



Se manifiesta que el  
archivo publicado es  
la mejor versión  
disponible con la  
que cuenta el  
Instituto Mexicano  
del Seguro Social.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N02624-001-00

NUMERO DE CONTRATO  
IMSS  
SEIA242321140002

CONTRATO ABIERTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL **SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2024**, QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DEL **INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**, REPRESENTADA POR LA **MAESTRA MARTHA ELOÍSA SÁNCHEZ VÁZQUEZ**, EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO Y REPRESENTANTE LEGAL**, EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y, POR LA OTRA, LA EMPRESA DENOMINADA **PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO **"EL PROVEEDOR"**, REPRESENTADA POR **C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS**, EN SU CARÁCTER DE **REPRESENTANTE LEGAL**, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA SE LES DENOMINARÁ **"LAS PARTES"**, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

### DECLARACIONES

I. **"EL INSTITUTO"** declara, a través de su Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro y representante legal, que:

I.1.- Es un Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Federal, con personalidad jurídica y patrimonio propios, 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. De conformidad con el artículo 251 fracción IV de la Ley del Seguro Social está facultado para contratar los servicios necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado

I.2 La **Maestra Martha Eloísa Sánchez Vázquez**, con R.F.C. [REDACTED] en su carácter de **Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro**, cuenta con las facultades suficientes para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de **"EL INSTITUTO"**, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, sin que ello implique la necesidad de elaborar convenio modificatorio, de conformidad con lo establecido en los artículos 268 A de la Ley del Seguro Social y 66 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, y acredita su personalidad mediante el testimonio de la Escritura Pública número **94,989** de fecha **13 de febrero de 2020**, pasada ante la fe del licenciado **Luis Ricardo Duarte**, Notario número **24** de la Ciudad de México, actuando como asociado en el protocolo de la Notaría Pública número **98**, de la cual es titular el licenciado **Gonzalo M. Ortiz Blanco**, manifestando bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas, ni restringidas en forma alguna en cumplimiento a los artículos 24 y 25 de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.3 De conformidad con el artículo 84, penúltimo párrafo del Reglamento de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), suscribe el presente Instrumento el **DR. JOSE JUAN GARCÍA GONZALEZ, COORDINADOR AUXILIAR MÉDICO DE INVESTIGACIÓN**, con R.F.C. [REDACTED] facultado para administrar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento en su cargo o funciones, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, dirigido al representante de **"EL PROVEEDOR"** para los efectos del presente instrumento jurídico.

I.4. La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de contratación mediante la **ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL número AA-50-GYR-050GYR075-N-26-2024**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; en el Artículo 41 fracción V de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y demás disposiciones aplicables, así como en términos del **ACTA DE NOTIFICACIÓN DE LA ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL de fecha 27 de diciembre de 2023**, emitida por la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento del órgano de Operación Administrativo Desconcentrada Querétaro, misma que se notificó al **"EL PROVEEDOR"** a través del Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS FÍSICAS IDENTIFICABLES TALES COMO RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA.

Página 1 de 89

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                         |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NUMERO DE CONTRATO<br>IMSS<br>SEIA242321140002 |

I.5 "EL INSTITUTO" cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con número de cuenta **42062114**, con número de folio **0000338450-2024** de fecha **31/10/2023**, emitido por la Titular de la División de Análisis y Evaluación del Gasto, la C.P Berenice Vianney Valencia Jaimes, mismo que se agrega al **Anexo 1 (uno)** denominado "**Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo**".

I.6 Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes: **IMS421231145**

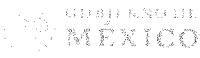
I.7 Tiene establecido su domicilio en **Avenida del Mezquitil No. 6, Colonia San Pablo, Código Postal 76130, Querétaro, Qro.**, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

II. "EL PROVEEDOR", por conducto de su representante declara que:

II.1 Es una persona moral legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 2521 Tomo XIII de fecha 13 de abril del año 1983, otorgada ante la fe del Licenciado Eduardo González Batis. Notario Público No. 5. De la Ciudad de Guadalajara Jalisco; inscrita en el Registro Público de Comercio con folio 6046, de fecha 30 de junio de 2021, denominada **PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.**, cuyo objeto social es, entre otros: **A)** De forma preponderante elaborar, producir, procesar, fabricar, preparar, manufacturar, todo tipo de productos farmacéuticos, mezclas, preparaciones, insumos, materiales de curación y equipos relacionados directa o indirectamente con la industria farmacéutica para uso humano. Así mismo, brindar el servicio especializado de terapia de hemodiálisis y de servicios de laboratorio. Participar de forma individual o conjunta todo tipo de procedimientos de adquisición del sector público ya sea nacionales o internacionales. **B)** Compra-venta, comisión, consignación, distribución, representación de productos farmacéuticos y materiales de curación en general, la adquisición de los bienes necesarios para cumplir sus fines y la celebración de actos y contratos relacionados con su objeto. **C)** Compra-venta, importación, exportación y preparación de especialidades farmacéuticas, medicamentos magistrales, oficinales, material de curación y equipo médico. **D)** La prestación de servicios especializados para la gestión e implementación de tratamientos de hemodiálisis, así como cualesquiera de los servicios relacionados a pacientes con insuficiencia renal incluyendo la prestación de servicios especializados de laboratorio, que tenga como fin realizar análisis clínicos y así coadyuvar en el estudio, prevención, diagnóstico, resolución y tratamiento de los problemas de salud en general. Asimismo, la capacitación de personal, operación y administración de establecimientos con salas especiales para proporcionar dichos servicios. **E)** Registrar, adquirir, disponer de y negociar con marcas, nombres comerciales, patentes, derechos de autor, invenciones y procesos. **F)** Dar o tomar en arrendamiento toda clase de bienes muebles o inmuebles. **G)** Adquirir y disponer de acciones, membresías, valores y participaciones sociales de empresas nacionales o extranjeras, así como participar en cualquier tipo de negocios, empresas o sociedades. **H)** Adquirir, poseer, arrendar, transmitir, gravar, disponer de, administrar y vender toda clase de bienes muebles e inmuebles que sean necesarios para la realización de sus fines sociales. **I)** Establecer, adquirir, poseer, arrendar operar y administrar establecimientos, oficinas, instalaciones y equipo que se considere conveniente, adecuado y práctico para la realización de los objetos mencionados. **J)** dar o tomar dinero en préstamo y otorgar las garantías que fueren necesarias. **K)** emitir y negociar en general con toda clase de títulos de crédito. **L)** Otorgar toda clase de garantías reales o personales para garantizar el cumplimiento de obligaciones personales y/o de terceros, incluyendo el constituirse como obligado solidario, fiador o aval, suscribiendo los contratos, documentos y títulos que fueren necesarios. **M)** En general, llevar a cabo cualquier otra actividad que se considere necesaria o conveniente para la sociedad.

II.2 La **C. Verónica Osorio Cortes**, en su carácter de **REPRESENTANTE LEGAL**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada, como lo acredita mediante la Escritura Pública número 76,146 de fecha 10 de julio de 2023, otorgada ante la fe del Licenciado Jorge Robles Farías, Notario Público número 12 de la Ciudad de Guadalajara, Jalisco., mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.

Página 2 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                         |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

II.3. Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

II.4. Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **PHO830421C59**.

II.5. Bajo protesta de decir verdad, está al corriente en los pagos de sus obligaciones fiscales, en específico las previstas en el artículo 32-D del Código Fiscal Federal vigente, así como de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); lo que acredita con las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales y en materia de Seguridad Social en sentido positivo, emitidas por el SAT e IMSS, respectivamente, así como con la Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, sin adeudo, emitida por el INFONAVIT, las cuales se encuentran vigentes y obran en el expediente respectivo.

II.5. Señala como su domicilio para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos relacionados con el presente Contrato en términos de los establecido en el artículo 49 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el ubicado en **Calle Paseo de la Reforma No. 180 Piso 24, Colonia Juarez, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, Código Postal 06600; teléfono 55 3898 2558/ 722 784 86 74**; señalando en este mismo acto como contacto oficial para todo tipo de notificaciones relacionadas con el presente instrumento jurídico la cuenta correo electrónico: [vosorio@safeph.com.mx](mailto:vosorio@safeph.com.mx); [ralvarado@safeph.com.mx](mailto:ralvarado@safeph.com.mx)

### III. De "LAS PARTES":

III.1 Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen las facultades y capacidades, mismas que no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna.

Hechos los antecedentes y declaraciones anteriores, "**LAS PARTES**" convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

### PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

"**EL PROVEEDOR**" acepta y se obliga a proporcionar a "**EL INSTITUTO**" la prestación del **SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2024**, en los términos y condiciones establecidos en este instrumento jurídico.

En caso de aplicar, "**EL INSTITUTO**" a través del administrador de contrato y "**EL PROVEEDOR**", se obligan a dar cumplimiento y seguimiento a los beneficios otorgados por este último en su propuesta económica, mismas que se agregan en el **Anexo 2A (dos A) "Propuesta Económica"** del presente contrato

Los **anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

|                          |                                                                      |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>Anexo 1 (uno)</b>     | "Dictamen/Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo y/o OLI" |
| <b>Anexo 2 (dos)</b>     | "Fallo/Oficio de Adjudicación"                                       |
| <b>Anexo 2A (dos A)</b>  | "Propuesta Económica de " <b>EL PROVEEDOR</b> "                      |
| <b>Anexo 3 (tres)</b>    | "Anexo Técnico, Términos y Condiciones, Programa Calendarizado"      |
| <b>Anexo 3A (Tres A)</b> | "Puntos de recolección"                                              |

Página 3 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                         |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

- |                          |                                                   |
|--------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Anexo 3B (Tres B)</b> | "Puntos de entrega"                               |
| <b>Anexo 3C (Tres C)</b> | "Listado de medicamentos"                         |
| <b>Anexo 3D (Tres D)</b> | "Receta electrónica"                              |
| <b>Anexo 3E (Tres E)</b> | "Requerimientos administrativos"                  |
| <b>Anexo 3F (Tres F)</b> | "Especificaciones Técnicas Equipo Administrativo" |
| <b>Anexo 3G (Tres G)</b> | "Especificaciones Tecnicas del Mobiliario"        |
| <b>Anexo 3H (Tres H)</b> | "Requerimientos tecnológicos"                     |

- |                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| <b>Anexo 4 (cuatro)</b> | "Política de Pago"              |
| <b>Anexo 5 (cinco)</b>  | "Solicitud de pago electrónico" |

## SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO

"EL INSTITUTO" pagará a "EL PROVEEDOR" como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad mínima de \$ 620,689.66 (Seiscientos veinte mil seiscientos ochenta y nueve pesos 66/100 M.N.) sin incluir el Impuesto al Valor Agregado I.V.A. aplica tasa de 16%, que asciende a \$99,310.34 (Noventa y nueve mil trescientos diez pesos 34/100 M.N.) y un monto máximo de \$1,551,724.13 (Un millón quinientos cincuenta y un mil setecientos veinticuatro pesos 13/100 M.N.) sin incluir el Impuesto al Valor Agregado I.V.A, aplica tasa de 16%, que asciende a \$248,275.86 (Doscientos cuarenta y ocho mil doscientos setenta y cinco pesos 86/100 M.N.).

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (pesos mexicanos) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo "EL PROVEEDOR" todos los conceptos y costos involucrados en la contratación del **SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2024**, por lo que "EL PROVEEDOR" no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

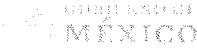
## TERCERA. ANTICIPO.

Para el presente contrato "EL INSTITUTO" no otorgará anticipo a "EL PROVEEDOR"

## CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.

"EL INSTITUTO" efectuará el pago a través de transferencia electrónica en pesos de los Estados Unidos Mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para tramite de pago y la constitución, cancelación, operación y control de fondos fijos" sin que estos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que "EL PROVEEDOR" presente en forma impresa el comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), en el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Trámite de Erogaciones, sita en la calle de Blvd. Bernardo Quintana 4100, Álamos 3ra Secc, 76160 4 cuarto piso, Santiago de Querétaro, Qro., en un horario de 8.00 a 13:00 horas, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los servicios, conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el "Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas", concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y de acuerdo con lo establecido en el "ANEXO 3" que forma parte integrante de este contrato, conforme a lo siguiente:

Página 4 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los servicios prestados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la prestación de los servicios facturados.

De conformidad con el artículo 90, del Reglamento de la **"LAASSP"**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o a quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **"EL PROVEEDOR"** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que **"EL PROVEEDOR"** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la **"LAASSP"**.

**"EL PROVEEDOR"** deberá expedir sus CFDI en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas en los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación (CFF), así como las que emita el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre de **"EL INSTITUTO"**, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45 y en caso de ser necesario como dato adicional, el domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476 en la Colonia Juárez, C.P. 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México.

Para la validación de dichos comprobantes **"EL PROVEEDOR"** deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de **"EL INSTITUTO"** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **"EL INSTITUTO"** tiene en operación, para tal efecto **"EL PROVEEDOR"** deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de **"EL INSTITUTO"**, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará a **"EL PROVEEDOR"** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

Para efectos de trámite de pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por **"EL INSTITUTO"**, para efectos del pago.

**Plazo de pago:**  
20 días

Para tramite de pago la factura deberá estar firmada por el administrador del contrato con las opiniones de cumplimiento y los anexos serán únicamente para control interno y resguardo de la Unidad Médica u Hospitalaria o Usuaria y no así para efectos de pago.

Página 5 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/> JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/> DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                           |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                         |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NUMERO DE CONTRATO<br>IMSS<br>SEIA242321140002 |

#### Requisitos y Documentos:

- Existencia de un contrato formalizado;
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda:
  - Número de proveedor;
  - Número de contrato;
  - Número de ID pedido-recepción; y,
  - Número de fianza y denominación social de la afianzadora; en su caso.
- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.

El pago de la prestación de los servicios recibidos, quedará condicionado proporcionalmente al pago que "EL PROVEEDOR" deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

Para el caso que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, párrafo tercero, de la "LAASSP".

#### QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.

"EL PROVEEDOR" se obliga a prestar a "EL INSTITUTO" el servicio que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones integrados en el **Anexo 3 (tres)** denominado "**Anexo Técnico**" de este instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la convocatoria, junta de aclaraciones (en su caso) y acta de fallo (**Anexo 2**) del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

La prestación de los servicios, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por "EL INSTITUTO" en el **Anexo 3 (tres)** denominado "**Anexo Técnico**".

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, "EL PROVEEDOR" contará con un plazo de 48 horas para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para "EL INSTITUTO".

#### SEXTA. VIGENCIA

El contrato comprenderá una vigencia considerada a partir del **01 de enero del 2024** al **31 de enero de 2024** sin perjuicio de su posible terminación anticipada, en los términos establecidos en su clausulado.

#### SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.

"LAS PARTES" están de acuerdo que "EL INSTITUTO" por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, de conformidad con el artículo 52 de la "LAASSP", siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

Página 6 de 89

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

“EL INSTITUTO”, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad del servicio, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de “EL PROVEEDOR”.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a “EL INSTITUTO”, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de “LAS PARTES”.

En los supuestos previstos en los dos párrafos anteriores, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse por escrito, y deberá suscribirse por el servidor público de “EL INSTITUTO” que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual “EL PROVEEDOR” realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 91, último párrafo del Reglamento de la LAASSP, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

“EL INSTITUTO” se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

#### OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que “EL PROVEEDOR” presente una garantía por la calidad de los servicios contratados.

#### NOVENA. GARANTÍA(S)

##### A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción I, de la “LAASSP”; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento; y 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, “EL PROVEEDOR” se obliga a constituir una garantía la cual podrá ser, indivisible por el cumplimiento fiel y exacto de todas las obligaciones derivadas de este contrato; o podrá ser divisible, la cual sólo se hará efectiva en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor del “**Instituto Mexicano del Seguro Social**”, por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe total ó máximo del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional. Dicha fianza deberá ser entregada a “EL INSTITUTO”, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permiten, la entrega de la garantía de cumplimiento se podrá realizar de manera electrónica.

Cuando la garantía de cumplimiento se presente a través de una fianza, se deberá observar el “Modelo de póliza de fianza de Cumplimiento”, aprobado en las Disposiciones de carácter general publicadas en el Diario Oficial de la Federación, el 15 de abril de 2022, que se encuentra disponible en CompraNet.

En caso de que “EL PROVEEDOR” incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, “EL INSTITUTO” podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

Página 7 de 89

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/> JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/> DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **"EL INSTITUTO"** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a **"EL INSTITUTO"**, dentro de los 10 (diez días) naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el último párrafo del artículo 91, del Reglamento de la **"LAASSP"**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **"EL PROVEEDOR"** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **"EL INSTITUTO"** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **"EL INSTITUTO"** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de las garantías de anticipo y cumplimiento del contrato, lo que comunicará a **"EL PROVEEDOR"**.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que **"EL INSTITUTO"** y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar **"EL PROVEEDOR"** a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

**EJECUCIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.-** **"EL INSTITUTO"** llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento de contrato en los casos siguientes:

- Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior del servicio prestado en comparación con lo ofertado.
- Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al contrato, **"EL PROVEEDOR"** no entregue en el plazo pactado el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento, de conformidad con la presente Cláusula
- Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

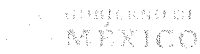
De conformidad con el artículo 81, fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva de manera proporcional al monto de las obligaciones incumplidas.

Asimismo, se deberá observar lo señalado en el Anexo Técnico que se agrega al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**.

#### **DÉCIMA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".**

- Proporcionar los servicios en las fechas o plazos y lugares específicos conforme a lo requerido en el presente contrato y anexos respectivos.

Página 8 de 89

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/> JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/> DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N02624-001-00

NUMERO DE CONTRATO  
IMSS  
SEIA242321140002

- b) Correrá bajo su cargo los costos de flete, transporte, seguro y de cualquier otro derecho que se genere, hasta el lugar de la prestación de los servicios, así como el costo de su traslado de regreso al término del presente contrato, en caso de aplicar.
- c) Cumplir con las especificaciones técnicas y de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y respectivos anexos, así como la cotización y el requerimiento asociado a ésta;
- d) Asumir su responsabilidad ante cualquier situación que pudiera generarse con motivo del presente contrato.
- e) No difundir a terceros sin autorización expresa de **"EL INSTITUTO"** la información que le sea proporcionada, inclusive después de la rescisión o terminación del presente instrumento, sin perjuicio de las sanciones administrativas, civiles y penales a que haya lugar.
- f) Proporcionar la información que le sea requerida por parte de la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en **"EL INSTITUTO"**, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO"

- a) Otorgar todas las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo el objeto del presente contrato en los términos convenidos.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- c) Extender a **"EL PROVEEDOR"**, en caso de que lo requiera, por conducto del administrador del presente contrato, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

#### DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS

**"EL INSTITUTO"** designa como Administrador del presente contrato al **DR. JOSE JUAN GARCÍA GONZALEZ, COORDINADOR AUXILIAR MÉDICO DE INVESTIGACIÓN**, con R.F.C. [REDACTED] con el objeto de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento, por lo que indicará a **"EL PROVEEDOR"** las observaciones que se estimen pertinentes, quedando éste obligado a corregir las anomalías que le sean indicadas, así como las deficiencias en la prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el documento de designación de administrador del presente contrato que se agrega al presente y el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

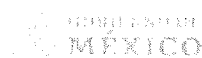
En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de **"EL INSTITUTO"** tendrá carácter de **ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO** la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

En tal virtud, **"EL PROVEEDOR"** manifiesta expresamente su conformidad de que hasta en tanto no se cumpla de conformidad con lo establecido en el párrafo anterior, el servicio no se tendrá por aceptado por parte de **"EL INSTITUTO"**.

