCD o TFT o tecnología superior (indicar marca, modelo y número de parte si se deriva de una serie o familia). Documento 1, Pág. 1 [imagen] Documento 1, pag. 1 El Qube® 91390 de Spacelabs es un monitor de pacientes compacto con una pantalla táctil de 12 pulgadas. Tipo de pantalla LCD TFT resistiva. Marca: Spacelabs. Modelo: Qube. Número de parte: 91390 1.1.1.1 Módulo extraíble por el usuario y se coloque en otro monitor de la misma marca (indicar marca, modelo y número de parte). Documento 2, pag. 1 Documento 2, pag. 9 El módulo de mando 91496 de Spacelabs compatibilidad con monitores de pacientes de Spacelabs 91496-C ECG, respiración, PNI, oximetría de pulso, cuatro presiones arteriales invasivas, dos temperaturas, gasto cardíaco. Marca: Spacelabs. Número de parte: 91496-C 1.1.2 Para conectarse a red de monitoreo por vía: Documento 3, pag. 3-7

Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.
 Lago Alberto 442, Torre B #601 Anáhuac I Sección
 C.P. 11320, Ciudad de México, Alcaldía Miguel Hidalgo.

RFC: CMS100167G13
 licitaciones@kezelmedica.com
 www.kezelmedica.mx
 Tel: +52 (56) 5119-5447 / 6726-0786

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. N°. 5 METEPEC, ATLIXCO, EJERCICIO 2022

Kezelmedica
CALIDAD TOTAL

ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022 PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5 METEPEC, ATLIXCO"

CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
PÁGINA | 12

<p>1.1.8 Modos para la toma de presión; manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.</p> <p>1.1.9 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario.</p> <p>1.1.10 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.</p> <p>1.1.11 Con batería interna recargable:</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.11.1 Con duración de al menos una hora.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.11.2 Con cargador interconstruido.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.11.3 Indicador de bajo nivel en pantalla.</p> <p>1.1.12 Alarmas audibles y visibles:</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.12.1 Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.12.2 Función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:</p> <p style="padding-left: 40px;">1.1.12.2.1 Saturación de oxígeno.</p> <p style="padding-left: 40px;">1.1.12.2.2 Frecuencia cardíaca.</p> <p style="padding-left: 40px;">1.1.12.2.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica).</p> <p style="padding-left: 40px;">1.1.12.2.4 Temperatura.</p> <p style="padding-left: 40px;">1.1.12.2.5 Frecuencia respiratoria.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.12.3 Alarma de apnea.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.12.4 Alarma de arritmia.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.12.5 Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.</p> <p style="padding-left: 20px;">1.1.12.6 Con silenciador de alarmas.</p> <p>1.1.13 Detección de arritmias básicas que cumplan con dos de las siguientes: taquicardia ventricular, asistólica y fibrilación ventricular.</p> <p>1.1.14 Interfase, menús y mensajes en español.</p> <p>1.1.15 Con diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera.</p> <p>2. Accesorios:</p> <p style="padding-left: 20px;">2.1 Para oximetría de pulso: un cable troncal y dos sensores, un sensor tipo dedo reusable para paciente adulto/pediátrico y un sensor tipo multisitio reusable para paciente neonatal (indicar marca, modelo y/o número de parte); con la característica de la medición de la saturación de oxígeno en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión.</p>	<p>Conexión de red</p> <p>1.1.2.1 Alámbrica. Documento 1, pag. 2 LAN: Puerto Ethernet 10/100 Base T</p> <p>1.1.2.2 Inalámbrica, por medio de tarjeta interna. Documento 1, pag. 3 Opción inalámbrica 802.11 a/b/g (X o P)</p> <p>1.1.3 Protección contra descarga de desfibrilador. Documento 2, pag. 8 Protección del desfibrilador Tipo CF, cumple con las normas IEC 60601-2-27, AAMI EC-13</p> <p>1.1.4 Detección de marcapasos. Documento 2, pag. 2 Detección de marcapasos Indicador de pulso de marcapasos en visualización en forma de onda (seleccionable por el usuario)</p> <p>1.1.5 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla: Documento 1, pag. 1 [Imagen]</p> <p>1.1.5.1 Al menos 4 curvas simultáneas de al menos 3 parámetros diferentes. Documento 3, pag. 8-2 [Imagen]</p> <p>1.1.5.2 Monitoreo de ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más. Documento 3, pag. 3-5 Vista completa (V) - Presentación simultánea de 12 derivaciones de ECG</p> <p>1.1.5.3 Pletismografía. Documento 3, pag. 6-2 [Imagen]</p> <p>1.1.5.4 Respiración por impedancia. Documento 3, pag. 6-2 [Imagen]</p> <p>1.1.6 Despliegue numérico de: Documento 3, pag. 13-15 Utilice la pestaña Números para activar, desactivar o cambiar el formato de números grandes.</p> <p>1.1.6.1 Frecuencia cardíaca. Documento 4, pag. 4-5 [Imagen]</p> <p>1.1.6.2 Frecuencia respiratoria. Documento 3, pag. 6-5 [Imagen]</p> <p>1.1.6.3 Porcentaje de Saturación de oxígeno. Documento 3, pag. 6-5 [Imagen]</p> <p>1.1.6.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).</p>
---	---


Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.
 Lago Alberto 442, Torre B #601 Amáhuac I Sección
 C.P. 11320, Ciudad de México, Alcaldía Miguel Hidalgo.

RFC: CMS100107013
 licitaciones@kezelmedica.com
 www.kezelmedica.mx
 Tel: +52 (55) 5119-6447 / 6725-0785

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022



Kezelmedica
CALIDAD TOTAL

ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA
INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA
DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022
PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO
MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DE MOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE; IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5
METEPEC, ATLIXCO"

CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
PÁGINA | 13

<p>2.2 Un sensor reusable de temperatura de piel o superficie (Incluir modelo y/o número de parte).</p> <p>2.3 Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes desechables en dos medidas diferentes incluyendo una manguera con conector para estos brazaletes (Incluir modelo y/o número de parte).</p> <p>2.4 Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos tres puntas (Incluir modelo y/o número de parte).</p> <p>2.5 Registrador térmico o impresora térmica interconstruida o modulo insertable.</p> <p>2.5.1 De al menos dos canales.</p> <p>2.6 Sistema para fijación de cable monitor: montaje de pares o soporte rodable con sistema de frenos (en relación a la necesidad de la unidad hospitalaria).</p> <p>2.7 Incluir accesorios para llevar a cabo la comunicación por vía inalámbrica.</p> <p>3. Consumibles:</p> <p>3.1 Electrodo para ECG adulto/pediátrico (al menos 500 piezas).</p> <p>3.2 Electrodo para ECG neonatales (al menos 500 piezas).</p> <p>3.3 Al menos cinco rollos de papel para impresora (Incluir modelo y/o número de parte).</p> <p>4. Instalación.</p> <p>4.1 Eléctrica 110V a 60 Hz.</p> <p>5. Mantenimiento.</p> <p>5.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.</p>	<p>Documento 3, pág. 6-5 (imagen)</p> <p>1.1.5 Temperatura. Documento 3, pág. 13-15 ECG, RESP, SPO2, SPO2 (FP), SPO2D, PANI, PA, PA (FP), PA2, PA3, PAP, PIC, PFC, PAU, PVC, PRS, TEMP</p> <p>1.1.7 Que mida la saturación de oxígeno en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión. (Indicar tecnología que oferta). Documento 2, pág. 6 Precisión de pulso Sin movimiento: ±3 % Movimiento: ±5 % Perfusión baja: ±3 % LNCS TCI** Sin movimiento: ±3.5 % Perfusión baja: ±3.5 %</p> <p>1.1.8 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. Documento 2, pág. 3 Funcionamiento de la medición Intervalo automático, manual. Tiempo del intervalo seleccionable por el usuario: 1, 2, 2.5, 3, 4, 5, 10, 15, 20, 30 minutos; 1, 2, 4, 6, 8 horas.</p> <p>1.1.9 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario. Documento 3, pág. 6-9 Las tendencias muestran datos numéricos recopilados de un paciente durante un período de 96 horas, ya sea en formato tabular o gráfico. Los datos están disponibles hasta que se purgan los datos o se apaga el monitor. La barra de herramientas Tendencias en la parte superior de la página Tendencias le permite: - cambiar el tamaño de la ventana Tendencias, - cambiar la vista, - mostrar una lista de intervalos y duraciones, - encender y apagar el cursor de bandera, - actualizar los datos mostrados, - imprimir, - acceder a la configuración de Tendencias, - mostrar la ventana Cálculos.</p> <p>1.1.10 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.</p>
---	---