**"EL INSTITUTO"**, a través del administrador del contrato, rechazará el servicio que no cumplan las especificaciones establecidos en este contrato en su Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**, obligándose **"EL PROVEEDOR"** en este supuesto a realizarlos o entregarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para **"EL INSTITUTO"**, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

Página 9 de 89



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

El importe de la pena convencional, no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto total del contrato.

Cuando **“EL PROVEEDOR”** quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la **“LAASSP”**, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del 20% (veinte por ciento) del monto de los servicios prestados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

Los servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 3 (tres)**.

**“EL PROVEEDOR”** se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

#### DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que **“EL PROVEEDOR”** contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

#### DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

**“EL PROVEEDOR”** se obliga bajo su costa y riesgo, a trasportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el **ANEXO 3 (Tres)** del presente contrato.

#### DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”**, mismos que no serán repercutidos a **“EL INSTITUTO”**.

**“EL INSTITUTO”** sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

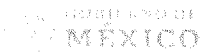
#### DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES

**“EL PROVEEDOR”** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **“EL INSTITUTO”**.

#### VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS

**“EL PROVEEDOR”** será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente

Página 11 de 89

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*[Handwritten signatures and initials on the right margin]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a **"EL INSTITUTO"** o a terceros.

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 Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico 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 o de cualquier otra índole que, en su caso, se ocasione.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.

#### **VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

**"LAS PARTES"** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y demás legislación aplicable.

Para el tratamiento de los datos personales que **"LAS PARTES"** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **"EL PROVEEDOR"** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo **"EL PROVEEDOR"** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente Contrato.

#### **VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

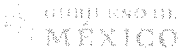
Con fundamento en el artículo 55 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 102, fracción II, de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a **"EL PROVEEDOR"**, aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si **"EL INSTITUTO"** así lo determina; y en caso que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

#### **VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO**

**"EL INSTITUTO"** cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de

Página 12 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p>050GYR075N02624-001-00</p> <hr/> <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|

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 contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría de la Función Pública, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **"EL INSTITUTO"** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a **"EL PROVEEDOR"** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen fundado y motivado, en el que, se precisarán las razones o causas que dieron origen a la misma y pagará a **"EL PROVEEDOR"** la parte proporcional de los servicios prestados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que éstos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato, limitándose según corresponda a los conceptos establecidos en la fracción I, del artículo 102 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN

**"EL INSTITUTO"** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en alguna de las siguientes causales:

- a) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
- b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;
- c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**;
- d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
- e) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
- f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
- g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
- h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- i) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
- j) En caso de que la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualan el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y/o alcanza el 20% (veinte por ciento) del monto total de este contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento;
- k) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **"EL INSTITUTO"** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
- l) Impedir el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO"**;
- m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **"EL INSTITUTO"** comunicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Página 13 de 89

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      | <p style="font-size: small;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p style="font-size: small;">Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

Transcurrido dicho término **"EL INSTITUTO"**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **"EL PROVEEDOR"**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **"EL PROVEEDOR"** dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **"EL PROVEEDOR"**.

Iniciado un procedimiento de conciliación **"EL INSTITUTO"** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se realiza la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los servicios, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo 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 rescindir el contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá con **"EL PROVEEDOR"**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la **"LAASSP"**.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **"EL INSTITUTO"** quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **"EL PROVEEDOR"** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 51, párrafo cuarto, de la **"LAASSP"**.

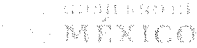
Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"EL INSTITUTO"**.

#### VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

**"EL PROVEEDOR"** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **"EL INSTITUTO"** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

**"EL PROVEEDOR"** asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **"EL INSTITUTO"**, así como en la ejecución de los servicios.

Página 14 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

Para cualquier caso no previsto, **“EL PROVEEDOR”** exime expresamente a **“EL INSTITUTO”** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **“EL INSTITUTO”** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **“EL PROVEEDOR”**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **“EL INSTITUTO”**, **“EL PROVEEDOR”** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

#### VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS

**“LAS PARTES”** convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la **“LAASSP”**.

#### VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.

**“LAS PARTES”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78 y 79 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 126 al 136 de su Reglamento.

#### VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS

**“LAS PARTES”** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

#### VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE

**“LAS PARTES”** se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de las cláusulas que lo integran, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

#### TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN

**“LAS PARTES”** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de Querétaro, Qro., renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

---

---

---

---

---

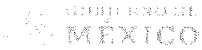
---

---

---

---

---

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURIDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signatures and marks on the right margin]*



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N02624-001-00

NUMERO DE CONTRATO  
IMSS  
SEIA242321140002

**FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Por lo anterior expuesto, "EL INSTITUTO" y "EL PROVEEDOR", manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en todas sus partes, por cuadruplicado, en la Ciudad de Querétaro, Qro., el día **11 de enero de 2024**, quedando un ejemplar en poder de "EL PROVEEDOR" y los restantes en poder de "EL INSTITUTO".

**POR:**  
**"EL INSTITUTO"**  
**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**MTRA. MARTHA ELOÍSA SÁNCHEZ VÁZQUEZ**  
Representante Legal y Titular del Órgano de Operación  
Administrativa Desconcentrada Estatal Querétaro  
R.F.C. [REDACTED]

**DR. JOSE JUAN GARCÍA GONZALEZ**  
Coordinador Auxiliar Médico de Investigación  
R.F.C. [REDACTED]

**POR:**  
**"EL PROVEEDOR"**  
**PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V.**  
(R.F.C. PHO-830421-C59)

**NOMBRE**

**C. VERÓNICA OSORIO CORTÉS**  
Representante Legal

Página 16 de 89

|                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                           |  | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |  |                                                                                                                                                |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**Anexo 2 (dos) "Fallo/Adjudicación"**

**FALLO**

**Segundo.-** Se Adjudica al Licitante **"PRODUCTOS HOSPITALARIOS, S.A. DE C.V."** el contrato abierto para la contratación del **"SERVICIO MÉDICO SUBROGADO DE CENTRAL DE MEZCLAS, CON VIGENCIA DEL 01 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2024"**, por un **importe máximo** de **\$1,551,724.13 (Un millón quinientos cincuenta y un mil setecientos veinticuatro pesos 13/100 M.N.)** sin incluir el Impuesto al Valor Agregado I.V.A, aplica tasa de 16%, y un **importe mínimo** de **\$ 620,689.66 (Seiscientos veinte mil seiscientos ochenta y nueve pesos 66/100 M.N.)** sin incluir el Impuesto al Valor Agregado I.V.A. aplica tasa de 16%, ya que reúne conforme a los criterios de evaluación establecidos, las condiciones legales, técnicas y económicas requeridas por el Instituto, presentando su cotización de conformidad, en donde se establece los precios unitarios por servicio

| DESCRIPCIÓN         | Unidad de Medida por Concepto | Cantidad Solicitada | Precio Unitario sin I.V.A. por Concepto |
|---------------------|-------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|
| MEZCLAS ONCOLOGICAS | SERVICIO                      | 1                   | \$676.23                                |
| MEZCLAS NPT         | SERVICIO                      | 1                   | \$620.00                                |

| RESUMEN              |      |
|----------------------|------|
| Partidas Solicitadas | 1    |
| Partidas Asignadas   | 100% |
| Partidas Desiertas   | 0%   |

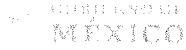
**OBSERVACIONES**

Así mismo se informa al proveedor adjudicado que deberá de entregar para la elaboración y la formalización del contrato:

- Acta constitutiva y sus reformas, en caso de existir
- Copia del Poder Notarial
- Identificación Oficial vigente del representante legal
- Copia de la Constancia de Situación Fiscal de la empresa
- Comprobante de domicilio
- Copia del registro patronal de la Empresa
- Opinión de Cumplimiento en Materia de SAT
- Opinión de Cumplimiento en Materia de IMSS
- Opinión de Cumplimiento en Materia de INFONAVIT

También se hace del conocimiento al proveedor adjudicado que, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 32-D, primero y último párrafo del Código Fiscal de la Federación; así como a la regla 2.1.29 de la Resolución Miscelánea Fiscal para el 2022, y el correlativo a la RESOLUCIÓN Miscelánea Fiscal para 2023 y sus Anexos, Publicada en el DOF 27-12-2022 (según corresponda), deberá hacer público la opinión del cumplimiento en términos de la regla 2.1.25.

Página 18 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

De conformidad con el artículo 84 del Reglamento de la Ley y su última reforma, se Informa que:

| Contrato                      | Porcentaje de la garantía | Tipo de garantía | Monto de la garantía |
|-------------------------------|---------------------------|------------------|----------------------|
| <b>050GYR075N02624-001-00</b> | 10%                       | DIVISIBLE        | <b>\$155,172.41</b>  |

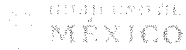
-----CIERRE DEL ACTA -----  
 --

Se informa a los Representantes Legales de las empresas adjudicadas: 1.- Que la firma de los contratos será el día 11 de enero de 2024, o en su defecto, dentro de los 15 días posteriores a la fecha del fallo, en horario de 09:00 a las 15:00 horas, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, sito en Av. Mezquital No. 6, Col. San Pablo, C.P. 76130, Querétaro, Qro., 2.- Deberán de presentar la póliza de fianza para el cumplimiento del contrato por el importe del 10% del importe máximo del contrato adjudicado sin incluir el IVA, el día 21 de enero de 2024, o en su defecto, dentro de 10 días naturales siguientes a la firma del contrato, de conformidad con lo establecido en el Artículo 48 último párrafo de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público. -----

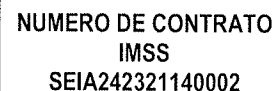
Con la notificación del fallo serán exigibles los derechos y obligaciones establecidos en el modelo de contrato del procedimiento de contratación y obligará a la dependencia o entidad y a las personas a quienes se haya adjudicado, a firmar el contrato en la fecha, hora y lugar previstos en el propio fallo, o bien en la convocatoria a la ADJUDICACIÓN DIRECTA NACIONAL y en defecto de tales previsiones, dentro de los quince días naturales siguientes al de la citada notificación. Asimismo, con la notificación del fallo la dependencia o entidad realizará la requisición de los bienes o servicios de que se trate, con fundamento legal en el artículo 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público. -----

Para efectos de la notificación correspondiente y en términos del artículo 37 Bis de la Ley, a partir de esta fecha se pone a disposición de los licitantes que no hayan asistido a este acto, copia de esta acta en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, ubicada en Av. Mezquital No. 6, Col. San Pablo, C.P. 76130, de esta Ciudad, donde se fijara copia de la caratula del acta o un ejemplar o el aviso del lugar donde se encuentra disponible, por un término no menos de cinco días hábiles, siendo de la exclusiva responsabilidad de los licitantes, acudir a enterarse de su contenido y obtener copia de la misma, La información también estará disponible en la dirección electrónica [www.upcp-compranet.hacienda.gob.mx](http://www.upcp-compranet.hacienda.gob.mx). Este procedimiento sustituye a la notificación personal.-----

El acta será publicada en el portal de CompraNet. Al término de este evento, se entregará copia de la presente Acta a los asistentes, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 37 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico, siendo responsabilidad de los mismos recoger la copia respectiva al término del evento o dentro de los cinco días hábiles posteriores al mismo, en la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, sito Av. Mezquital No. 6, Col. San Pablo, C.P. 76130, de esta Ciudad. -----

|                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

Handwritten signature and star symbol.



Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**Anexo 3 (tres) "Anexo Técnico"**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA**

**REQUERIMIENTO DE MEZCLAS**

**Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas**

**Requerimiento por Unidad Médica**

| Requerimiento por Unidad Médica |        |          |           |                    |                        | REQUERIMIENTO 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2024 |                 |                                 |        |                        |        |                     |          |
|---------------------------------|--------|----------|-----------|--------------------|------------------------|----------------------------------------------|-----------------|---------------------------------|--------|------------------------|--------|---------------------|----------|
|                                 |        |          |           |                    |                        | Mezclas de Antibióticos                      |                 | Mezclas de Nutrición Parenteral |        | Mezclas de Oncológicos |        |                     |          |
| Consecutivo                     | Región | Cve OOAD | OOAD      | Clave Presupuestal | Unidad Médica          | Mínimo                                       | Máximo          | Mínimo                          | Máximo | Mínimo                 | Máximo | Mezclas Oncológicas | NPT      |
| 86                              | 3      | 23       | Querétaro | 230101062151       | HGR 1 Querétaro        |                                              |                 | 1                               | 1      | 1                      | 1      | \$676.23            | \$620.00 |
| 87                              | 3      | 23       | Querétaro | 233003062151       | HGR 2 El Marqués       |                                              |                 | 1                               | 1      | 1                      | 1      |                     |          |
| 88                              | 3      | 23       | Querétaro | 230146UA2151       | UMAA 1 Querétaro (Aut) |                                              |                 |                                 |        | 1                      | 1      |                     |          |
|                                 |        |          |           |                    |                        |                                              | TOTAL SERVICIOS | 2                               | 2      | 3                      | 3      |                     |          |

**GLOSARIO DE TÉRMINOS**

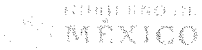
**Administrador del Contrato:** servidor(es) público(s) en quienes recae la responsabilidad de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato.

**Área contratante:** La facultada en la dependencia o entidad para realizar procedimientos de contratación a efecto de contratar la prestación del servicio que requiere el IMSS. (CABCS, Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios).

**Área requirente** Los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (incluidas las Unidades Médicas de Alta Especialidad) a través de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel, la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad y la Coordinación de Atención Oncológica, todas de la Dirección de Prestaciones Médicas; en los términos de lo establecido en la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Área(s) técnica(s):** La señalada en la fracción III del Artículo 2 del RLAASSP, como en la(s) que la dependencia o entidad elabora las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, evalúa la proposición técnica y es responsable de apoyar al área contratante a responder en la junta de aclaraciones, en su ámbito de competencia, las preguntas que sobre estos aspectos realicen los licitantes. Para el presente proyecto las áreas técnicas serán: la CPSMA a través de la CTSMI y el personal que designe la Coordinación de Atención Oncológica (CAO) de la DPM; en los aspectos técnico informáticos, la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA).

Página 21 de 89

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p align="center">Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p style="text-align: center;">NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

**Buenas prácticas de preparación de mezclas estériles:** Es el conjunto de lineamientos y actividades relacionadas entre sí, destinadas a asegurar que las mezclas estériles elaboradas tengan y mantengan la identidad, pureza, concentración, potencia e inocuidad, requeridas para su uso.

**CABCS:** Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios del IMSS.

**CAO:** Coordinación de Atención Oncológica.

**Centro de mezclas:** Establecimiento autorizado para la preparación y dispensación de mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas.

**CompraNet:** Sistema Electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios, integrado entre otra información por los programas anuales en la materia, de las dependencias y entidades; el registro único de proveedores, el padrón de testigos sociales, el registro de proveedores sancionados, las convocatorias a la licitación y sus modificaciones, las invitaciones a cuando menos tres personas, las actas de las juntas de aclaraciones, del acto de presentación y apertura de proposiciones y de fallo, los testimonios de los testigos sociales, los datos contratos y convenios modificatorios, las adjudicaciones directas, las resoluciones de la instancia de inconformidad que hayan causado estado, y las notificaciones y avisos correspondientes. Dicho sistema será de consulta gratuita y constituirá un medio por el cual se desarrollarán procedimientos de contratación con dirección electrónica en Internet: <https://compranet.hacienda.gob.mx> con forma a Ley de Adquisiciones y Servicios del Sector Público.

**Consumible:** Los materiales desechables necesarios para que el insumo realice sus funciones conforme a su intención de uso que pierden sus propiedades o características de origen después de usarse y que son de consumo repetitivo.

**Contrato:** El acuerdo de voluntades para crear o transferir derechos y obligaciones, y a través del cual se formaliza la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios.

**Convocatoria:** El documento que contiene los requisitos de carácter legal, técnico y económico con respecto de los servicios objeto de la contratación y las personas interesadas en proveerlos o prestarlos, así como los términos a que se sujetará el procedimiento de contratación respectivo y los derechos y obligaciones de las partes, de conformidad al MAAGMAASSP.

**CPSMA:** Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.

**CSDISA:** Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos.

**CTSMI:** Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

**FEUM:** Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.

**Instituto o IMSS:** Instituto Mexicano del Seguro Social.

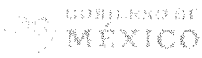
**LAASSP o Ley:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Licitante:** La persona que participe en el procedimiento de licitación pública.

**Mezcla estéril:** Preparado por prescripción médica a partir de especialidades farmacéuticas estériles.

**NOM:** Norma Oficial Mexicana

Página 22 de 89

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | <p style="font-size: small;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p style="font-size: x-small;">Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                                   |

\*  
 17  
 20  
 21

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

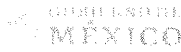
**Norma Institucional:** Documento establecido por consenso y aprobado por un órgano de nivel central que establece, para un uso común y repetido, reglas, directrices o características para ciertas actividades o sus resultados, con el fin de conseguir un grado óptimo de orden en un contexto dado.

**PNO:** Procedimiento Normalizado de Operación.

**Proveedor:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.

**Reglamento:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Unidad médica:** Al establecimiento físico que cuenta con los recursos materiales, humanos, tecnológicos y económicos, cuya complejidad es equivalente al nivel de operación y está destinado a proporcionar atención médica integral a la población. NOM 040-SSA2-2004. En Materia de Información en Salud. Entendiéndose para este instituto las: Unidades de Medicina Familiar, Hospitales Generales de Zona, Hospitales Regionales, Hospitales Generales de Subzona, Hospitales Generales de Zona con Medicina Familiar.

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*[Handwritten signature and star mark]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

### ANEXO TÉCNICO

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establece el presente Anexo Técnico, para la contratación del Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2023, de conformidad con lo siguiente:

#### 1. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Contratación del **Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas**, para la recolección y almacenamiento de medicamentos, suministrados por el Instituto, y su respectivo uso para la preparación, traslado, conservación y distribución de mezclas estériles, en unidades médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social.

#### 2. DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO

| CLAVE CUCOP A 8 DÍGITOS |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| 33900027                | SERVICIO SUBROGADO<br>DE CENTRAL DE MEZCLAS |

Servicio Médico Subrogado de mezclas estériles bajo estándares de calidad establecidas en las normas oficiales aplicables y garantizando la eficacia, seguridad y estabilidad de las mezclas en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas, para los derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social.