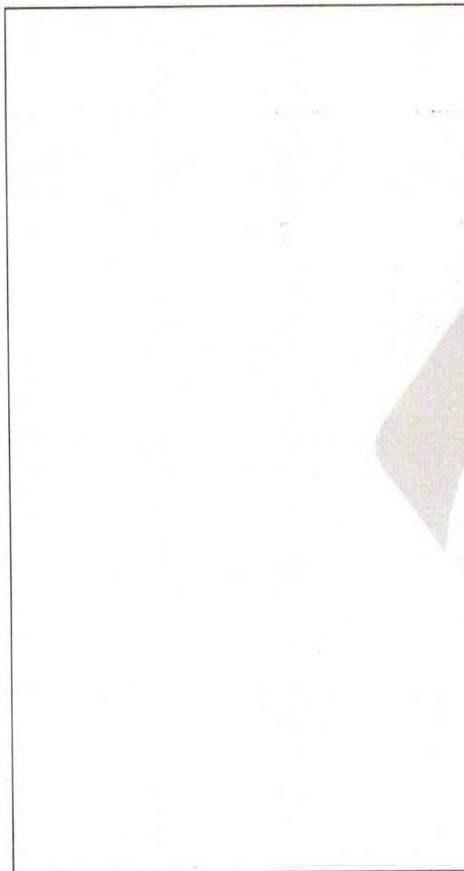
Corporativo MS Sistemas Médicos, S.A. de C.V.
Lago Alberto 442, Torre B #601 Anáhuac | Sección

RFC: CMS100107913
licitaciones@kezelmedica.com
www.kezelmedica.mx

ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022 PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. N°. 5 METEPEC, ATLIXCO"



CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
PÁGINA | 14



Documento 1, pag. 1
para usar en el cuidado de pacientes neonatales, pediátricos y adultos de alta complejidad.

1.1.11 Con batería interna recargable:

Documento 1, pag. 2
Fuente de alimentación Batería interna o fuente de alimentación de CA externa,
N/P 118-0552-xx
Documento 1, pag. 3
Tiempo de recarga de la batería 1 batería:
aproximadamente 2 horas de completamente agotada al 90 % de carga en uso normal

1.1.11.1 Con duración de al menos una hora.

Documento 1, pag. 3
Uso de la batería Aproximadamente 4 horas con 1 batería; aproximadamente 8 horas con 2 baterías.

1.1.11.2 Con cargador interconstruido.

Documento 3, pag. 3-8
Las baterías se cargan cuando se conecta el monitor a la alimentación CA.

1.1.11.3 Indicador de bajo nivel en pantalla.

Documento 3, pag. 3-8
El nivel de carga de cada batería se indica como verde, amarillo o rojo.

1.1.12 Alarmas audibles y visibles.

Documento 1, pag. 2
Alarmas Tonos audibles, visualización en pantalla, luz de alarma integrada

1.1.12.1 Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas.

Documento 3, pag. 8-4
La prioridad de las situaciones de alarmas, ya sean visuales o sonoras puede ser alta, media o baja.
Documento 3, pag. 8-10 [imagen]

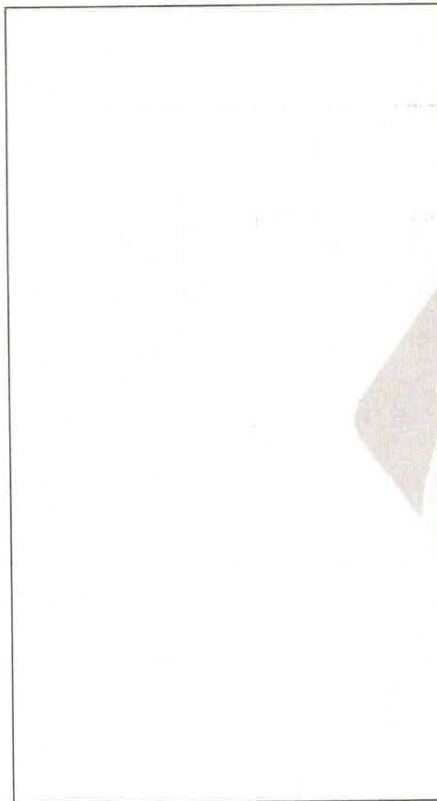
1.1.12.2 Función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:

Documento 3, pag. 8-3
Para establecer los límites de las alarmas

ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA
 INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA
 DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022
 PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO
 MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DE MOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
 RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z. NO. 5
 METEPEC, ATLIXCO"



CUADRO DE CONTENIDO
 CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
 PÁGINA | 15



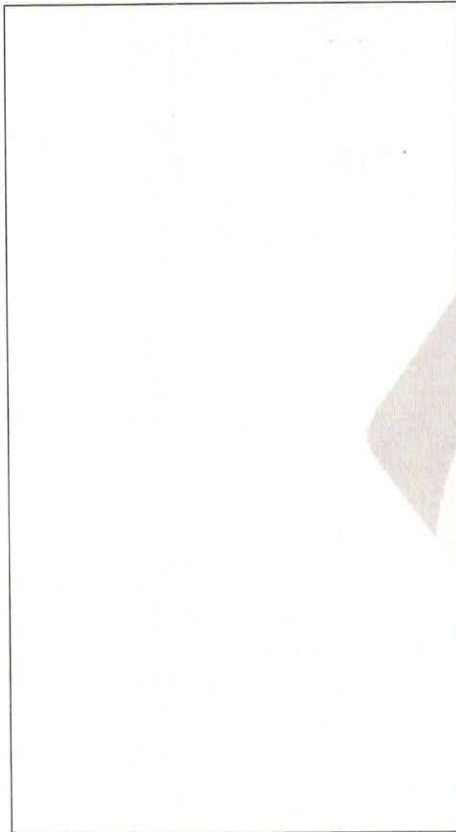
- 1 Toque una tecla de parametro (p. ej., ECG o Presión invasiva).
- 2 Toque Límites alarmas.
- 3 Active las alarmas (ON).
- 4 Seleccione SUP =, INF =, SUP EXTR = o INF EXTR=.
- 5 Utilice las flechas para hacer los ajustes.

- 1.1.12.2.1 Saturación de oxígeno.
 Documento 4, pág. 9-15
 Para activar y ajustar las alarmas de SpO2
 1 Toque SPO2.
 2 Toque LIMITES ALARMAS.
 3 Toque ALARMAS ON.
 4 Toque SUP=, INF=, DESAT =, DEMORA ALRM, o DEM ALRM TRAS MSJ.
 5 Utilice las teclas de flechas para hacer los ajustes
- 1.1.12.2.2 Frecuencia cardiaca.
 Documento 4, pág. 2-17 [Tabla]
- 1.1.12.2.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica).
 Documento 4, pág. 8-18 [Tabla]
- 1.1.12.2.4 Temperatura.
 Documento 4, pág. 10-5 [Tabla]
- 1.1.12.2.5 Frecuencia respiratoria.
 Documento 4, pág. 17-28
 En el menú Límites alarmas puede activar y ajustar límites de alarma para la frecuencia respiratoria (FR), EtCO2, CO2 mínimo (solo límite superior) y el tiempo de demora de la alarma de apnea.
- 1.1.12.3 Alarma de apnea.
 Documento 2, pág. 3
 Detección de apnea Seleccionable por el usuario, de 5 a 40 segundos; para pacientes neonatos, la alarma de apnea se active automáticamente
- 1.1.12.4 Alarma de arritmia.
 Documento 4, pág 3-4

ADJUDICACIÓN DIRECTA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. AA-050GYR006-E499-2022 PARA LA ADQUISICIÓN DEL "MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLÓGIA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z NO. 5 METEPEC, ATLIXCO"



CIUDAD DE MÉXICO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2022
PAGINA | 15