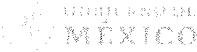
Las mezclas de medicamentos que el Instituto proporcionará de acuerdo al **APÉNDICE "LISTADO DE MEDICAMENTOS"** son:

- a) Mezclas de medicamentos oncológicos
- b) Mezclas de medicamentos para nutrición parenteral
- c) Mezclas de antibióticos **NO APLICA PARA ALA OOAD QUERETARO**

El servicio de mezclado deberá realizarse por región conforme a los **APÉNDICES "REQUERIMIENTO DE MEZCLAS", "PUNTOS DE RECOLECCIÓN" y "PUNTOS DE ENTREGA"**, de acuerdo a la siguiente distribución, en las cuales se incluyen todas las Unidades médicas del Instituto en el país:

- a) **Región 1: Zona Valle de México** que incluye a las unidades médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en de la Ciudad de México y el Estado de México, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.
- b) **Región 2: Zona Occidente** que incluye a las unidades médicas ubicadas en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Aguascalientes, Colima, Jalisco, Michoacán y Nayarit, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.
- c) **Región 3: Zona Norte, centro y sur** que incluye a las unidades médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Baja California, Baja California Sur, Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Guanajuato, Hidalgo, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Veracruz Norte, Veracruz Sur, Yucatán y Zacatecas, incluyendo las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

#### Resumen de requerimiento por tipo de mezcla

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|     | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> | Página 24 de 89 |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                                                                                                     |                 |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas

Requerimiento por Unidad Médica

|             |        |          |           |                     |                       | REQUERIMIENTO 1 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2024 |        |            |        |                        |        |
|-------------|--------|----------|-----------|---------------------|-----------------------|----------------------------------------------|--------|------------|--------|------------------------|--------|
|             |        |          |           |                     |                       | Mezclas de                                   |        | Mezclas de |        | Mezclas de Oncológicos |        |
| Consecutivo | Región | Cve OOAD | OOAD      | Clave Presupuest al | Unidad Médica         | Mínimo                                       | Máximo | Mínimo     | Máximo | Mínimo                 | Máximo |
| 86          | 3      | 23       | Querétaro | 230101062151        | HGR1 Querétaro        |                                              |        | 1          | 1      | 1                      | 1      |
| 87          | 3      | 23       | Querétaro | 233003062151        | HGR2 El Marqués       |                                              |        | 1          | 1      | 1                      | 1      |
| 88          | 3      | 23       | Querétaro | 230146UA2151        | UMAA1 Querétaro (Aut) |                                              |        |            |        | 1                      | 1      |

## 2.1 Recepción de medicamentos para la preparación de las mezclas

El Instituto por conducto de la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, coordinará el suministro de medicamentos a través de los almacenes regionales definidos en el **APÉNDICE "PUNTOS DE RECOLECCIÓN"**, de manera semanal al **Licitante Adjudicado**, los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, considerando el **APÉNDICE "LISTADO DE MEDICAMENTOS"**, necesarios para realizar el Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas, considerando el requerimiento mensual de procedimientos de mezclas definido en el **APÉNDICE "REQUERIMIENTO DE MEZCLAS"**.

El **Licitante Adjudicado** deberá realizar el mezclado de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, de acuerdo a lo solicitado por el Instituto, en centrales de mezcla, establecimientos que cumplan con las Normas Oficiales Mexicanas **NOM-249-SSA1-2010** y acorde a las **Buenas Prácticas de Preparación de Mezclas Estériles (BPPME)** y a los procedimientos normalizados de operación según lo establecido en la **Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos** y el suplemento 2020 para establecimiento dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud sexta edición, a fin de preservar la calidad, potencia, pureza y estabilidad de las mezclas, garantizando la eficacia, seguridad y estabilidad de las mezclas, y las entregará en dosis exactas, estériles, estables, compatibles y libres de partículas extrañas, en los puntos definidos en el **APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA"**.

Los medicamentos oncológicos, antibióticos y de nutrición parenteral que **el Instituto** proporcione al **Licitante Adjudicado** deberán conservarse en las instalaciones del propio prestador de servicio, quien deberá garantizar la conservación de los mismos en las condiciones establecidas por el(los) fabricante(s) del(los) medicamento(s), así como contar con las autorizaciones, licencias sanitarias expedidas por la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) y las condiciones mínimas indispensables conforme a lo establecido en la NOM-249-SSA1-2010 y demás normatividad aplicable en la materia.

El **Licitante Adjudicado** será responsable en caso de la ocurrencia de robo, daño o extravío de cualquier naturaleza durante la recolección, el traslado y resguardo en sus instalaciones o pérdida de la vigencia por caducidad de los medicamentos. En caso de presentarse alguna situación de las anteriormente mencionadas, deberá realizar la reposición de los mismos en un término no mayor de **3 (tres) días hábiles**, por lo que deberá contar con una póliza de seguro de cobertura amplia.

El consumo de medicamentos se contabilizará en cada central de mezclas del Licitante Adjudicado, de forma semanal conforme a la unidad de medida establecida para cada uno de ellos.

El **Licitante Adjudicado** deberá remitir de manera electrónica semanalmente, como máximo a los **3 (tres) días naturales** posteriores al finalizar cada semana, un **informe** en hoja de cálculo de Excel (.xls), el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

Página 25 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| Periodo atendido (Fechas)                                         |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas                       |
| Lote del Medicamento mezclado                                     |
| Clave del Medicamento mezclado                                    |
| Nombre del Medicamento mezclado                                   |
| Unidad de medida                                                  |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, UI) por ampollita o frasco          |
| Cantidad Solicitada (según la presentación)                       |
| Cantidad Entregada (según la presentación)                        |
| Cantidad Entregada equivalente a frascos o envases                |
| Cantidad en presentación de merma por lote                        |
| Número de Pedido o pedidos atendidos por cada lote de medicamento |

Este informe, se entregará a las siguientes áreas:

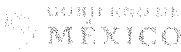
- A la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, específicamente a las personas que el titular o su superior jerárquico designe.
- Al responsable de cada uno de los almacenes a cargo de la entrega de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, conforme al **APÉNDICE "PUNTOS DE RECOLECCIÓN"**.
- Al Administrador del Contrato de manera oficial por OOAD/UMAE.

El personal que designe la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, será el responsable de llevar el control de las entradas y salidas de los medicamentos proporcionados al **Licitante Adjudicado**, para este efecto el Administrador del Contrato o la persona que este designe, enviará un **informe mensual** a la Coordinación de Control del Abasto de Nivel Central, vía correo electrónico que dicha Coordinación designe, un informe en hoja de cálculo de Excel (.xls) el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| Periodo atendido (Fechas)                                    |
| Unidad Médica                                                |
| Nombre del Medicamento mezclado                              |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, UI) por ampollita o frasco     |
| Cantidad Solicitada (según la presentación)                  |
| Cantidad Entregada (según la presentación)                   |
| Número de Pedido correspondientes a cada cantidad solicitada |

Será responsabilidad del personal que la Coordinación de Control del Abasto (que el Titular designe) notificar el uso incorrecto o no optimizado, de los frascos de medicamentos, al Administrador del Contrato para el cálculo de la deductiva correspondiente.

Página 26 de 89

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

En casos excepcionales en el que el suministro de los almacenes regionales no cubra los requerimientos necesarios para el mezclado de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, y a solicitud del Administrador del Contrato o de la Coordinación de Control del Abasto, el suministro de medicamentos estará a cargo de cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad, según corresponda, para uso específico en la unidad médica que dicho OOAD o UMAE indique.

En este caso específico, el responsable del control de las entradas y salidas de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, será el **Titular o Encargado de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento** de cada OOAD o el equivalente en las UMAE, según corresponda, a quienes el **Licitante Adjudicado** deberá remitir vía correo electrónico semanalmente, como máximo a los **3 (tres) días naturales** posteriores al finalizar cada semana, un informe en hoja de cálculo de Excel (.xls), el cual deberá contener como mínimo las siguientes variables:

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| Periodo atendido (Fechas)                                         |
| Ciudad donde se ubica la central de mezclas                       |
| Lote del Medicamento mezclado                                     |
| Clave del Medicamento mezclado                                    |
| Nombre del Medicamento mezclado                                   |
| Unidad de medida                                                  |
| Presentación (mcg, mg, g, ml, UI) por ampollita o frasco          |
| Cantidad Solicitada (según la presentación)                       |
| Cantidad Entregada (según la presentación)                        |
| Número de Pedido o pedidos atendidos por cada lote de medicamento |
| Cantidad en unidad de medida de merma por lote de medicamento     |

**El Instituto**, deberá implementar las acciones correctivas necesarias para que los casos excepcionales, en el que cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad proporcione directamente los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos al **Licitante Adjudicado**, no representen una cantidad mayor al 10% del total de los insumos entregados en el periodo.

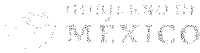
## 2.2 Solicitud de las mezclas

El personal de enlace que se designe solicitará las mezclas de manera electrónica, a través del sistema de gestión que el proveedor proporcione conforme a los requerimientos técnicos descritos en el **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"**.

El personal de enlace con el prestador del servicio será quien la unidad médica designe para tal efecto, pudiendo ser personal que el propio Licitante adjudicado proporcione, a solicitud de la Unidad Médica, conforme al **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS"**.

Para la solicitud de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, de los referidos en el **APÉNDICE "LISTADO DE MEDICAMENTOS"**, el personal de enlace deberá seguir el siguiente proceso:

Página 27 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

- a) El personal de enlace generará la solicitud de la mezcla prescrita por el médico tratante, a través del sistema de gestión y será remitida al **Licitante Adjudicado**. Todas las solicitudes deberán incluir nombre completo del paciente y número de seguridad social.
- b) **El Licitante Adjudicado** confirmará la recepción de la solicitud de manera electrónica en el propio sistema de gestión, generando un número de pedido de acuerdo a:

| Posiciones    |   |               |   |               |   |                                               |   |   |   |             |   |
|---------------|---|---------------|---|---------------|---|-----------------------------------------------|---|---|---|-------------|---|
| AÑO SOLICITUD |   | MES SOLICITUD |   | DÍA SOLICITUD |   | UNIDAD MÉDICA (4 últimos dígitos de la CLUES) |   |   |   | CONSECUTIVO |   |
| A             | A | M             | M | D             | D | U                                             | U | U | U | C           | C |

- c) En caso de requerirse, el Licitante Adjudicado solicitará a través del sistema de gestión (sistema ofertado) las aclaraciones que sean necesarias, pudiendo ser de manera enunciativa más no limitativa sobre las cantidades, componentes o saturaciones para la elaboración de la mezcla.
- d) En su caso, se realizarán los ajustes que el médico o médicos tratantes indiquen, dejando registro en el sistema del nombre completo, fecha y hora en que se haya determinado dicha modificación en la prescripción, con la finalidad de ajustar la mezcla en un rango de seguridad para la atención del paciente.
- e) Para la atención de cada solicitud y recepción de la mezcla se deberá atender a los siguientes horarios:

1. **Solicitudes anticipadas de medicamentos oncológicos:** son las que se programan con al menos una semana de anticipación, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla                           | Horario de entrega                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7:00 a 19:00 horas de una semana previa al uso de la mezcla | Entre las 8:00 y las 8:30 horas del día programado para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario matutino     |
|                                                             | Entre las 15:00 y las 15:30 horas del día programado para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario vespertino |

2. **Solicitudes ordinarias de medicamentos oncológicos:** son las que se programan un día antes de la aplicación del paciente, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla                       | Horario de entrega                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | Entre las 8:00 y las 8:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario matutino     |
|                                                         | Entre las 15:00 y las 15:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario vespertino |

3. **Solicitudes extraordinarias de medicamentos oncológicos:** son las que se requieren con al menos 12 horas de anticipación, dada la situación clínica del paciente, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| Horario de solicitud de la mezcla                     | Horario de entrega                                 |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 7:00 a 22:00 horas del día previo al uso de la mezcla | Menos de 12 horas de haber realizado la solicitud. |

Todos los horarios que correspondan a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del **APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA"**.

4. **Solicitudes ordinarias de medicamentos de nutrición parenteral**: son las que se solicitan con un día de anticipación, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla                       | Horario de entrega                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | Entre las 8:00 y las 8:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario matutino     |
|                                                         | Entre las 15:00 y las 15:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario vespertino |

5. **Solicitudes ordinarias de antibióticos**: son las que se solicitan con un día de anticipación, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:  
**NO APLICA PARA LA OOAD QUERETARO**

| Horario de solicitud de la mezcla                       | Horario de entrega                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | Entre las 8:00 y las 8:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario matutino     |
|                                                         | Entre las 15:00 y las 15:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario vespertino |

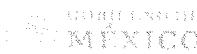
6. **Solicitudes extraordinarias de antibióticos**: son las que se requieren con al menos 12 horas de anticipación, dada la situación clínica del paciente, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:  
**NO APLICA PARA LA OOAD QUERETARO**

| Horario de solicitud de la mezcla                     | Horario de entrega                                 |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 7:00 a 22:00 horas del día previo al uso de la mezcla | Menos de 12 horas de haber realizado la solicitud. |

Todos los horarios que correspondan a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del **APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA"**.

- f) En caso de que el Instituto requiera la **cancelación de una solicitud**, deberán dar aviso al Licitante Adjudicado por el medio electrónico implementado y a través del sistema de gestión (sistema ofertado) del servicio:
- Solicitudes anticipadas de medicamentos oncológicos: con un **máximo de 12 horas previas** a la fecha y hora de solicitud de recepción de la solicitud de la mezcla.
  - Solicitudes ordinarias (de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral o antibióticos): con un **máximo de una hora posterior a la solicitud original**.
  - Solicitudes extraordinarias (de medicamentos oncológicos o antibióticos): **No podrán ser canceladas**.
- Las solicitudes canceladas en los plazos antes señalados, no generarán un costo para el Instituto.

Página 29 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                         |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NUMERO DE CONTRATO<br>IMSS<br>SEIA242321140002 |

- g) Cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda, podrá acordar **ajuste de horarios** establecidos con el Licitante Adjudicado, pudiendo ser estos escalonados, previo acuerdo con el Administrador del Contrato; el acuerdo deberá quedar establecido por escrito y ser notificado a la Coordinación de Control del Abasto para su conocimiento, esto se deberá llevar a cabo a más tardar a los 15 días hábiles de iniciada la prestación del servicio.
- h) Los **horarios y el procedimiento de entrega-recepción de los medicamentos** en los almacenes regionales, distintos a los aquí señalados, podrán también ser acordados con los OOAD correspondientes, a través del Administrador del Contrato debiendo quedar por escrito dicho acuerdo en Minuta de trabajo y notificar a la Coordinación de Control de Abasto de Nivel Central a más tardar a los dos días hábiles siguientes.

### 2.3 Preparación de mezclas

El **Licitante Adjudicado** será responsable de elaborar las mezclas de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, prescritas por el médico o médicos tratantes apegado a lo establecido en la NOM-249-SSA1-2010 y acorde a las Buenas Prácticas de Preparación de Mezclas Estériles (BPPME) y a los procedimientos normalizados de operación según lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos 12ª Edición, y el Suplemento 2020 para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud 6ª Edición, a fin de preservar la calidad, potencia, pureza y estabilidad de las mezclas.

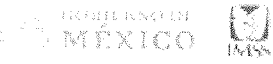
El(los) establecimiento(s) deberán contar como mínimo con la siguiente documentación solicitada en la NOM-249-SSA1-2010:

- Licencia sanitaria expedida por la Secretaría de Salud.
- Aviso de Responsable sanitario.
- Organigrama del establecimiento.
- Edición vigente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, 12ª Edición, y el Suplemento 2020, para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y demás insumos para la salud.
- Expediente de cada medicamento o insumo utilizado para las mezclas.
- Y, demás requisitos establecidos en la NOM-249-SSA1-2010.

a) Características del(los) establecimiento(s) que deberá cumplir **el Licitante Adjudicado**:

1. Áreas físicamente separadas:
  - a) Cuarto de cambio
  - b) Acceso restringido
2. Acabado sanitario: Terminación que se le da a las superficies interiores de las áreas con la finalidad de evitar la acumulación de partículas viables y no viables y facilitar su limpieza.
3. Ambiente controlado: Deberá ser acorde a las características de los productos que ahí se prepararán.
4. Temperatura ambiental: 18 – 23°C
5. Control de presión (Positiva para preparación de NPT, Negativa para Citotóxicos)
6. Equipo de trabajo:
  - a) Mobiliario de fácil limpieza que no desprenda partículas.
  - b) Campana de seguridad Biológica clase II tipo A o superior
    - a. Equipo tipo gabinete diseñado para proporcionar aire limpio clase 100.
    - b. Limpia el espacio de trabajo con aire que pasa a través de filtros de alta eficiencia (HEPA, High Efficiency Particulate Air).
    - c. Filtros con capacidad de 99.99% que retienen partículas con un tamaño mayor a 0.3 micras.

Página 30 de 89

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

b) Para la preparación de las mezclas, instalaciones requeridas, así como otros requerimientos para este servicio, se deberán apegar a lo dispuesto en la Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles, nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación, entre las que se destacan las siguientes:

1. Esta norma es de carácter obligatorio para todos los establecimientos dedicados a la preparación y dispensación de mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, por prescripción médica para utilizar o administrar mezclas de calidad a los pacientes.
2. El establecimiento debe contar con una organización interna acorde con la cantidad y el tipo de mezclas que prepara.
3. Debe existir un organigrama actualizado que identifique claramente que el encargado de la unidad de preparación y el de la unidad de calidad no reporten el uno al otro.
4. El responsable sanitario debe ocupar el mayor nivel jerárquico de la unidad de calidad y reportar directamente al puesto más alto del establecimiento.
5. Los responsables de las unidades de preparación y calidad, deben tener como mínimo estudios de licenciatura en el área química farmacéutica, así como título y cédula profesionales.
6. El responsable de la unidad de preparación se encargará de realizar las siguientes funciones, sin perjuicio de las obligaciones y responsabilidades que correspondan al responsable sanitario, conforme a la Ley General de Salud y al Reglamento de Insumos para la Salud (RIS): Que las mezclas se preparen de acuerdo con las Buenas prácticas de preparación de mezclas estériles (BPPME), documentos autorizados y Procedimiento Normalizado de Operación (PNO), que las áreas, equipos y sistemas críticos cumplan con lo indicado en la presente Norma.
7. El responsable de la unidad de calidad realizará las siguientes funciones:
  - a) Que los medicamentos e insumos utilizados en la preparación de las mezclas estériles sean adquiridos a proveedores aprobados, de conformidad con el PNO establecido.
  - b) Que las mezclas se realicen conforme a las BPPME.
  - c) Que las mezclas se preparen conforme a información técnica y científica para garantizar que la seguridad, potencia, dosificación, pureza, estabilidad y calidad.
  - d) Que se cumplan con todos los PNO establecidos.
  - e) Que se lleven a cabo estudios de validación del proceso de preparación y de los sistemas críticos.
  - f) Que la documentación relativa a la preparación se conserve.
  - g) Que cada desviación o no conformidad, queja o devolución sea investigada y asegurar que se implementen las acciones correctivas.
  - h) Que se lleve a cabo la evaluación y aprobación de proveedores.
  - i) Que el equipo utilizado para medir, mezclar, esterilizar y purificar se encuentre limpio, exacto, calibrado y con calificación vigente para el uso efectivo que se le intenta dar.
  - j) Que el envase seleccionado para la mezcla, sea el apropiado para preservar la esterilidad y potencia hasta la fecha límite de utilización o administración, respaldando su uso en la bibliografía existente.
  - k) Que los procedimientos para medir, mezclar, diluir, empacar y etiquetar tengan la secuencia correcta y se ajusten a la calidad establecida para la mezcla específica.
  - l) Que los procesos del mezclado y las revisiones e inspecciones de calidad post-mezclado, se realicen por diferente personal.

Página 31 de 89

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                                                                                |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

8. Edición vigente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM), así como los suplementos correspondientes.
9. La vestimenta debe ser acorde al tipo de medicamentos que se van a procesar y el objetivo es proteger tanto al producto como al personal.
  - a) Indumentaria adecuada para el manejo de citostáticos: Lentes de seguridad, Protector impermeable, Mascariilla, Doble guante.
10. Documentación y monitoreo ambiental.
11. Debe existir un programa documentado continuo de capacitación y entrenamiento del personal en las funciones que le sean asignadas y debe incluir al menos las siguientes áreas: Buenas Prácticas de Fabricación (BPF), Procedimientos Normalizados de Operación (PNO's) y seguridad, Implementar PNO's, tiene como objetivo de estandarizar las operaciones, Archivo con la documentación de los equipos e instalaciones relativas a su validación.
12. Tener formatos de registro de actividades diarias.
13. Registros de capacitación del personal.
14. Trazabilidad de mezclas.
15. Cálculo de estabilidades.
16. Evidencia documental de las actividades realizadas para ser calibrados e inspeccionados, de acuerdo con un programa escrito diseñado para asegurar su funcionamiento. Las operaciones de calibración e inspección deben documentarse.
17. Cumplimiento de los demás requisitos establecidos en la NOM-249-SSA1-2010., Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación.

c) Daño a los medicamentos proporcionados

El Licitante Adjudicado será responsable de los daños que se generen en el proceso y manipulación de los medicamentos durante la preparación de las mezclas estériles; en cuyo caso **el Licitante Adjudicado** se obligará a efectuar la reposición del medicamento proporcionado por el Instituto **a más tardar a los 3 (tres) días hábiles**. En caso de que la suma mensual del medicamento desechado corresponda a una fracción de la presentación farmacéutica adquirida por **el Instituto**, se considerará como una unidad completa.

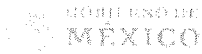
La información de los medicamentos desechados deberá estar disponible en el sistema de gestión, conforme a lo señalado en el **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"**.

d) Etiquetado de las mezclas

**El Licitante Adjudicado** se obligará a cumplir con el etiquetado que permita la total identificación de las mezclas, incluyendo como mínimo los siguientes datos:

**1. Mezclas Oncológicas:**

Página 32 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                         |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

- Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
- Folio único de referencia de la mezcla.
- Nombre y apellidos del paciente y fecha de nacimiento.
- Peso del paciente en kilogramos.
- Número de cama si está hospitalizado o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
- Número de seguridad social.
- Nombre del departamento o servicio solicitante.
- Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.
- Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
- Indicaciones de uso y conservación.
- Fecha y hora de elaboración.
- Fecha y hora límite de administración.
- Nombre del médico solicitante.
- Descripción del medicamento mezclado, dosis del medicamento y diluyente utilizado.

## 2. Mezclas de Nutrición Parenteral:

- Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
- Folio único de referencia de la mezcla.
- Nombre del paciente y fecha de nacimiento.
- Peso del paciente en kilogramos.
- Número de cama, si está hospitalizado, o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
- Número de seguridad social.
- Nombre del departamento o servicio solicitante.
- Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.
- Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
- Indicaciones de uso, vías de administración y conservación.
- Fecha y hora de elaboración.
- Fecha y hora límite de administración.
- Nombre del médico solicitante.
- Descripción y dosis de los elementos que conforman la mezcla.
- Tasa de velocidad de infusión.

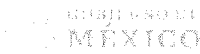
## 3. Mezclas de Antibióticos:

4.

### NO APLICA PARA LA OOAD QUERETARO

- Tipo de mezcla al cual corresponde, identificada por una etiqueta de color único (el cual deberá ser el mismo utilizado en todas las unidades)
- Folio único de referencia de la mezcla.
- Nombre del paciente y fecha de nacimiento.
- Número de cama, si está hospitalizado, o la palabra "ambulatorio", cuando así corresponda.
- Número de seguridad social.
- Nombre del departamento o servicio solicitante.
- Nombre de la compañía que prepara la mezcla.
- Indicaciones de uso, vías de administración y conservación.
- Fecha y hora de elaboración.
- Fecha y hora límite de administración.

Página 33 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

Handwritten signature and initials.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

- k) Nombre del médico solicitante.
- l) Descripción y dosis de los elementos que conforman la mezcla.
- m) Nombre del químico responsable de la elaboración de la mezcla.

Todos los datos deberán estar impresos en la misma etiqueta, así como en código de barras, el cual deberá apegarse a los estándares establecidos por la **NOM-072-SSA1-2012, etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios**.

**El Licitante Adjudicado** deberá contar con un control de los remanentes de frascos multidosis, indicando la fecha de apertura y caducidad de los mismos, el cual deberá estar disponible para revisión del Instituto en el momento que lo solicite el Administrador del Contrato o la Coordinación de Control del Abasto.

**El Licitante Adjudicado** deberá contar con todos los insumos necesarios para la preparación y traslado de las mezclas medicamentosas, entendiéndose por esto, de manera enunciativa mas no limitativa: las bolsas estériles, etiquetas, embalajes, material fotoprotector, diluyentes y todo lo necesario para la preparación de la mezcla.

**El Licitante Adjudicado** deberá dotar de todos los insumos necesarios para la correcta aplicación de las mezclas a los pacientes, entendiéndose por esto, de manera enunciativa mas no limitativa: las líneas de transferencia, las cuales deberán ser compatibles con las bombas de infusión y perfusores que deberán incluir el uso en población pediátrica y neonatal, así como los filtros para las bombas de infusión.

#### 2.4 Traslado y distribución de mezclas

**El Licitante Adjudicado** será responsable de llevar a cabo el traslado de las mezclas, las maniobras de carga y descarga, así como la entrega de las mismas hasta las áreas o servicios de las Unidades Hospitalarias señaladas por el Instituto en el **APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA"**, en los plazos establecidos para cada tipo de mezcla, de acuerdo a los horarios establecidos en la **sección 2.2 Solicitud de las Mezclas**, con la responsabilidad de mantener la las condiciones de temperatura y trazabilidad de la temperatura de refrigeración, de refrigeración controlada o de ambiente según corresponda en lo establecido en la etiqueta de cada mezcla, ya sea en papel o electrónica, hasta el usuario de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto

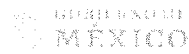
**El Licitante Adjudicado** deberá contar con vehículos en óptimas condiciones de uso, en los que se controle la temperatura con un instrumento de medición con calibración trazable a un patrón nacional o internacional que permita obtener la información gráfica.

**El Licitante Adjudicado** deberá entregar al personal del Instituto que reciba las mezclas de medicamentos al momento de la entrega de las mezclas de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, los registros de temperatura y la gráfica y/o curva de temperatura que avale la temperatura de conservación y ambiente controlado durante el traslado de las mezclas por cada contenedor y por cada lugar de entrega, por lo que **el Licitante Adjudicado** deberá hacer uso de termograficadores y proporcionar el software al Instituto en formato electrónico para su lectura.

El personal del Licitante Adjudicado, para efectuar la entrega de las mezclas de medicamentos, deberá identificarse con la credencial correspondiente expedida por **el Licitante Adjudicado**, la cual deberá portar en lugar visible, asimismo, dicho personal deberá cumplir con lo establecido por **el Instituto** en cuanto a reglamentos y reglas de carácter general para ingresar a las instalaciones y dentro de la unidad hospitalaria.

**El Licitante Adjudicado** notificará por escrito al Administrador del Contrato cualquier cambio que realice por rotación de su personal. **El Licitante Adjudicado** se obliga a sustituir al empleado que incurra en desacato a los procedimientos y lineamientos de cada unidad hospitalaria, a solicitud del Administrador del Contrato.

Página 34 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                         |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

## 2.5 Recepción de las mezclas

El personal del Instituto que reciba la(s) mezcla(s) de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y/o antibióticos, de la unidad hospitalaria, deberá cotejar, mediante un proceso de doble verificación, así como la prueba de visibilidad en fondo negro o contra luz para detectar partículas extrañas y colores indeseados, y que las mezclas recibidas correspondan a lo prescrito por el médico o médicos tratantes; deberá recibir del Licitante Adjudicado el registro de temperatura durante el traslado de la mezcla, para verificar que se encuentra en el rango de temperatura deseado, de acuerdo a cada preparación.

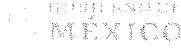
Para el caso de las mezclas que contengan el principio activo paclitaxel, el proveedor deberá adjuntar un filtro consistente en equipo para venoclisis por medio de bomba de infusión sin aguja, libre de PVC, para lo cual **el Licitante Adjudicado** deberá solicitar al Instituto la marca y modelo correspondientes en cada unidad médica.

En el caso de medicamentos mezclados que contengan el principio activo Docetaxel y otros "platinos" como cisplatino, carboplatino, doxorubicina, etc., invariablemente deberán estar debidamente protegidos o cubiertos de la luz, desde su liberación, traslado y entrega en el servicio solicitante (punto de entrega).

**El Licitante Adjudicado** deberá presentar el documento por el que se **compruebe la recepción de las mezclas** debidamente validado por la unidad médica como se menciona más adelante, mismo que deberá anexarse al Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) para su cobro. Este documento deberá contener como mínimo la siguiente información:

|                            |                                                                                  |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Datos del Solicitante      | Nombre o Razón social                                                            |
|                            | Unidad médica solicitante                                                        |
|                            | Servicio (Tipo de Mezcla)                                                        |
| Datos del paciente         | Nombre completo                                                                  |
|                            | Número de Seguridad Social                                                       |
|                            | Peso                                                                             |
|                            | Diagnóstico                                                                      |
|                            | Médico tratante                                                                  |
| Datos del pedido/ contrato | Número de pedido                                                                 |
|                            | Fecha de solicitud                                                               |
|                            | Hora de Solicitud                                                                |
|                            | Fecha de entrega                                                                 |
|                            | Hora de entrega                                                                  |
| Datos de la mezcla         | Folio único de referencia de la mezcla                                           |
|                            | Descripción del medicamento mezclado (incluyendo lote o lotes correspondientes). |
|                            | Dosis del medicamento (incluyendo lote o lotes correspondientes).                |
|                            | Diluyente utilizado (incluyendo lote o lotes correspondientes).                  |
|                            | No. Bolos                                                                        |

Si la mezcla cumple con lo solicitado, el personal de la unidad hospitalaria entregará documento con la siguiente información de validación:

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p style="text-align: center;">NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

1. Cada comprobante de recepción de mezclas contará con dos sellos para su validación:
  - a. La persona o personas responsables por turno, de la recepción de cada tipo de mezclas deberá contar con sello personalizado con Nombre completo y Matrícula, firmando al calce a su recepción.
  - b. Sello de servicio donde se entrega la mezcla.
2. Se anotará de manera legible la fecha y hora de recepción y la temperatura de recepción de la mezcla.

Este comprobante solo será válido si cumple con lo anteriormente descrito, y se anexará a los CFDI.

Adicionalmente, el prestador del servicio deberá entregar al personal que recibe las mezclas o descargar en formato digital los registros de temperatura de (termómetros termo digitales) registrados durante el traslado de las mezclas entregadas por turno.

En caso de que el personal de la unidad hospitalaria identifique algún incumplimiento en la preservación de la estabilidad de las mezclas, por causas imputables al **Licitante Adjudicado**, se procederá a la devolución de la misma siendo causales, entre otros, los siguientes supuestos:

- a) Que la mezcla se encuentre fuera de especificaciones porque no cumple en miligramos o unidades internacionales con la dosis o concentración solicitada.
- b) Cuando el envase de la mezcla se encuentre comprometido porque presente defectos de calidad a simple vista de cualquier naturaleza o no cumpla con lo requerido en la solicitud correspondiente. Los siguientes puntos son enunciativos mas no limitativos como son:
  1. Presencia de partículas negras o blancas.
  2. Fugas en el contenedor primario (jeringas, flexovales, bolsas viaflex y bolsas de nutrición parenteral).
  3. Presencia de fauna nociva.
  4. Materia orgánica.
- c) Que el etiquetado no sea claro o que no cuente con los sellos de seguridad o inviolabilidad correspondientes.
- d) Los demás que a juicio del Instituto no cumplan con la Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación, y la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos y demás normas vigentes y aplicables.

**En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente enlistadas, u otras, el Licitante Adjudicado** deberá realizar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, en el **siguiente horario de entrega establecido, realizando la reposición de los medicamentos mezclados**.

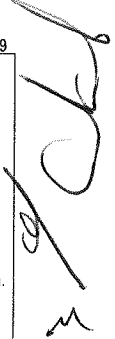
Para el caso de las mezclas que presenten **vicios ocultos** después de su recepción, el Instituto solicitará al **Licitante Adjudicado** el canjee de la mezcla y la reposición de los medicamentos mezclados, notificando del vicio, defecto y causa de devolución y documentando lo sucedido. El canje se realizará en un **plazo no mayor al siguiente horario de entrega establecido, realizando la reposición de los medicamentos mezclados**, a partir de la notificación por parte del Instituto.

Los gastos que se generen derivado del resurtimiento de la mezcla, incluyendo la reposición de medicamentos, correrán a cargo del Licitante Adjudicado.

**El Licitante Adjudicado** enviará a los puntos de entrega, cada mezcla etiquetada adecuadamente, dentro del plazo establecido que se emitan para la prestación del servicio y en las condiciones apropiadas para su conservación durante el traslado, acompañada de la solicitud electrónica impresa, contenida en el **APÉNDICE "RECETA ELECTRÓNICA"**, del presente Anexo Técnico.

Página 36 de 89

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      | <p style="font-size: small;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p style="font-size: small;">Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

Por cada mezcla debe incluirse, un instructivo de manejo, con leyendas de precauciones que deberán observarse, así mismo indicar la fecha y hora en la que se envía a la unidad médica; dicho instructivo podrá estar contenido en la etiqueta de cada mezcla.

## 5. DESCRIPCIÓN, UNIDAD Y CANTIDAD

### a) Servicio de mezclado

En el **APÉNDICE "REQUERIMIENTO DE MEZCLAS"** del presente Anexo Técnico, se establece la cantidad mínima y máxima de consumo mensual, de las mezclas oncológicas, de nutrición parenteral y antibióticos, que el Licitante Adjudicado deberá proporcionar.

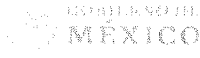
El Instituto procederá a solicitar las mezclas de medicamentos, a través de medios electrónicos de comunicación (sistema de gestión) proporcionados por el Licitante Adjudicado, por lo que este último deberá **instalar y tener en operación** los equipos de cómputo, sistema de gestión e impresoras requeridos para el envío de las solicitudes el 31 de diciembre de 2022 para la recepción de solicitudes y la prestación del servicio pueda iniciar sin dilación el **18 DE NOVIEMBRE del 2023**; el sistema de gestión (sistema ofertado) y el software asociado, capacitación para el personal designado por el Instituto para el manejo de éste y que el mismo esté directamente relacionado con el servicio; asimismo, deberá proporcionar un número telefónico el cual deberá de estar disponible las 24 horas del día, para en caso de requerirse asistencia técnica o el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos instalados por éste; así mismo deberá proporcionar el equipamiento y mobiliario requerido en el **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS"**.

El **Licitante adjudicado** deberá realizar un **informe mensual por Unidad Médica** de las mezclas entregadas a los servicios de esa Unidad Médica del Instituto, durante los **7 (siete) días naturales** posteriores al día 26 de cada mes, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica, o a quien este designe, dicho informe se deberá realizar con base en los **comprobantes de recepción de las mezclas** que cuenten con los dos sellos de validación y lo deberá presentar como documento acompañante de la factura del servicio otorgado, el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| OOAD y Unidad médica                                    |
| Periodo atendido (Fechas)                               |
| Central de mezclas                                      |
| Nombre completo del paciente                            |
| Número de seguridad social                              |
| Lote Medicamento                                        |
| Clave Medicamento                                       |
| Nombre Medicamento                                      |
| Unidad de medida                                        |
| Presentación en mcg, mg, g, ml, UI por ampolla o frasco |
| Cantidad Solicitada                                     |
| Cantidad Entregada                                      |
| Número de Bolos                                         |

El **Licitante Adjudicado** deberá entregar un **informe mensual de mezclas entregadas por unidad médica**, en formato Excel (xls) por correo electrónico los Administradores del Contrato y a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, antes del **día 5 (cinco) natural** de cada mes, la cual debe contener como mínimo:

Página 37 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| Periodo atendido (Fechas de corte)                        |
| Unidad médica                                             |
| Cantidad de mezclas oncológicas en el periodo             |
| Cantidad de mezclas de nutrición parenteral en el periodo |
| Cantidad de mezclas de antibióticos en el periodo         |

## b) Equipamiento

### 1. Equipo tecnológico

El día **DEL FALLO**, el **Licitante Adjudicado** deberá tener **instalado y en operación** los equipos de cómputo e impresoras necesarios en cada Unidad Médica para la transmisión electrónica de la solicitud de los medicamentos conforme al **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"**, dicha transmisión deberá ser acorde con lo requerido en el **APÉNDICE "RECETA ELECTRÓNICA"**.

Los equipos de cómputo que el **Licitante Adjudicado** proporcione tendrán la calidad de "comodato" y deberán proporcionarse por el tiempo que dure la prestación del servicio.

El **Licitante Adjudicado** deberá proporcionar asistencia técnica las 24 horas del día en el uso del equipo de cómputo y el sistema de gestión.

Será responsabilidad del **Licitante Adjudicado**, proporcionar durante la vigencia de la prestación del servicio, sin costo adicional para el Instituto, la asesoría técnica, el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos que se hayan instalado para el envío de la solicitud de los bienes que integran el servicio de mezclas de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral y antibióticos.

El **Licitante Adjudicado** deberá atender los requerimientos de mantenimiento correctivo a los equipos de cómputo e impresoras que para tal efecto le requiera el **Instituto**, mediante el Administrador del Contrato o los administradores auxiliares del contrato.

El **Licitante Adjudicado** se obliga a retirar de la Unidad Médica, en un plazo no mayor de **15 (quince) días hábiles** después de haber terminado la prestación del servicio y previo acuerdo con el Instituto, los equipos de cómputo e impresoras que haya instalado para la prestación del servicio, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, sin responsabilidad jurídica para el Instituto.

Los equipos de cómputo que el **Licitante Adjudicado** proporcione al Instituto deberán cumplir con los requerimientos del **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"**.

El sistema de gestión, debe permitir el control, registro y búsqueda de cada caso, nombre del paciente, Número de Seguridad Social, número de cama, servicio, nombre del médico tratante, cantidad surtida, dosis prescrita para el paciente, lote del(los) medicamento(s) (antibióticos, oncológicos o de nutrición parenteral) mezclado, número de referencia único, Unidad Médica, conforme al **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"**.

### 2. Mobiliario

Página 38 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

El día **DEL FALLO**, el **Licitante Adjudicado** deberá tener **instalado y en operación** el mobiliario y equipo necesario en cada Unidad Médica, conforme al **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS"**, debiendo garantizar en todo momento la continuidad del servicio en dicho periodo.

#### c) Capacitación

El **Licitante Adjudicado** elaborará y entregará, a cada Administrador del Contrato, un programa de capacitación y adiestramiento para el manejo de los equipos y sistema de gestión (sistema ofertado), conforme a las características mínimas contenidas en él, misma que brindará al personal que el Instituto designe en cada unidad médica a la que se prestará el servicio de acuerdo al **APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA"** y **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS"**.

Una vez instalados los equipos, el **Licitante Adjudicado** deberá proporcionar sin costo extra para el Instituto, la capacitación que se requiera para el manejo y funcionamiento del sistema de gestión que se implemente para la operación del servicio **EL DIA DEL FALLO**, dicha capacitación deberá incluir la práctica del sistema de gestión (manejo del sistema) y programas asociados, al personal del Instituto que sea designado para tal efecto considerando todos los turnos que se indique en cada unidad médica.