- 1 Toque una tecla de parametro (p. ej., ECG o Presión invasiva).
- 2 Toque Límites alarmas.
- 3 Active las alarmas (ON).
- 4 Seleccione SUP =, INF =, SUP EXTR = o INF EXTR=.
- 5 Utilice las flechas para hacer los ajustes.
- 1.1.12.2.1 Saturación de oxígeno.
Documento 4, pág. 8-15
Para activar y ajustar las alarmas de SpO2.
1 Toque SPO2.
2 Toque LIMITES ALARMAS.
3 Toque ALARMAS ON.
4 Toque SUP=, INF=, DESAT =, DEMORA ALRM, o DEM ALRM TRAS MSJ.
5 Utilice las teclas de flechas para hacer los ajustes
- 1.1.12.2.2 Frecuencia cardíaca.
Documento 4, pág. 2-17 [Tabla]
- 1.1.12.2.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica).
Documento 4, pág. 8-18 [Tabla]
- 1.1.12.2.4 Temperatura.
Documento 4, pág. 10-5 [Tabla]
- 1.1.12.2.5 Frecuencia respiratoria.
Documento 4, pág. 17-28
En el menú Límites alarmas puede activar y ajustar límites de alarma para la frecuencia respiratoria (FR), EtCO2, CO2 mínimo (solo límite superior) y el tiempo de demora de la alarma de apnea.
- 1.1.12.3 Alarma de apnea.
Documento 2, pág. 3
Detección de apnea Seleccionable por el usuario, de 5 a 40 segundos; para pacientes neonatos, la alarma de apnea se activa automáticamente
- 1.1.12.4 Alarma de arritmia.
Documento 4, pág. 3-4



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC, ATLIXCO, EJERCICIO 2022

ANEXO 11 (ONCE)

FORMATO PARA FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

AFIANZADORA:
Denominación social: _____, en lo sucesivo la "Afianzadora"
Domicilio: _____
Autorización del Gobierno Federal para operar: _____ (Número de oficio y fecha).

BENEFICIARIA:
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, en lo sucesivo "la Beneficiaria"
Domicilio: _____
 A "la Contratante" y a "la Beneficiaria" se les podrá enviar la fianza a los correos electrónicos _____ y _____

FIADO (S): (En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos)
Nombre o denominación social: _____
RFC: _____
Domicilio: _____ (El mismo que aparezca en el contrato principal).

DATOS DE LA PÓLIZA:
Número: _____ (Número asignado por la "Afianzadora").
Monto Afianzado: _____ (Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado).
Moneda: _____
Fecha de expedición: _____
Obligación garantizada: El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.
Naturaleza de las Obligaciones: La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.

DATOS DEL CONTRATO O PEDIDO, EN LO SUCESIVO EL "CONTRATO":
Número asignado por "la Contratante": _____
Objeto: _____
Monto del Contrato: (Con número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado)
Moneda: _____
Fecha de suscripción: _____
Tipo: Servicios.
Obligación contractual para la garantía de cumplimiento: Indivisible, conforme a lo estipulado en el contrato.
Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva: El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.
Competencia y Jurisdicción: Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de _____ (precisar el lugar), renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 48, fracción II y último párrafo, y artículo 49, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento.

La validación de la presente fianza se podrá realizar en la dirección electrónica www.amij.org.mx
 _____ (Nombre del representante de la Afianzadora), representante legal de la "Afianzadora"

CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE SERVICIOS.

PRIMERA.- OBLIGACIÓN GARANTIZADA.

Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el "Contrato" a que se refiere esta póliza y en sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente.

SEGUNDA.- MONTO AFIANZADO.

La "Afianzadora", se compromete a pagar a la Beneficiaria, hasta el monto de esta póliza, que es de \$ _____ (_____/100 moneda nacional) (el monto no deberá incluir el Impuesto al Valor Agregado) que representa el 10% (diez por ciento) del _____ (monto máximo establecido para el ejercicio fiscal) que corresponda, o en su caso, del valor del "Contrato".

La "Afianzadora" reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "Contrato" indicado en la caratula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el 20% (veinte por ciento) de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, la "Afianzadora" emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "Contrato" en monto fuera superior a los indicados, la "Afianzadora" se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos sin embargo, previa solicitud del fiado, la "Afianzadora" podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

La "Afianzadora" acepta expresamente que en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el Contrato se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible.

TERCERA.- INDEMNIZACIÓN POR MORA.

La "Afianzadora", se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

CUARTA.- VIGENCIA.

La fianza permanecerá vigente hasta que se dé cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "Contrato" y continuará vigente en caso de que "la Contratante" otorgue prórroga o espere al cumplimiento del "Contrato", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acortarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGIA Y
URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
ATLIXCO.
EJERCICIO 2022

QUINTA.- PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del contrato garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a la "Afianzadora", la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

La "Afianzadora" acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere aun en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "Contratante" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

SEXTA.- SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.