Asimismo, se obliga a otorgar el apoyo con personal técnico capacitado, a fin de que esté presente en la puesta en marcha del sistema de gestión (sistema ofertado) en la unidad médica. En la inteligencia de que, si el personal que fue capacitado, fue removido de sus funciones, el **Licitante Adjudicado** deberá capacitar al personal designado para cubrir éstas. Por cada persona que sea capacitada el **Licitante Adjudicado** deberá entregar una Constancia que indique el número de horas, el curso otorgado y la persona que lo impartió, en un plazo máximo de **7 (siete) días naturales** posteriores al otorgamiento de la capacitación.

Para efectos de lo señalado en el punto anterior, el **Licitante Adjudicado** se coordinará con el responsable del área administrativa de la Unidad Médica correspondiente, a fin de conjuntar acciones encaminadas al cumplimiento del programa de capacitación y adiestramiento requerido.

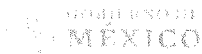
La capacitación deberá ser otorgada de manera presencial por el **Licitante Adjudicado** en las instalaciones de las unidades médicas de la Región, documentando en una carpeta física por unidad médica con la evidencia de la realización del mismo, que incluya: lista de asistencia, fotografías de los cursos, contenido temático, curriculum de quien otorgó la capacitación y deberá expedir una constancia a cada participante, debiendo informar al Administrador del Contrato, al término de la capacitación turnando copia de las mismas y de la carpeta de las evidencias del curso, a más tardar **20 (veinte) días naturales** posteriores al inicio de la prestación del servicio el **DIA DEL FALLO**.

El **Licitante Adjudicado** podrá realizar la capacitación por medios electrónicos, solo en aquellos casos acordados previamente con el Administrador del Contrato y las unidades médicas, debiendo integrar una carpeta física, por unidad médica, de evidencias de la realización del mismo, que incluya: lista de asistentes, fotografías de los cursos, contenido temático, curriculum de quien otorgó la capacitación y deberá expedir la constancia a cada participante, debiendo informar al Administrador del Contrato, al término de la capacitación, turnando copia de las mismas y de la carpeta de las evidencias del curso, a más tardar **20 (veinte) días naturales** posteriores al inicio de la prestación del servicio el **DIA DEL FALLO**.

#### 4.- REALIZACIÓN DE PRUEBAS.

No se requiere de realización de pruebas.

Página 39 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                         |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**5.- MODIFICACIONES DE LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA DE ALGÚN BIEN NO REGULADO POR EL COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD.**

No se realizaron modificaciones a las especificaciones técnicas del equipamiento o insumos.

**6.- MODIFICACIONES TÉCNICAS DE ALGÚN BIEN RESPECTO AL EJERCICIO ANTERIOR.**

No se realizaron modificaciones a las especificaciones técnicas del equipamiento o insumos respecto de la contratación anterior.

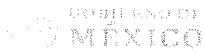
**7.- NORMAS**

Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Internacionales, Referencia o Especificaciones que se deberá cumplir:

| Norma                                                                                                     | Documento a presentar para acreditar su cumplimiento                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| NOM-249-SSA1-2010 Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. | Escrito en el que manifieste que conoce y dará cumplimiento a la Norma. |

Asimismo, en su propuesta técnica el licitante participante deberá presentar escrito en hoja membretada y firmada por el Representante Legal de la empresa en el cual indique que conoce y dará cumplimiento a las siguientes Normas:

- Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2006, Buenas prácticas de fabricación para establecimientos de la industria químico farmacéutica dedicados a la fabricación de medicamentos (modifica a la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-1993, publicada el 31 de julio de 1998).
- NOM-072-SSA1-2012, etiquetado de medicamentos y remedios herbolarios.
- Norma Oficial Mexicana NOM-052-SEMARNAT-2005, Que establece las características, el procedimiento de identificación, clasificación y los listados de los residuos peligrosos.
- Norma Oficial Mexicana NOM-220-SSA1-2002, Instalación y operación de la farmacovigilancia.
- Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo-Condiciones de seguridad.
- Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.
- Norma Oficial Mexicana NOM-026-STPS-2008, Colores y señales de seguridad e higiene e identificación de riesgos por fluidos conducidos en tubería.
- Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p>050GYR075N02624-001-00</p> <hr/> <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|

### TÉRMINOS Y CONDICIONES

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación del Servicio.

#### I. VIGENCIA.

La vigencia del servicio comprenderá del 01 de enero al 31 de enero del 2024

#### II. PLAZO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

El plazo para la prestación del servicio en cada una de las Unidades Médicas comprendidas en el documento denominado **APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA"**, será a partir del del 18 DE NOVIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE de 2023

#### III. TIPO DE CONTRATACIÓN.

Este procedimiento se formalizará a través de contratos abiertos por OOAD/UMAE, según corresponda. Los contratos serán abiertos, en los términos de los artículos 47 de la LAASSP y 85 de su Reglamento aclarando que la entrega, recepción, alta y pago se realizará en cada OOAD/UMAE, según corresponda conforme a lo establecido en el **APÉNDICE "REQUERIMIENTO DE MEZCLAS"**.

#### IV. MECANISMO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.-

De conformidad con el artículos 36 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 de su Reglamento; se evaluará mediante el criterio de evaluación BINARIO, considerando que los servicios a contratar no requieren vincular las condiciones que deberán cumplir los proveedores con las características y especificaciones de los servicios a contratar, derivado de que estos, se encuentran estandarizados en el mercado bajo las condiciones de la Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo. En este supuesto, la convocante evaluará al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar éstas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

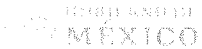
#### V. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL QUE REALIZARÁ EL ÁREA TÉCNICA.

Las Área técnicas señaladas, revisarán documentalmente las propuestas técnicas presentadas por los licitantes, con el objeto de verificar que cumplan con las especificaciones establecidas en el presente documento. Como parte de la propuesta técnica los licitantes deberán anexar la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados, así como con la Propuesta de las especificaciones Técnico-Médicas con descripción amplia y detallada del servicio.

Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones se basarán en la información documental presentada por los licitantes observando para ello lo previsto en el artículo 36 en lo relativo al criterio binario y 36 Bis, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 51 de su Reglamento.

#### Adjudicación.

Página 41 de 89

|                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      | <p style="font-size: small;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p style="font-size: small;">Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                                   |

\*  
170  
m

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

La adjudicación será a UN SOLO PROVEEDOR.

Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento de contratación, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos y bienes de consumo ofertados, conforme a lo solicitado en el Anexo Técnico, en el que el licitante deberá puntualizar los equipos y consumibles ofertados para la prestación del servicio debidamente referenciados, especificando las características y requisitos obligatorios señalados en dicho Anexo Técnico y apéndices que lo integran.

Se comprobará la congruencia que guarda con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS"** Especificaciones Técnicas, con los anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS"** Especificaciones Técnicas y los documentos presentados para acreditar lo solicitado en el Anexo Técnico.

La evaluación de la documentación Legal y Administrativa se realizará por la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, por conducto de personal de la División de Servicios Integrales.

La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal que se designen como áreas técnicas señaladas en el presente documento.

No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

Para efectos de la evaluación de la propuesta técnica, el licitante deberá cumplir con la documentación solicitada en el apartado Documentación Técnica del presente documento, ya que se verificará documentalente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

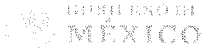
La evaluación se realizará comparando entre sí, en forma equivalente, todas las condiciones ofrecidas explícitamente por los licitantes, verificando que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados.

Tratándose de los documentos o manifiestos presentados bajo protesta de decir verdad, de conformidad con lo previsto en el artículo 39, último párrafo del Reglamento de la LAASSP, se verificará que dichos documentos cumplan con los requisitos solicitados.

Los servicios ofertados se deberán apegar a la descripción del servicio establecida en el presente documento y sus anexos.

#### I. Evaluación de las Proposiciones Técnicas.

Página 42 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

Se verificará que presenten la totalidad de los escritos y documentos obligatorios que afectan la solvencia de las propuestas, requeridos en los apartados de la Documentación Técnica del presente documento y que éstos se apeguen a las características solicitadas.

**VI. Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que deben cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.**

El Licitante participante deberá presentarlos siguientes documentos como parte de su propuesta técnica:

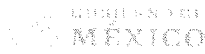
- 1.- Licencia Sanitaria vigente expedida por la Secretaría de Salud a través de la COFEPRIS.
2. aviso de responsable sanitario.

Documentación Técnica. Para la presentación de la propuesta de las especificaciones técnicas deberá integrar en su propuesta lo siguiente:

- a) **Propuesta de las especificaciones técnico-médicas de la unidad ofertada** que cumplan estrictamente con lo señalado en el presente documento, el Anexo Técnico y los apéndices.
- a) **Carta compromiso** del licitante, en hoja membretada, firmada por el representante legal del licitante, en donde manifieste que cuenta con la capacidad e infraestructura necesaria para la prestación del servicio.
- b) **Proyecto de Instalación de los Equipos de cómputo y sistema de gestión** a los requisitos solicitados en el Anexo Técnico y sus apéndices que se deberá integrar como Anexo en su propuesta, contemplando el cronograma detallado de los trabajos a realizar y que se integrará y formará parte del contrato y que el servicio iniciará a partir del día del fallo
- c) **Carta compromiso** en hoja membretada de la empresa y firmada por el representante legal en la cual manifieste que conoce y da cumplimiento a la NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación, así como escrito de que conoce todas las Normas y Lineamientos referidos en el numeral 4. NORMAS, del Anexo Técnico, y que el servicio propuesto cumplirá con dichas normas.
- d) Los licitantes deberán manifestar su **currículum en papel membretado** y firmado por su representante legal (en los términos indicados en el procedimiento de contratación correspondiente), que cuenta para la prestación del servicio con personal técnico capacitado para otorgar el servicio ofertado, así como que el licitante cuenta con experiencia prestando servicios de iguales o superiores características técnicas al que se pretende celebrar, la cual deberá ser de mínimo un año y que acreditará mediante copia simple de dos contratos debidamente formalizados y escritos de la opinión del servicio, expedidos por instituciones de salud públicas y/o privadas donde han prestado sus servicios, que avalen la experiencia con la que cuenta, indicando la razón social, domicilio y teléfono.

Se podrán considerar contratos de experiencia de instituciones en el extranjero, tanto de la empresa licitante como de sus filiales, subsidiarias o controladoras en el extranjero y que en caso de estar en idioma diferente al español deberán incluir su traducción simple al español, la cual debe corresponder al documento original, sin que altere, modifique o distorsione el contenido y/o alcance del documento traducido, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten lo ofertado.

Página 43 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                         |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

- e) **Escrito en papel membretado y firmado por su representante legal** (en los términos indicados en el procedimiento de contratación correspondiente), en el que el licitante manifieste que, durante la vigencia de la prestación del servicio, se contará con **asistencia técnica y la sustitución de los equipos** que proporcione para la prestación del servicio, a que se refiere el **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS"** y el **APÉNDICE "REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS"**.
- f) **Escrito en papel membretado y firmado por su representante legal** en el cual manifieste que cuenta y contará durante la vigencia de la prestación del servicio con **soporte en línea** (vía telefónica, chat, web) **para la asistencia técnica** que funcione las 24 (veinticuatro) horas, durante la vigencia de la prestación del servicio, donde se reporten las acciones correctivas que sean necesarias para el funcionamiento de los equipos que proporcione.
- g) **Escrito en papel membretado y firmado por su representante legal** en el que el licitante manifieste, que se **compromete a iniciar el servicio en cada una de las unidades médicas** que corresponda al contrato, conforme el APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA", a partir del día **del fallo**, para lo cual tendrá que realizar todos los procesos previos necesarios, incluyendo los que se describen en el presente requerimiento y de acuerdo a las instrucciones de arranque.
- h) **FOLLETOS, CATÁLOGOS, FOTOGRAFÍAS, MANUALES.** - Presentar Folletos, catálogos, instructivos y en su caso, fotografías de los insumos y equipos necesarios para corroborar las especificaciones, características y calidad de los bienes necesarios para otorgar el servicio, debidamente referenciados en idioma español, de lo solicitado en el APÉNDICE "REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS".
- i) **Escrito en papel membretado y firmado por su representante legal** en el que se compromete a realizar las adecuaciones del área física de las unidades médicas para la instalación del equipo de cómputo y periféricos, para el sistema de gestión, y demás condiciones necesarias directamente relacionadas con la correcta prestación del servicio.

## VII. VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES.

No se tienen consideradas visitas a las instalaciones del Instituto, ni de los licitantes. Los licitantes deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre en hoja membretada de la empresa licitante, en la cual especifique que se compromete a realizar las adecuaciones del área física de las Unidades Médicas que en su caso requieran para la instalación del equipo de cómputo y periféricos, para el sistema de gestión (sistema ofertado), y demás condiciones necesarias directamente relacionadas con la correcta prestación del servicio.

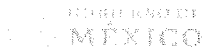
## VIII. NIVELES DE SERVICIO, PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCTIVAS.

### NIVELES DE SERVICIO

El licitante adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|-----|----------|-------------------|
|-----|----------|-------------------|

Página 44 de 89

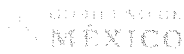
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/> JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/> DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Nivel de Servicio                                                                                                                               |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | <b>EQUIPAMIENTO</b><br><br>El Licitante Adjudicado entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las Unidades Médicas, de acuerdo con el APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA", el APÉNDICE "REQUERIMIENTO ADMINISTRATIVO" y el APÉNDICE "REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS".                                                                                 | Al tratarse de una continuidad de servicio, no se suspenderá la prestación del mismo.                                                           |
| 2   | <b>INICIO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b><br><br>La recepción de solicitudes de mezclado de medicamentos y su preparación deberán iniciar el 31 de diciembre de 2022 para que la distribución, traslado y entrega de mezclas en las unidades médicas, inicie el DIA DEL FALLO.                                                                                   | De acuerdo a los horarios de entrega establecidos en los numerales 1 a 6 de la sección 2.2 Solicitud de mezclas del Anexo Técnico.              |
| 3   | <b>REPOSICIÓN DE MEDICAMENTOS</b><br><br>En caso de robo, daño, extravío, durante la recolección, traslado y resguardo de los medicamentos, durante la manipulación y proceso de preparación de las mezclas o en caso de pérdida de la vigencia de los medicamentos, deberá realizar la reposición de los medicamentos.                                            | En un plazo no mayor a <b>3 (tres) días hábiles</b> .                                                                                           |
| 4   | <b>RECOLECCIÓN DE MEDICAMENTOS</b><br><br>El Licitante Adjudicado recolectará, de acuerdo con el APÉNDICE "PUNTOS DE RECOLECCIÓN" los medicamentos proporcionados por el Instituto necesarios para la preparación de las mezclas.                                                                                                                                  | De manera <b>semanal</b> , en los puntos señalados en el APÉNDICE "PUNTOS DE RECOLECCIÓN".                                                      |
| 5   | <b>PREPARACIÓN, ETIQUETADO, TRASLADO Y ENTREGA DE MEZCLAS</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá preparar, etiquetar, trasladar y entregar las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto, en las condiciones establecidas en la Normativa vigente y en el Anexo Técnico.                                                                             | En cada solicitud de mezcla de medicamentos realizada por el Instituto a través del Sistema de Gestión que proporcione el Licitante Adjudicado. |
| 6   | <b>TIEMPOS DE ENTREGA</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá entregar las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto, en los tiempos establecidos en el Anexo Técnico para las mezclas de medicamentos oncológicos (anticipadas, ordinarias y extraordinarias), para nutrición parenteral (ordinarias) y antibióticos (ordinarias y extraordinarias). | De acuerdo a los horarios de entrega establecidos en los numerales 1 a 6 de la sección 2.2 Solicitud de mezclas del Anexo Técnico.              |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7   | <b>TEMPERATURA DE CONSERVACIÓN</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá entregar al momento de la recepción de las mezclas por el Instituto, los registros de temperatura y la gráfica y/o curva de temperatura que avale la temperatura de conservación durante el traslado de las mezclas, por cada contenedor y por cada lugar de entrega.                                                                                                                                                                                                                                                                    | Al momento de la entrega-recepción de las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto.                                                                                                                                                                                                             |
| 8   | <b>REPOSICIÓN DE MEZCLAS</b><br><br>En caso de que el personal del Instituto determine que alguna(s) de la(s) mezcla(s) entregada(s) por el Licitante Adjudicado, no cumple con las características requeridas (respecto de las especificaciones, dosis solicitada, aspecto físico, fugas, etiquetado, temperatura de traslado u otros de los definidos en el Anexo Técnico) para la administración del medicamento a los derechohabientes, o presenta vicios ocultos, deberá realizar la reposición de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto, realizando la reposición de los medicamentos mezclados. | En el siguiente horario de entrega establecido,                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 9   | <b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO.</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá otorgar los mantenimientos preventivos de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | El Licitante Adjudicado durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos preventivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, a más tardar <b>10 (diez) días</b> después de la fecha establecida.                                |
| 10  | <b>DOTACIÓN DE INSUMOS PARA LA APLICACIÓN DE MEZCLAS</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá realizar la entrega de los insumos para la aplicación de mezclas de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | El Licitante Adjudicado deberá realizar la entrega de los insumos para la aplicación de mezclas: Dotación de líneas de transferencia compatibles con las bombas de infusión y perfusores, incluyendo las necesarias para población pediátrica y neonatal, así como los filtros para las bombas de infusión. |

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|     | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> | Página 46 de 89 |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                                                                                                     |                 |

Handwritten signature and initials.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

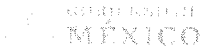
| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nivel de Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11  | <b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO.</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá otorgar los mantenimientos correctivos de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                        | El Licitante Adjudicado durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos correctivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, en un plazo no mayor a <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b> contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice. |
| 12  | <b>SUSTITUCIÓN DE EQUIPO.</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá realizar la sustitución de los equipos.                                                                                                                                                                                                                                                                           | El Licitante Adjudicado deberá realizar la sustitución de los equipos en caso de fallas o que no hayan podido ser reparados en un plazo no mayor a <b>2 (dos) días naturales</b> para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio.                                                                                            |
| 13  | <b>PROGRAMA DE CAPACITACIÓN</b><br><br>El Licitante Adjudicado elaborará un programa de capacitación de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                 | El Licitante Adjudicado elaborará y entregará a cada Administrador del Contrato un programa de capacitación y adiestramiento para el manejo de los equipos y sistema de gestión.                                                                                                                                                             |
| 14  | <b>CAPACITACIÓN</b><br><br>El licitante adjudicado deberá proporcionar al personal del Instituto, de manera presencial, considerando todos los turnos, la capacitación para el manejo y funcionamiento del sistema de gestión que se implemente para la prestación del servicio.<br><br>También deberá capacitar al personal que se designe al área en caso de rotación del personal. | Al tratarse de una continuidad de servicio, no se suspenderá la prestación del mismo.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 15  | <b>CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN</b><br><br>El licitante adjudicado deberá entregar por cada trabajador una Constancia de Capacitación, donde indique el número de horas, el curso otorgado y la persona que lo impartió.                                                                                                                                                                | En un plazo máximo de <b>7 (siete) días naturales</b> posteriores al otorgamiento de la capacitación.                                                                                                                                                                                                                                        |

Página 47 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nivel de Servicio                                                                                                                                          |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16  | <b>CARPETA DE CAPACITACIÓN</b><br><br>EL Licitante Adjudicado deberá integrar una carpeta física por unidad médica, con evidencias de la capacitación otorgada que incluya como mínimo la información definida en el Anexo Técnico, la cual deberá entregar al Administrador del Contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | A más tardar <b>20 (veinte) días naturales</b> posteriores al inicio de la prestación del servicio el DIA DEL FALLO.                                       |
| 17  | <b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que deberá estar disponible y funcional 24 horas al día, a partir del día en que inicia la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Al tratarse de una continuidad de servicio, no se suspenderá la prestación del mismo..                                                                     |
| 18  | <b>REPORTE SEMANAL DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS</b><br><br>El Licitante Adjudicado deberá entregar a la CCA, a los responsables de los almacenes de cada Región y al Administrador del Contrato por OOAD/UMAE, vía electrónica, un reporte semanal en formato XLS con la información mínima solicitada en el Anexo Técnico, relativa a la utilización de los medicamentos recibidos del Instituto.<br><br>En caso de que el suministro de medicamentos se realice en cada OOAD/UMAE, el reporte se deberá enviar a la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento en los OOAD o al equivalente en UMAE. | Como máximo <b>3 (tres) días naturales</b> posteriores al finalizar cada semana.                                                                           |
| 19  | <b>Reporte mensual de mezclas entregadas por unidad médica</b><br><br>El Licitante adjudicado deberá realizar un informe mensual por Unidad Médica de las mezclas entregadas a los servicios de cada Unidad Médica del Instituto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Durante los <b>7 (siete) días naturales</b> posteriores al día 26 de cada mes.                                                                             |
| 20  | <b>Reporte de Productividad Mensual.</b><br><br>Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado deberá enviar vía electrónica cada mes un reporte de mezclas entregadas que incluya todas las unidades médicas en formato Excel (*.xls) a los Administradores del Contrato y a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                               | De todas las unidades médicas, que contenga como mínimo la información solicitada en el Anexo Técnico, antes del <b>día 5 (cinco) natural</b> de cada mes. |

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| No. | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nivel de Servicio                                                                         |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21  | <b>ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO</b><br><br>El Licitante Adjudicado se obliga a retirar los equipos de las unidades médicas al concluir la vigencia de la prestación del servicio, previo acuerdo con el Instituto, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico. | En un plazo no mayor a <b>15 (quince) días hábiles</b> , previo acuerdo con el Instituto. |

#### PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

La pena convencional por atraso se calculará a partir de que concluya el plazo o fecha establecida, según corresponda, para el cumplimiento de las obligaciones y hasta la hora/día, según corresponda, en se cumplió la obligación de forma extemporánea, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, siendo el monto máximo la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente al pago que el licitante adjudicado deba efectuar por concepto de penas convencionales.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

El Administrador del Contrato será el responsable de calcular, notificar, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales, previstas, así como de notificarlas al licitante adjudicado para que éste realice el pago correspondiente.

La pena convencional se calculará de acuerdo a los siguientes términos y condiciones expresados en la fórmula que se detalla a continuación:

$Pca = \%d \times nda \times vspa$ .

Dónde:

Pca = pena convencional aplicable.

%d=porcentaje determinado en la convocatoria.

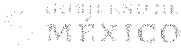
nda = número de horas/días de atraso.

vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

El Instituto, aplicará una pena convencional por retraso en la prestación del servicio, con base en lo indicado en la tabla siguiente:

| Concepto               | Niveles de servicio | Limite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Unidad de medida                         | Penalización                                           | Responsable de reportar el incumplimiento y Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Instalación de equipo. | Al día del fallo    | Monto de la garantía de cumplimiento.                     | Por cada día natural que exceda el plazo | 1% (uno por ciento) diario sobre el valor proporcional | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad                   | Administrador del Contrato.                    |

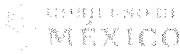
Página 49 de 89

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br/> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br/> <b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br/> <b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br/> <b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br/> <b>OFICINA DE CONTRATOS</b> </p> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                                                   |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p align="center"> <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br/> <b>IMSS</b><br/> <b>SEIA242321140002</b> </p> |

| Concepto                                                          | Niveles de servicio                                                                                                                                                                                                                                                          | Limite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Unidad de medida                                                                                    | Penalización                                                                                                                                      | Responsable de reportar el incumplimiento y Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                           | establecido y hasta que inicie la prestación del servicio.                                          | de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA.                                                                       | médica.                                                                |                                                |
| Instalación del sistema de gestión.                               | Al día del fallo                                                                                                                                                                                                                                                             | Monto de la garantía de cumplimiento.                     | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la prestación del servicio. | 1% (uno por ciento) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA.                | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.           | Administrador del Contrato.                    |
| Capacitación para el personal del Instituto asignado al servicio. | Al día del fallo                                                                                                                                                                                                                                                             | Monto de la garantía de cumplimiento.                     | Por cada día natural que exceda el plazo establecido y hasta que inicie la capacitación respectiva. | 1% (uno por ciento) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA.                | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.           | Administrador del Contrato.                    |
| Mantenimientos preventivos.                                       | El Licitante Adjudicado durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá realizar los mantenimientos preventivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, a más tardar <b>10 (diez) días</b> después de la fecha establecida. | Monto de la garantía de cumplimiento.                     | Por cada día natural que exceda el plazo establecido.                                               | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario sobre el valor proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.           | Administrador del Contrato.                    |
| Mantenimientos correctivos.                                       | El Licitante Adjudicado durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá                                                                                                                                                                                            | Monto de la garantía de cumplimiento.                     | Por cada día natural que exceda el plazo establecido.                                               | 0.5% (cero punto cinco por ciento) diario sobre el valor                                                                                          | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.           | Administrador del Contrato.                    |

Página 50 de 89

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                              | <p align="center"> <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br/> <b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br/> <b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> </p> |
| <p align="center">Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                                                 |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b> |
|                                                                                   | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |

| Concepto | Niveles de servicio                                                                                                                                                                                                                                        | Límite de incumplimiento motivo de rescisión del contrato | Unidad de medida | Penalización                                                                             | Responsable de reportar el incumplimiento y Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|          | realizar los mantenimientos correctivos a los equipos para el adecuado funcionamiento para la prestación del servicio, en un plazo no mayor a <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b> contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice. |                                                           |                  | proporcional de la garantía de cumplimiento del contrato para la unidad médica, sin IVA. |                                                                        |                                                |

#### DEDUCCIONES POR INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFICIENTE EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

De conformidad con el artículo 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Instituto podrá aplicar deducciones al pago de los servicios con motivo del incumplimiento total parcial o deficiente en que pudiera incurrir el licitante adjudicado respecto de los conceptos que integran el presente contrato, las cuales no excederán del monto de la garantía de cumplimiento establecida en el mismo.

Dichas deductivas serán determinadas en función de los servicios que hayan sido prestados deficientemente y deberán ser calculadas de acuerdo a lo establecido en los artículos 53 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

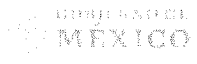
En ningún caso las deducciones podrán negociarse en especie.

El Administrador del Contrato en el OOAD/UMAE que corresponda a la unidad médica donde se reportó el incumplimiento, será el responsable de calcular, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales y deducciones, según sea el caso, así como de notificarlas al Licitante Adjudicado para que éste realice el pago correspondiente y le notifique las deducciones que en su caso se haya hecho acreedor.

Las deducciones por deficiencias en la prestación del servicio, se calcularán de acuerdo con el porcentaje de sanción establecido en la tabla siguiente:

| Concepto                            | Niveles de servicio                      | Unidad de medida                           | Deducción                                                   | Límite de incumplimiento              | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|-------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Preparación, etiquetado, traslado y | El Licitante Adjudicado deberá preparar, | Por cada hora de atraso en el cumplimiento | 2.5 % (dos punto cinco por ciento) por cada hora de atraso, | Monto de la garantía de cumplimiento. | Auxiliar del administrador del contrato en                              | Administrador del Contrato.                    |

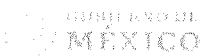
Página 51 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signatures and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| Concepto                                                                                                                                                                                                                                           | Niveles de servicio                                                                                                                                                                                                       | Unidad de medida                                                                                                              | Deducción                                                                                                                                                        | Límite de incumplimiento                                                                                                                                                                                                                                             | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| entrega de mezclas.                                                                                                                                                                                                                                | etiquetar, trasladar y entregar las mezclas de medicamentos solicitadas por el Instituto, en las condiciones establecidas en la Normativa vigente y en el Anexo Técnico, dentro del horario señalado en el Anexo Técnico. | del horario y fecha pactada, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido.                                        | aplicado al valor del servicio incumplido en la Unidad Médica afectada, y de manera proporcional al importe de la factura de la unidad médica.                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      | la unidad médica.                                                       |                                                |
| Si el Licitante Adjudicado determina la necesidad de sustituir el equipo, refacciones, accesorios y/o periférico, y no reponga dentro de los 30 (treinta) días hábiles posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto. | De acuerdo a los plazos establecidos.                                                                                                                                                                                     | Por cada día que exceda los 10 días hábiles de tolerancia a partir del incumplimiento del plazo de 30 (treinta) días hábiles. | 0.5% (punto cinco por ciento) diario, sobre el valor total de la factura mensual en la Unidad Médica afectada, en el mes en que ocurra la incidencia, más I.V.A. | Hasta los 10 (diez) días hábiles posteriores de tolerancia a partir del día siguiente de vencido el plazo máximo de sustitución del equipo, refacciones, accesorios y/o periféricos, o hasta en 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.            | Administrador del Contrato.                    |
| Cuando exista interrupción del servicio por causas imputables al licitante adjudicado.                                                                                                                                                             | Por cada día que exceda el plazo del nivel de servicio.                                                                                                                                                                   | Por cada día natural de suspensión del servicio y hasta que desaparezca la causa y se reactive el servicio.                   | 1.0% (uno por ciento) diario sobre el valor de la factura de la unidad médica afectada, más I.V.A.                                                               | Hasta dos ocasiones durante la vigencia del contrato.                                                                                                                                                                                                                | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.            | Administrador del Contrato.                    |
| Cuando el Licitante adjudicado no proporcione el servicio en las condiciones                                                                                                                                                                       | En las condiciones establecidas en el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                      | Por cada día que exceda el nivel de servicio establecido.                                                                     | 0.5% (punto cinco por ciento) sobre el valor de la factura de la unidad médica afectada, más I.V.A.                                                              | Hasta en un plazo máximo de 24 horas.                                                                                                                                                                                                                                | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.            | Administrador del Contrato.                    |

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

Handwritten signature and initials.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| Concepto                                                                                                                                                                       | Niveles de servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidad de medida                                          | Deducción                                                                                                                                                        | Limite de incumplimiento                                                    | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato                 | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| establecidas en el Anexo Técnico.                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |                                                                                                                                                                  |                                                                             |                                                                                         |                                                |
| Cuando el Licitante adjudicado no entregue las gráficas de temperatura durante el traslado de las mezclas.                                                                     | Por cada día natural de atraso a partir del día a la fecha solicitada (2 días naturales de la semana correspondiente).                                                                                                                                                                                                                         | Por cada día que exceda el nivel de servicio establecido. | 0.5% (punto cinco por ciento) diario, sobre el valor total de la factura mensual en la Unidad Médica afectada, en el mes en que ocurra la incidencia, más I.V.A. | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.                            | Administrador del Contrato.                    |
| Cuando el Licitante adjudicado no OPTIMICE el correcto uso de los medicamentos requeridos para la prestación del servicio en las condiciones establecidas en el Anexo Técnico. | En las condiciones establecidas en el Anexo Técnico.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Por cada frasco mal utilizado.                            | 0.5 % diario, sobre el valor total del frasco de medicamento, más I.V.A.                                                                                         | Hasta 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.                            | Administrador del Contrato.                    |
| Entrega de informe semanal de medicamentos utilizados.                                                                                                                         | El Licitante Adjudicado deberá entregar a la Coordinación de Control de Abasto, a los responsables de los almacenes de acuerdo al APÉNDICE "PUNTOS DE RECOLECCIÓN" y al Administrador del Contrato por OOAD/UMAE de manera electrónica semanalmente, como máximo a los <b>3 (tres) días naturales</b> posteriores al finalizar cada semana, un | Por cada día natural que exceda el plazo establecido.     | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario sobre el valor proporcional de la factura de la unidad médica, más IVA.                                                  | Monto de la garantía de cumplimiento.                                       | Quien designe la Coordinación de Control de Abasto y los responsables de los almacenes. | Administrador del Contrato.                    |

Página 53 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| Concepto                                                            | Niveles de servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad de medida                                      | Deducción                                                                                                       | Límite de incumplimiento              | Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato | Responsable del cálculo, aplicación de la pena |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                     | reporte en hoja de cálculo de Excel (.xls).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                                                                                                 |                                       |                                                                         |                                                |
| Entrega de informe mensual de mezclas entregadas por unidad médica. | El Licitante adjudicado deberá realizar un informe mensual por Unidad Médica de las mezclas entregadas a los servicios de esa Unidad Médica del Instituto, durante los <b>7 (siete) días naturales</b> posteriores al día 26 de cada mes, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica.                                                             | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario sobre el valor proporcional de la factura de la unidad médica, más IVA. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Auxiliar del administrador del contrato en la unidad médica.            | Administrador del Contrato.                    |
| Entrega de informe mensual.                                         | El Licitante Adjudicado deberá entregar un informe mensual de mezclas entregadas por unidad médica, en formato Excel (xls) por correo electrónico los Administradores del Contrato y a la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, antes del <b>día 5 (cinco) natural de cada mes.</b> | Por cada día natural que exceda el plazo establecido. | 0.2% (cero punto dos por ciento) diario sobre el valor proporcional de la factura de la unidad médica, más IVA. | Monto de la garantía de cumplimiento. | Administrador del Contrato y/o CPSMA.                                   | Administrador del Contrato.                    |

Nota: Para todos los casos las deducciones deberán considerar el I.V.A. y de manera proporcional al importe que le correspondería por lo incumplido.

#### IX.GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

El Licitante Adjudicado se obliga a otorgar al Instituto, dentro de un plazo de **10 (diez) días naturales** contados a partir de la firma del contrato en términos del artículo 48 de la LAASSP, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, mediante fianza 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) del monto total máximo del contrato a erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.).

El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) queda(n) obligado(s) a entregar al Instituto la póliza de fianza.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al proveedor una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en el Departamento de (donde se solicita la cancelación de la fianza), mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

#### X.GARANTÍA DEL SERVICIO.

El Licitante Adjudicado deberá entregar al día siguiente notificación del fallo, una garantía contra inconsistencias en la prestación del servicio, a la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, por lo cual quedará obligado a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen a causar al Instituto y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en los Contratos que derive del presente procedimiento, 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.

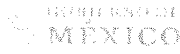
#### XI.PLAZO Y CONDICIONES DE PAGO DEL SERVICIO.

El **Licitante adjudicado** deberá realizar un **informe mensual por Unidad Médica** de las mezclas entregadas a los servicios de esa Unidad Médica del Instituto, que deberá ser validado por el Director de la Unidad Médica, o a quien este designe, dicho informe se deberá realizar con base en los **comprobantes de recepción de las mezclas** que cuenten con los dos sellos de validación y lo deberá presentar como documento acompañante de la factura del servicio otorgado, el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| OOAD y Unidad médica                                      |
| Periodo atendido (Fechas)                                 |
| Central de mezclas                                        |
| Nombre completo del paciente                              |
| Número de seguridad social                                |
| Lote Medicamento                                          |
| Clave Medicamento                                         |
| Nombre Medicamento                                        |
| Unidad de medida                                          |
| Presentación en mcg, mg, g, ml, UI por ampolleta o frasco |
| Cantidad Solicitada                                       |
| Cantidad Entregada                                        |
| Número de Bolos                                           |

Se efectuarán pagos al Licitante Adjudicado una vez proporcionado los servicios, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector público y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en los Términos y Condiciones que se agreguen al contrato.

Página 55 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURIDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

★  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

El pago del servicio se realizará en "EL INSTITUTO", cuyos domicilios se relacionan en el Anexo correspondiente del contrato, una vez que el servicio haya sido proporcionado conforme al anexo técnico:

El pago se realizará en pesos mexicanos, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas en el "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", sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que el Licitante Adjudicado presente en las áreas de trámite de erogaciones la presentación impresa del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI), siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la prestación de los servicios y se indique en dicha documentación los servicios proporcionados, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso.

El Licitante Adjudicado deberá expedir sus CFDI, en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México.

El Licitante Adjudicado, para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de "EL INSTITUTO", "el "CFDI con complemento para la recepción de pagos", también denominado "recibo electrónico de pago", el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de "EL INSTITUTO".

Para la validación de dichos comprobantes el Licitante Adjudicado deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página de "EL INSTITUTO" el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes válidos serán procedentes para pago.

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 Licitante Adjudicado proporcionará con oportunidad su número de cuenta, CLABE, banco y sucursal, a menos que el Licitante Adjudicado acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

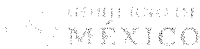
El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria del Licitante Adjudicado está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

El administrador del contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo con lo normado en el anexo "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".

En ningún caso se deberá autorizar el pago de los servicios, si no se ha determinado, calculado y notificado al Licitante Adjudicado las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium".

Asimismo, el Instituto aceptará a solicitud del Licitante Adjudicado, que en el supuesto de que éste último tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B, de la Ley del Seguro Social.

Página 56 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

★  
 [Handwritten signature/initials]

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

El Licitante Adjudicado 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 a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y reposición del CFDI en su caso.

El Licitante Adjudicado deberá entregar el CFDI a favor de "EL INSTITUTO" por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar el contrato y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

El Licitante Adjudicado, durante la vigencia del contrato, se obliga a presentar a "EL INSTITUTO", junto con el CFDI respectivo la constancia positiva y vigente emitida por el INFONAVIT y la "Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social", vigente y positiva, la cual puede ser consultada a través de la página electrónica <http://www.imss.gob.mx/trámites/cumplimiento-obligaciones>, en los términos requeridos por "EL INSTITUTO". (En caso de aplicar).

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI ni realice al PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "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" vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción (en caso de aplicar).

Para que el Licitante Adjudicado pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a "EL INSTITUTO" con un mínimo de 5 días naturales anteriores a la fecha de pago programada; el administrador del contrato, ó en su caso, el Titular del Área Requiriente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de realizar el proceso, 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".

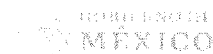
De igual forma procederá en caso de que celebre contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo.

En caso de que el Licitante Adjudicado reciba pagos en exceso, deberá reintegrar las cantidades pagadas en exceso más los intereses correspondientes, conforme a la tasa que establezca la Ley de Ingresos de la Federación, en los casos de prórroga para el pago de créditos fiscales. Los intereses se calcularán sobre las cantidades en exceso y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO".

En caso de que el Licitante Adjudicado presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en los artículos 89 y 90 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del sector Público, "EL INSTITUTO" dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito al Licitante Adjudicado, las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que el Licitante Adjudicado presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

El administrador del contrato llevará a cabo la valoración de la procedencia del pago por concepto de gastos no recuperables conforme a lo previsto en los artículos 101 y 102 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y servicios del sector Público, en relación con los artículos 38, 46, 54 Bis y 55 Bis, segundo párrafo de la

Página 57 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/> JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/> DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

Ley de adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, previa solicitud por escrito al Licitante Adjudicado, acompañada de los documentos siguientes:

- Copia de la identificación oficial vigente con fotografía y firma de la persona que haya realizado los trámites relacionados con el procedimiento de contratación.
- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF 37 al 40 del RCFF y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la UMAE correspondiente. (Eliminar lo marcado cuando el pago se efectúe a Nivel Central o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada).

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que el Licitante Adjudicado deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y/o por concepto de deducciones. En ambos casos, "EL INSTITUTO" realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

## **XII. PORCENTAJE, NÚMERO Y FECHAS O PLAZOS DE LAS EXHIBICIONES Y AMORTIZACIONES DE LOS ANTICIPOS QUE SE OTORGUEN.**

No se otorgarán anticipos.