Para garantizar el cumplimiento del "Contrato", cuando concurren los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, la "Afianzadora" otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 165 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a la "Afianzadora" dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiéndose que los endosos que emita la "Afianzadora" por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

SÉPTIMA.- SUBJUDICIDAD.

La "Afianzadora" realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjudice, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

La "Afianzadora" deberá comunicar a "la Beneficiaria" de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

OCTAVA.- COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.

El cofianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por la "Afianzadora" por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

NOVENA.- CANCELACIÓN DE LA FIANZA.

La "Afianzadora" quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "la Contratante" le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a la "Afianzadora" la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

Esta fianza se cancelará cuando habiéndose cumplido la totalidad de las obligaciones estipuladas en el "Contrato", "la Contratante" haya calificado o revisado y aceptado la garantía exhibida por el fiado para responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por el correcto funcionamiento de los mismos o por la calidad de los servicios prestados por el fiado, respecto del "Contrato" especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

DÉCIMA.- PROCEDIMIENTOS.

La "Afianzadora" acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

DÉCIMA PRIMERA.- RECLAMACIÓN

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279 de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

DÉCIMA SEGUNDA.- DISPOSICIONES APLICABLES.

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la legislación mercantil y a falta de disposición expresa, el Código Civil Federal.

----- FIN DE TEXTO -----



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada
del IMSS en el Estado de Puebla
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento

CONTRATO No. BI22030
ADJUDICACIÓN DIRECTA
ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA
COBERTURA DE TRATADOS
No. AA-050GYR006-E499-2022

"ADQUISICIÓN DEL MOBILIARIO Y
 EQUIPAMIENTO MÉDICO Y ADMINISTRATIVO
 CORRESPONDIENTE AL PROYECTO DE
 DEMOLICIÓN, SUSTITUCIÓN Y
 RESTAURACIÓN DE LOS SERVICIOS DE
 QUIROFANO, CEYE, IMAGENOLOGÍA Y
 URGENCIAS EN EL H.G.Z N°. 5 METEPEC,
 ATLIXCO.
 EJERCICIO 2022

ANEXO 12 (DOCE) FORMAATO DE REMISIÓN DE PEDIDO

REMISION DEL PEDIDO		FOLIO REMISIÓN <input style="width: 100px;" type="text"/>																							
		fecha Remision <input style="width: 150px;" type="text"/>																							
COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO RAZÓN SOCIAL Y DOCMICILIO PROVEEDOR		CONTRATO No.: <input style="width: 150px;" type="text"/>																							
		LUGAR <input style="width: 100px;" type="text"/> FECHA DEL CONTRATO <input style="width: 100px;" type="text"/>																							
R.F.C. <input style="width: 80px;" type="text"/> RAMO <input style="width: 60px;" type="text"/> IMSS <input style="width: 100px;" type="text"/> GRUPO <input style="width: 60px;" type="text"/>		PLAZO <input style="width: 150px;" type="text"/> I / I <input style="width: 40px;" type="text"/>																							
		LUGAR DE ENTREGA <input style="width: 200px;" type="text"/>																							
RENG	CANTIDAD	UNIDAD	P.U.	CLAVE	DESCRIPCION	IMPORTE																			
TOTAL																									
IMPORTE <input style="width: 600px;" type="text"/>																									
DATOS COMPLEMENTARIOS <input style="width: 550px;" type="text"/>						ALTA																			
CLASIFICACION PRESUPUESTAL No. DE PROVEEDOR <input style="width: 100px;" type="text"/> <table border="1" style="float: right; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 15px;">G</td> <td style="width: 15px;">CIB</td> <td style="width: 15px;">LOC</td> <td style="width: 15px;">INM</td> <td style="width: 15px;">TS</td> <td style="width: 15px;">E</td> <td style="width: 15px;">U</td> <td style="width: 15px;">R</td> <td style="width: 15px;">PAR</td> <td style="width: 15px;">PRE</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>						G	CIB	LOC	INM	TS	E	U	R	PAR	PRE										
G	CIB	LOC	INM	TS	E	U	R	PAR	PRE																