## **XIII. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

**PLAZO:** el Licitante Adjudicado se obliga a iniciar el servicio en cada una de las Unidades Médicas comprendidas en el **APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA"**, a partir del **DIA DEL FALLO**, conforme a las solicitudes que éstas realicen por el periodo de duración del contrato.

**LUGAR:** El mezclado de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos se realizará en las instalaciones del proveedor, conforme a los requerimientos que realice el Instituto, la entrega de las mezclas se realizará conforme las tres zonas de acuerdo con la siguiente distribución, en las cuales están incluidas todas las Unidades Médicas del país:

- Región 1: Zona Valle de México:** que incluye a las unidades médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE de la Ciudad de México y el Estado de México, y las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.
- Región 2: Zona Occidente:** que incluye a las Unidades Médicas ubicadas en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y Unidades Médicas de Alta Especialidad de Aguascalientes, Colima, Jalisco, Michoacán y Nayarit; y las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

Página 58 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

- f) **Región 3: Zona Norte, centro y sur:** que incluye a las unidades médicas de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y UMAE en Baja California, Baja California Sur, Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Guanajuato, Hidalgo, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Veracruz Norte, Veracruz Sur, Yucatán y Zacatecas; así como las Unidades Médicas de Alta Especialidad de esta zona.

Lo anterior conforme al **APÉNDICE “PUNTOS DE ENTREGA”**.

**CONDICIONES DE ENTREGA.** Las mezclas que deben proporcionarse, considerando el **APÉNDICE “LISTADO DE MEDICAMENTOS”**, son:

- a) Mezclas de medicamentos oncológicos
- b) Mezclas de medicamentos para nutrición parenteral
- c) Mezclas de antibióticos **no aplica OOAq queretaro**

La solicitud del servicio, conforme al formato de la solicitud electrónica contenida en el Anexo Técnico, en el **APÉNDICE “RECETA ELECTRÓNICA”**, se efectuará de acuerdo con la prescripción expedida por los médicos autorizados, considerando el **APÉNDICE “LISTADO DE MEDICAMENTOS”**.

El personal de enlace, solicitará las mezclas de manera electrónica, a través del sistema de gestión que el proveedor proporcione conforme a los requerimientos técnicos descritos en el **APÉNDICE “REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS”**.

El personal de enlace será quien la unidad médica designe para tal efecto, pudiendo ser personal que el Licitante Adjudicado proporcione, a solicitud de la Unidad Médica, conforme al **APÉNDICE “REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS”**.

Para la solicitud y recepción de la mezcla se deberá atender a los siguientes horarios:

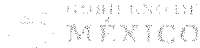
1. **Solicitudes anticipadas de medicamentos oncológicos:** son las que se programan con al menos una semana de anticipación, en cuyo caso deberán pedirse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla                           | Horario de entrega                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7:00 a 19:00 horas de una semana previa al uso de la mezcla | Entre las 8:00 y las 8:30 horas del día programado para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario matutino     |
|                                                             | Entre las 15:00 y las 15:30 horas del día programado para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario vespertino |

2. **Solicitudes ordinarias de medicamentos oncológicos:** son las que se programan un día antes de la aplicación del paciente, en cuyo caso deberán pedirse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla                       | Horario de entrega                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | Entre las 8:00 y las 8:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario matutino   |
|                                                         | Entre las 15:00 y las 15:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban el tratamiento en horario vespertino |

Página 59 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

3. **Solicitudes extraordinarias de medicamentos oncológicos:** son las que se requieren con al menos 12 horas de anticipación, dada la situación clínica del paciente, en cuyo caso deberán pedirse y entregarse en los siguientes horarios:

Todos los horarios que correspondan a la zona horaria que resulte aplicable a la unidad médica del APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA".

| Horario de solicitud de la mezcla                     | Horario de entrega                                 |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 7:00 a 22:00 horas del día previo al uso de la mezcla | Menos de 12 horas de haber realizado la solicitud. |

4. **Solicitudes ordinarias de medicamentos de nutrición parenteral:** son las que se solicitan con un día de anticipación, en cuyo caso deberán pedirse y entregarse en los siguientes horarios:

| Horario de solicitud de la mezcla                       | Horario de entrega                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | Entre las 8:00 y las 8:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario matutino   |
|                                                         | Entre las 15:00 y las 15:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban el tratamiento en horario vespertino |

5. **Solicitudes ordinarias de antibióticos:** son las que se solicitan con un día de anticipación, en cuyo caso deberán pedirse y entregarse en los siguientes horarios:

#### NO APLICA PARA LA OOAD QUERÉTARO

| Horario de solicitud de la mezcla                       | Horario de entrega                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7:00 a 19:00 horas de un día previo al uso de la mezcla | Entre las 8:00 y las 8:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban sus tratamientos en horario matutino   |
|                                                         | Entre las 15:00 y las 15:30 horas del siguiente día, para los pacientes que reciban el tratamiento en horario vespertino |

6. **Solicitudes extraordinarias de antibióticos:** son las que se requieren con al menos 12 horas de anticipación, dada la situación clínica del paciente, en cuyo caso deberán solicitarse y entregarse en los siguientes horarios:

#### NO APLICA PARA LA OOAD QUERÉTARO

| Horario de solicitud de la mezcla                     | Horario de entrega                                 |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 7:00 a 22:00 horas del día previo al uso de la mezcla | Menos de 12 horas de haber realizado la solicitud. |

- a) En caso de que el Instituto requieran la cancelación de una solicitud, deberán dar aviso al Licitante Adjudicado por el medio electrónico implementado para la gestión del servicio o en su defecto, a través de correo electrónico que el Licitante Adjudicado indique para tal efecto, en atención a los siguientes plazos:

Página 60 de 89

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                               |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO</p>                                                                       | <p>050GYR075N02624-001-00</p>                           |
|                                                                                   | <p>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

1. Solicitudes anticipadas de medicamentos oncológicos: con un máximo de 12 horas previas a la fecha y hora de solicitud de recepción de la solicitud de la mezcla.
  2. Solicitudes ordinarias (de medicamentos oncológicos, nutrición parenteral o antibióticos): con un máximo de una hora posterior a la solicitud original.
  3. Solicitudes extraordinarias (de medicamentos oncológicos o antibióticos): No podrán ser canceladas.
- b) Cada Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Unidad Médica de Alta Especialidad que corresponda, **podrá acordar ajuste de horarios** establecidos con el Licitante Adjudicado, a través de Minuta de trabajo en la que conste la firma de autorización y conocimiento del Administrador del Contrato; acuerdo (Minuta) que deberá notificarse a más tardar al siguiente día hábil a la Coordinación de Control del Abasto para su conocimiento, principalmente en aquellas unidades en las que no existe más de un itinerario de vuelo de avión para la entrega o la distancia de la unidad médica no permita su recepción en óptimas condiciones de la mezcla, debiendo formalizar en minuta los nuevos horarios acordados, esto se deberá llevar a cabo a más tardar a los 15 días hábiles de iniciada la prestación del servicio.

El Licitante Adjudicado será responsable de llevar a cabo el traslado de las mezclas, las maniobras de carga y descarga, así como la entrega de las mismas hasta las áreas o servicios de las Unidades Hospitalarias señaladas por el Instituto en el **APÉNDICE "PUNTOS DE ENTREGA"**, en los plazos establecidos para cada tipo de mezcla, de acuerdo a los horarios establecidos en la sección **2.2 Solicitud de Mezclas**, con la responsabilidad de mantener la trazabilidad de la temperatura de refrigeración, de refrigeración controlada o de ambiente según corresponda en lo establecido en la etiqueta de cada mezcla, ya sea en papel o electrónica, hasta el usuario de la mezcla, sin costo adicional para el Instituto.

El Licitante Adjudicado deberá contar con vehículos en óptimas condiciones de uso, en los que se controle la temperatura con un instrumento de medición con calibración trazable a un patrón nacional o internacional que permita obtener la información gráfica.

El medio de transporte deberá reunir los requisitos y condiciones de seguridad establecidas por la Farmacopea.

El Licitante Adjudicado deberá entregar al Instituto al momento de la entrega de los medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos, la gráfica y/o curva de temperatura que avale la temperatura de refrigeración y ambiente controlado por cada contenedor y por cada lugar de entrega, por lo que el Licitante Adjudicado deberá hacer uso de termograficadores y proporcionar el software al Instituto en formato electrónico para su lectura.

El personal contratado por el Licitante Adjudicado para efectuar la entrega de los medicamentos mezclados deberá identificarse con la credencial correspondiente expedida por el Licitante Adjudicado, la cual deberá portar en lugar visible, así como portar el uniforme que lo identifique como personal del Licitante Adjudicado. Asimismo, deberá cumplir con lo establecido por el Instituto en cuanto a reglamentos y reglas de carácter general dentro de las instalaciones de la unidad hospitalaria.

En tanto no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente documento y en el Anexo Técnico, el Instituto no dará por recibidos y aceptados los insumos que integran el servicio de mezclas de medicamentos oncológicos, de nutrición parenteral y antibióticos y en consecuencia para efectos del pago correspondiente.

#### PROGRAMA DE CAPACITACIÓN

El Licitante Adjudicado, deberá proporcionar al Administrador del Contrato el programa de capacitación para el uso del sistema de gestión (sistema ofertado) con el que se solicitarán las mezclas siguientes:

Página 61 de 89

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

- a) Mezclas de medicamentos oncológicos
- b) Mezclas de medicamentos para nutrición parenteral (NPT)
- c) Mezclas de antibióticos. NO APLICA PARA LA OOAD QUERETARO

#### CANJE O DEVOLUCIÓN.

El Instituto, por conducto del responsable del servicio en la Unidad Médica podrá solicitar al proveedor el canje y/o devolución de las mezclas, notificando del vicio, defecto y causa de devolución dentro de la primera hora siguiente al momento en que se haya percatado del vicio, defecto o motivo de devolución; el cual se obliga a efectuar en su caso a más tardar dentro de las 24 horas siguientes a la notificación, previa documentación de lo sucedido con copia al jefe del servicio hospitalario; cuando:

- a) Presenten defectos a simple vista de cualquier naturaleza o no cumplan con lo requerido en la solicitud correspondiente.
- b) Las hojas acompañantes y etiquetas respectivas contengan datos incongruentes entre sí.

El Instituto procederá a la devolución en el caso de que por alguna circunstancia la mezcla solicitada no fuera utilizada por causas no imputables al Instituto, el costo no surtirá efecto para pago, ya que los gastos que se generen con motivo del canje o devolución correrán por cuenta del proveedor. Siendo entre otros los siguientes supuestos:

- a) Que la mezcla se encuentre fuera de rango.
- b) Cuando el envase de la mezcla se encuentre comprometido.
- c) Los demás que a juicio del Instituto previo análisis de cada caso.

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del licitante adjudicado, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

Las deducciones no podrán exceder del 10% del monto máximo total del contrato.

El licitante adjudicado se obligará a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al 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 bienes entregados, de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

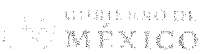
El Instituto podrá verificar el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes, a través de la Coordinación de Calidad de Insumos y Laboratorios Especializados, cuyas muestras utilizadas para este efecto, deberán ser repuestas por el proveedor sin costo para el Instituto, al área del IMSS que así lo solicite.

#### XIV. MECANISMOS REQUERIDOS AL PROVEEDOR PARA RESPONDER POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS. –

Durante la prestación del servicio, éste será sujeto a una verificación visual, con objeto de revisar que se preste conforme a las características solicitadas para cada mezcla.

En caso de que el personal de la unidad hospitalaria identifique algún incumplimiento en la preservación de la estabilidad de las mezclas, por causas imputables al **Licitante Adjudicado**, se procederá a la devolución de la misma siendo causales, entre otros, los siguientes supuestos:

Página 62 de 89

|                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |  | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                     |                                                                                                                                                |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

- a) Que la mezcla se encuentre fuera de especificaciones porque no cumple en miligramos o unidades internacionales con la dosis o concentración solicitada.
- b) Cuando el envase de la mezcla se encuentre comprometido porque presente defectos de calidad a simple vista de cualquier naturaleza o no cumpla con lo requerido en la solicitud correspondiente. Los siguientes puntos son enunciativos mas no limitativos como son:
  1. Presencia de partículas negras o blancas.
  2. Fugas en el contenedor primario (jeringas, flexovales, bolsas viaflex y bolsas de nutrición parenteral).
  3. Presencia de fauna nociva.
  4. Materia orgánica.
- c) Que el etiquetado no sea claro o que no cuente con los sellos de seguridad o inviolabilidad correspondientes.
- d) Los demás que a juicio del Instituto no cumplan con la Norma Oficial Mexicana NOM-249-SSA1-2010, Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación, y la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, Buenas prácticas de fabricación de medicamentos y demás normas vigentes y aplicables.

**En caso de presentarse alguna de las situaciones anteriormente enlistadas, u otras, el Licitante Adjudicado deberá realizar el cambio de la mezcla que corresponda, sin costo adicional para el Instituto, en el siguiente horario de entrega establecido, realizando la reposición de los medicamentos mezclados.**

Para el caso de las mezclas que presenten **vicios ocultos** después de su recepción, el Instituto solicitará al **Licitante Adjudicado** el canje de la mezcla y la reposición de los medicamentos mezclados, notificando del vicio, defecto y causa de devolución y documentando lo sucedido. El canje se realizará en un **plazo no mayor al siguiente horario de entrega establecido, realizando la reposición de los medicamentos mezclados**, a partir de la notificación por parte del Instituto.

Los gastos que se generen derivado del resurtimiento de la mezcla, incluyendo la reposición de medicamentos, correrán a cargo del Licitante Adjudicado.

#### **XV. PATENTES Y/O MARCAS.**

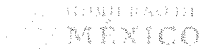
El Licitante Adjudicado se obliga para con el Instituto, a responder por los daños y/o perjuicios que le pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la prestación de los servicios viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel nacional o internacional.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra del Instituto por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio del Licitante Adjudicado, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación del Instituto de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas, el Instituto no dará por aceptado el servicio objeto de este procedimiento.

**CONFIDENCIALIDAD.** - Ambas partes convienen en considerar como información confidencial a toda aquella relacionada con las actividades propias del Instituto y que sea proporcionada en la ejecución del presente servicio, así como aquella a la que tengan acceso las partes, con motivo del presente. De la misma manera, convienen en que la información confidencial a que se refiere este apartado, puede estar contenida en documentos, fórmulas, conversaciones

Página 63 de 89

|                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>         JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>         DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*[Handwritten signature and initials]*

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

telefónicas, mensajes en audio, mensajes en grabadoras, cintas magnéticas, programas de computadora, disquetes, correos electrónicos, o cualquier otro material que tenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, para la prestación de los servicios, obligándose el Licitante Adjudicado adicionalmente a lo siguiente:

Utilizar la información a que tenga acceso o generada con motivo de su estancia en las instalaciones del Instituto, únicamente para cumplimentar el objeto de este Contrato.

Limitar la revelación de la información y documentación a que tenga acceso, únicamente a las personas que dentro de su propia organización se encuentren autorizadas para conocerla, haciéndose responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.

No hacer copias de la información, sin la autorización por escrito del Instituto.

No revelar a ningún tercero la información sin previa autorización por escrito del Instituto.

Entregar al Instituto, una vez concluida la vigencia del presente contrato, todo el material y copias que contenga la información confidencial que le haya sido proporcionada por el Instituto, según el registro que lleve de la información entregada y recibida por el prestador de servicios.

#### **XVI. ÁREA REQUIRENTE Y TÉCNICA.**

**Áreas Requirentes:** Los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y las Unidades Médicas de Alta Especialidad mismos que remiten sus requerimientos por conducto de la Coordinación de Unidades de Segundo Nivel, la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad y la Coordinación de Atención Oncológica, en términos de la última parte de la fracción II del artículo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Áreas Técnicas:** Las señaladas en la fracción III del Artículo 2 del RLAASSP, como en la(s) que la dependencia o entidad elabora las especificaciones técnicas que se deberán incluir en el procedimiento de contratación, evalúa la proposición técnica y es responsable de apoyar al área contratante a responder en la junta de aclaraciones, en su ámbito de competencia, las preguntas que sobre estos aspectos realicen los licitantes. Para el presente proyecto las áreas técnicas serán: la CPSMA a través de la CTSMI y el personal que designe la Coordinación de Atención Oncológica de la DPM; en los aspectos técnico informáticos la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA).

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

Handwritten signature and initials.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**Anexo 3A (Tres A) "APÉNDICE "PUNTOS DE RECOLECCIÓN"**

**ZONA VALLE DE MÉXICO (Región 1)**  
**NO PLICA OOAD QUERETARO**

| ALMACÉN                                    | DOMICILIO                                                                                                       |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Almacén de Programas Especiales y Red Fría | Calzada Vallejo 675, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Delegación Gustavo A. Madero, Ciudad de México. |

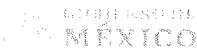
**ZONA OCCIDENTE (Región 2)**  
**NOAPLICA OOAD QUERETARO**

| ALMACÉN                                                   | DOMICILIO                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Jalisco | Periférico Sur No. 8000, Col. Santa María Tequepexpan, C.P. 45600, San Pedro Tlaquepaque, Jalisco |

**ZONA NORTE, CENTRO Y SUR (Región 3)**

| ALMACÉN                                                      | DOMICILIO                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Sonora     | Prolongación Higalvo y Huisaguay s/n, Colonia Bella vista, CP. 85130, Cd. Obregón, Sonora.                               |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Coahuila   | Bldv. Jesús Valdés Sánchez 230 Esquina con Libramiento Oscar Flores Tapia, Col. El Llano, C.P. 25350, Arteaga, Coahuila. |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Tamaulipas | Carretera México-Laredo Km 701 Fraccionamiento Residencial Campestre, C.P. 87028, Tamaulipas                             |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Puebla     | Calle 5 de febrero Oriente 107, Col. San Felipe Hueyotlipan, C.P. 72030, Puebla, Puebla.                                 |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Sinaloa    | Bldv. Emiliano Zapata 3755 Poniente, Col. Industrial El Palmito, CP. 80160, Culiacán, Sinaloa.                           |
| Órgano de Operación Administrativa Desconcentrado Yucatán    | Calle 44, Número 999 entre calles 127 y 127b, Colonia Serapio Rendón, CP. 97285. Mérida, Yucatán.                        |

Página 65 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**Anexo 3B (Tres B) "PUNTOS DE ENTREGA"**

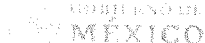
**Servicio Médico Subrogado de Central de Mezclas 2023**

**Apéndice**

**Puntos de entrega**

**Región 3. NORTE, CENTRO Y SUR**

| Número | Clave | OOAD/UMAE | Clave Presupuestal | Tipo | Número | Localidad  | Dirección                                                                                                                      |
|--------|-------|-----------|--------------------|------|--------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31     | 23    | Querétaro | 230101062151       | HGR  | 1      | Querétaro  | Calle 5 de Febrero , No.S/N Colonia Centro C.P.76000, Municipio Querétaro, Querétaro de Arteaga                                |
| 32     | 23    | Querétaro | 233003062151       | HGR  | 2      | El Marqués | Circuito Universidades 2da Etapa KM 1, No.S/N Fraccionamiento La Pradera C.P.76269, Municipio El Marqués, Querétaro de Arteaga |
| 33     | 23    | Querétaro | 230146UA2151       | UMAA | 1      | Querétaro  | Avenida 4, No.500 Colonia Lomas de Casa Blanca C.P.76080, Municipio Querétaro, Querétaro de Arteaga                            |

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

### Anexo 3C (Tres C) "LISTADO DE MEDICAMENTOS"

Los medicamentos susceptibles de mezcla serán aquellos que requieren dosificación (adultos o pediátricos) y preparación para su dilución en condiciones estériles, y que serán administrados en infusión intravenosa, como lo son los medicamentos oncológicos, antibióticos y de nutrición parenteral.

De manera enunciativa, más no limitativa, se enlistan los siguientes:

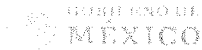
- **MEZCLA DE MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS**

Procedimiento de mezcla que incluye agentes antineoplásicos o inmunoterapéuticos que requieren dilución para infusión intravenosa. Estos pueden ser de tipo antimetabolitos, análogos de nucleósidos, antifolatos, taxanos y sus derivados, alcaloides de la vinca, inhibidores de la topoisomerasa (camptotecinas, antraciclinas y etopósido), agentes alquilantes, análogos de platino, bleomicina, l-asparaginasa, anticuerpos monoclonales, bifosfonatos.

Lista de medicamentos oncológicos que requieren mezcla:

- Ácido zoledrónico
- Bleomicina
- Carboplatino
- Ciclofosfamida
- Cisplatino
- Citarabina
- Dacarbazina
- Daunorrubicina
- Dexrazoxano
- Docetaxel
- Doxorubicina
- Doxorubicina liposomal pegilada
- Epirubicina
- Eribulina
- Etopósido
- Fluorouracilo
- Gemcitabina
- Idarrubicina
- Ifosfamida
- Anticuerpos Monoclonales
- L-Asparaginasa
- Mesna
- Metotrexato
- Mitomicina
- Mitoxantrone
- Oxaliplatino
- Paclitaxel
- Rituximab
- Trastuzumab

Página 67 de 89

|                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

- Vinblastina
- Vincristina
- Vinorelbine

• **MEZCLA DE NUTRICIÓN PARENTERAL (NPT)**

Procedimiento de mezcla constituida por varios medicamentos de nutrición parenteral que pueden incluir los siguientes:

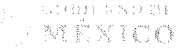
- Albúmina
- Aminoácidos
- Aminoácidos pediátricos
- Dextrosa 50%
- Cloruro de potasio
- Cloruro de sodio
- Fosfato de potasio
- Gluconato de calcio
- Glutamina
- L-Carnitina
- Lípidos
- Lipofundin
- Vitaminas
- Multivitamínicos
- Oligoelementos
- Sulfato de magnesio

• **MEZCLA DE MEDICAMENTOS ANTIBIÓTICOS  
NO APLICA OOAD QUERÉATRO**

Todos los antibióticos que requieren dilución para su administración en infusión intravenosa como cefalosporinas, carbapenémicos, aminoglucósidos, penicilinas, quinolonas, inhibidores de las betalactamasas, glucopéptidos, lincosamidas, nitroimidazol, oxazolidinona, sulfonamidas, gliciliclinas, otros (antivirales o antifúngicos) que requieren dilución en soluciones para su infusión intravenosa.

**No requieren ser solicitados al Centro de Mezclas aquellos medicamentos que por la presentación farmacéutica ya estén preparados para su administración intravenosa directa o que solo requieren extracción del vial para su administración y no requieran dilución.**

Página 68 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                         |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**Anexo 3D (Tres D) "RECETA ELECTRÓNICA"**

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| TIPO DE MEZCLA:       | NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL |
| FECHA DE TRANSMISIÓN: |                            |
| HORA:                 |                            |
| CLIENTE:              |                            |

|               |  |
|---------------|--|
| MÓDULO:       |  |
| TRANSMITE:    |  |
| RECIBE:       |  |
| NO SOLICITUD: |  |

|                                                                                 |            |           |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| FECHAS DE ENTREGA: ____/____/20____ REGISTRO: ____ SERVICIO ____: MEDICO: _____ |            |           |
| PACIENTE: _____ CAMA: _____ PISO: _____ UBICACIÓN: _____                        |            |           |
| MEDICAMENTO                                                                     | NO MEZCLAS | NO PEDIDO |

\_\_\_\_ TOTAL \_\_\_\_ VOLUMEN: \_\_\_\_ ML \_\_\_\_ MG

|                       |  |
|-----------------------|--|
| TIPO DE MEZCLA:       |  |
| FECHA DE TRANSMISIÓN: |  |
| HORA:                 |  |
| CLIENTE:              |  |

|               |  |
|---------------|--|
| MÓDULO:       |  |
| TRANSMITE:    |  |
| RECIBE:       |  |
| NO SOLICITUD: |  |

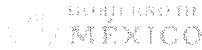
|                                                                     |            |           |
|---------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| FECHAS DE ENTREGA: ____/____/20____ REGISTRO: _____ SERVICIO: _____ |            |           |
| MEDICO: _____                                                       |            |           |
| PACIENTE: _____ CAMA: ____ PISO: _ UBICACIÓN: _____                 |            |           |
| MEDICAMENTO                                                         | NO MEZCLAS | NO PEDIDO |

\_\_\_\_ MG EN \_\_\_\_ ML \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_ MG EN \_\_\_\_ ML \_\_\_\_\_

|            |  |
|------------|--|
| PACIENTES: |  |
| NO BOLOS:  |  |

|                                                                                                                             |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 TIPO DE MEZCLA SOLICITADA. FILTRO: 'TIPO MEZCLA'.<br>2 FECHA DE ENVÍO DE SOLICITUD A _____.<br>FILTRO: FECHA TRANSMISIÓN. | 12 MÉDICO QUE PRESCRIBE LA RECETA SOLICITADA.<br>13 NOMBRE DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX). |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Página 69 de 89

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                                                                                |

CL  
 m

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <table border="1"> <tr> <td> 3 HORA DE ENVÍO DE SOLICITUD.<br/> 4 CLIENTE QUE ENVÍA LA SOLICITUD.<br/> FILTRO: 'CÓDIGO CLIENTE'.<br/> 5 MÓDULO DESDE EL CUAL SE ENVÍA LA SOLICITUD.<br/> 6 USUARIO QUE ENVÍA LA SOLICITUD.<br/> 7 USUARIO QUE AUTORIZA LA SOLICITUD.<br/> 8 NO. DE SOLICITUD ASIGNADA<br/> AUTOMÁTICAMENTE POR EL SISTEMA.<br/> 9 FECHA PROGRAMADA POR EL CLIENTE PARA LA ENTREGA DE LA(S) MEZCLA(S) SOLICITADAS.<br/> 10 NO. DE REGISTRO DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX)<br/> 11 SERVICIO DEL CLIENTE AL QUE SE ENCUENTRA ASIGNADO EL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S). FILTRO: CÓDIGO SERVICIO. </td> <td> 14 NO. DE CAMA ASIGNADA AL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br/> 15 NO. DE PISO DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br/> 16 UBICACIÓN DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX, NO OBLIGATORIO) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br/> 17 MEDICAMENTO: ES LA DESCRIPCIÓN DE LA(S) MEZCLA SOLICITADA PARA EL PX. NPT: ES NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL, VOLUMEN ES EL VOLUMEN TOTAL DE LA NUTRICIÓN SIN OVERFILL. ONCOLÓGICOS Y ANTIMICROBIANOS ES: GENÉRICO Y DOSIS C/UNIDAD <u>EN</u> VOLUMEN C/UNIDAD Y DILUENTE DE LA MEZCLA.<br/> 18 ES EL NO. DE BOLOS SOLICITADOS DE CADA MEDICAMENTO (17) PARA EL PX.<br/> 19 NO. PEDIDO ASIGNADO AUTOMÁTICAMENTE POR EL SISTEMA PARA CADA REGISTRO DE MEDICAMENTO (17).<br/> 20 TOTAL DE PACIENTES INVOLUCRADOS EN EL REPORTE.<br/> 21 TOTAL DE BOLOS (SUMA DE "18") DEL REPORTE. </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     | 3 HORA DE ENVÍO DE SOLICITUD.<br>4 CLIENTE QUE ENVÍA LA SOLICITUD.<br>FILTRO: 'CÓDIGO CLIENTE'.<br>5 MÓDULO DESDE EL CUAL SE ENVÍA LA SOLICITUD.<br>6 USUARIO QUE ENVÍA LA SOLICITUD.<br>7 USUARIO QUE AUTORIZA LA SOLICITUD.<br>8 NO. DE SOLICITUD ASIGNADA<br>AUTOMÁTICAMENTE POR EL SISTEMA.<br>9 FECHA PROGRAMADA POR EL CLIENTE PARA LA ENTREGA DE LA(S) MEZCLA(S) SOLICITADAS.<br>10 NO. DE REGISTRO DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX)<br>11 SERVICIO DEL CLIENTE AL QUE SE ENCUENTRA ASIGNADO EL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S). FILTRO: CÓDIGO SERVICIO. | 14 NO. DE CAMA ASIGNADA AL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br>15 NO. DE PISO DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br>16 UBICACIÓN DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX, NO OBLIGATORIO) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br>17 MEDICAMENTO: ES LA DESCRIPCIÓN DE LA(S) MEZCLA SOLICITADA PARA EL PX. NPT: ES NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL, VOLUMEN ES EL VOLUMEN TOTAL DE LA NUTRICIÓN SIN OVERFILL. ONCOLÓGICOS Y ANTIMICROBIANOS ES: GENÉRICO Y DOSIS C/UNIDAD <u>EN</u> VOLUMEN C/UNIDAD Y DILUENTE DE LA MEZCLA.<br>18 ES EL NO. DE BOLOS SOLICITADOS DE CADA MEDICAMENTO (17) PARA EL PX.<br>19 NO. PEDIDO ASIGNADO AUTOMÁTICAMENTE POR EL SISTEMA PARA CADA REGISTRO DE MEDICAMENTO (17).<br>20 TOTAL DE PACIENTES INVOLUCRADOS EN EL REPORTE.<br>21 TOTAL DE BOLOS (SUMA DE "18") DEL REPORTE. |
| 3 HORA DE ENVÍO DE SOLICITUD.<br>4 CLIENTE QUE ENVÍA LA SOLICITUD.<br>FILTRO: 'CÓDIGO CLIENTE'.<br>5 MÓDULO DESDE EL CUAL SE ENVÍA LA SOLICITUD.<br>6 USUARIO QUE ENVÍA LA SOLICITUD.<br>7 USUARIO QUE AUTORIZA LA SOLICITUD.<br>8 NO. DE SOLICITUD ASIGNADA<br>AUTOMÁTICAMENTE POR EL SISTEMA.<br>9 FECHA PROGRAMADA POR EL CLIENTE PARA LA ENTREGA DE LA(S) MEZCLA(S) SOLICITADAS.<br>10 NO. DE REGISTRO DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX)<br>11 SERVICIO DEL CLIENTE AL QUE SE ENCUENTRA ASIGNADO EL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S). FILTRO: CÓDIGO SERVICIO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 14 NO. DE CAMA ASIGNADA AL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br>15 NO. DE PISO DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br>16 UBICACIÓN DEL PACIENTE (DATOS GENERALES DEL PX, NO OBLIGATORIO) AL SOLICITAR SU(S) MEZCLA(S).<br>17 MEDICAMENTO: ES LA DESCRIPCIÓN DE LA(S) MEZCLA SOLICITADA PARA EL PX. NPT: ES NUTRICIÓN PARENTERAL TOTAL, VOLUMEN ES EL VOLUMEN TOTAL DE LA NUTRICIÓN SIN OVERFILL. ONCOLÓGICOS Y ANTIMICROBIANOS ES: GENÉRICO Y DOSIS C/UNIDAD <u>EN</u> VOLUMEN C/UNIDAD Y DILUENTE DE LA MEZCLA.<br>18 ES EL NO. DE BOLOS SOLICITADOS DE CADA MEDICAMENTO (17) PARA EL PX.<br>19 NO. PEDIDO ASIGNADO AUTOMÁTICAMENTE POR EL SISTEMA PARA CADA REGISTRO DE MEDICAMENTO (17).<br>20 TOTAL DE PACIENTES INVOLUCRADOS EN EL REPORTE.<br>21 TOTAL DE BOLOS (SUMA DE "18") DEL REPORTE. |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

REPORTE PARA CLIENTES: SI.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**Anexo 3E (Tres E) “REQUERIMIENTOS ADMINISTRATIVOS”**



**5.2 APENDICE**  
Requerimientos adn

Para acceder al anexo, dar doble clic en el icono.

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signature and initials]*

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**ANEXO 3F (Tres F) "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EQUIPO ADMINISTRATIVO"**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES  
DIVISION DE PROYECTOS  
SUBJEFATURA DE DIVISION DE INVESTIGACION, EQUIPAMIENTO Y DESARROLLO DE PROYECTOS SUSTENTABLES  
AREA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS

1/2

| Tipo de unidad   | Clave IMSS   | Descripción                      |
|------------------|--------------|----------------------------------|
| Unidades Médicas | 511.339.1422 | Escritorio rectangular de 150 cm |

|                        |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo                  | Mobiliario Administrativo                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Áreas o locales de uso | Secretarías, Consultorios y Oficinas                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Capacidad del Carga    | 200 kg                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Dimensiones generales  | Ancho 75 cm, Largo 150 cm, Altura Total 75 cm.                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Descripción Técnica    | Patas                                                                          | Fabricadas en tubo de lámina de acero rolado en frío calibre 18 en forma de "A".                                                                                                                                                                                                   |
|                        | Vigas                                                                          | Fabricadas en acero rolado en frío calibre 18, troqueladas y punteadas.                                                                                                                                                                                                            |
|                        | Faldón                                                                         | Fabricado en lámina de acero calibre 22 troquelada.                                                                                                                                                                                                                                |
|                        | Cubierta                                                                       | Fabricada en tablero de partículas de densidad media MDP (Medium Density Particle Board) con 24 mm de espesor, con una densidad promedio de 620 kg/m <sup>3</sup> , cantos rectos y moldura perimetral de PVC de 2 mm de espesor termofusionada.                                   |
| Acabados               | Tablero                                                                        | Fornado en laminado plástico de alta presión VGP (Vertical General Postforming) con 0.7 mm de espesor y 400 o más ciclos de abrasión, por ambas caras.                                                                                                                             |
|                        | Lámina de acero rolado en frío                                                 | Con pintura micropulverizada electrostática híbrida con texturizado fino semi-mate.                                                                                                                                                                                                |
|                        | Regatones                                                                      | Antiderrapantes.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Selección Cromática    | Laminado plástico                                                              | <b>PANTONE</b> Antique White 11-0105 TCX<br>El tono final debe aproximarse al tono propuesto según material.                                                                                                                                                                       |
|                        | Lámina de acero rolado en frío                                                 | <b>PANTONE</b> Antique White 11-0105 TCX<br>El tono final debe aproximarse al tono propuesto según material.                                                                                                                                                                       |
| Sistema de ensamble    | Tableros                                                                       | Con sistema Minifix fabricado en Zamac con pemo de madera natural estrado y adhesivo tipo PVA Acetato de Polivinilo y tornillería.                                                                                                                                                 |
|                        | Lámina de acero rolado en frío                                                 | Por punto y por arco eléctrico a base de soldadura MIG.                                                                                                                                                                                                                            |
| Certificados           | De manufactura o producción                                                    | <b>ISO 9001- Vigente.</b><br>Sistema de gestión de calidad<br><b>ISO 14001 – Vigente.</b><br>Sistema de gestión de calidad ambiental                                                                                                                                               |
|                        | Para las normas o certificados solicitados deberán de cumplir con lo siguiente | Para artículos nacionales el certificado debe ser emitido por un organismo de certificación acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA).<br>Para artículos internacionales el certificado debe ser emitido por un organismo oficial acreditado por el país de origen. |
| Tolerancias            | En las dimensiones generales de +/- 10%                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

Especificaciones Técnicas de Mobiliario

Fecha: 2016  
Clave: 13A1-008-002

Página 72 de 89

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N02624-001-00

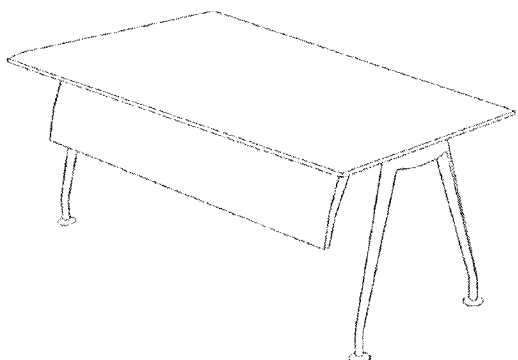
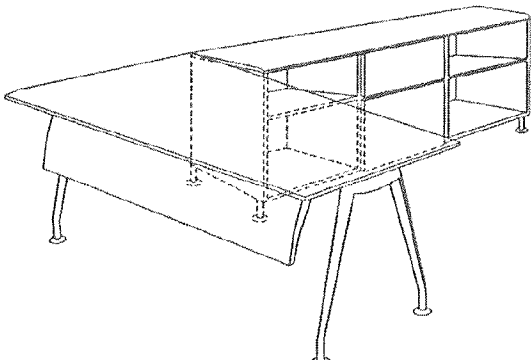
NUMERO DE CONTRATO  
IMSS  
SEIA242321140002



DIRECCION DE ADMINISTRACION  
COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES  
DIVISION DE PROYECTOS  
SUBJEFATURA DE DIVISION DE INVESTIGACIÓN, EQUIPAMIENTO Y DESARROLLO DE  
PROYECTOS SUSTENTABLES  
AREA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS

2/2

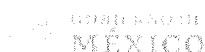
| Tipo de unidad   | Clave IMSS   | Descripción                      |
|------------------|--------------|----------------------------------|
| Unidades Médicas | 511.339.1422 | Escritorio rectangular de 150 cm |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Perspectiva del artículo</p> <p>Imágenes representativas y no indican diseño específico.</p>  <p>Escritorio rectangular de 150 cm</p>  <p>Inclusión en Módulo operativo de 150 cm</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Especificaciones Técnicas de Mobiliario

Fecha 2016  
Clave 13A1-006-002

Página 73 de 89



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N02624-001-00

NUMERO DE CONTRATO  
IMSS  
SEIA242321140002



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES  
DIVISION DE PROYECTOS  
SUBJEFATURA DE DIVISION DE INVESTIGACIÓN, EQUIPAMIENTO Y DESARROLLO DE  
PROYECTOS SUSTENTABLES  
AREA DE INVESTIGACIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1/1

TIPO DE UNIDAD CLAVE IMSS DESCRIPCIÓN  
TODAS LAS UNIDADES 511. 836.0566 SILLÓN GIRATORIO DE RESPALDO BAJO,  
TAPIZADO EN TELA, CON PISTON NEUMÁTICO

| ESPECIALIDAD                                                                        | MOBILIARIO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AREAS O LOCALES                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| MOVIMIENTOS Y/O SISTEMAS                                                            | SILLÓN GIRATORIO CON SISTEMA DE ELEVACIÓN Y AJUSTE DE ALTURA PARA DIFERENTES POSICIONES POR MEDIO DE PALANCAS METÁLICAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| DIMENSIONES GENERALES                                                               | FRENTE 63 cm, FONDO 51 cm, ALTURA RESPALDO 70 cm, ASIENTO AJUSTABLE 93 cm (POSICIÓN MAS BAJA), 105 cm (POSICIÓN MAS ALTA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| CAPACIDAD DE CARGA                                                                  | 175 Kg.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA                                                                 | 1. ASIENTO Y RESPALDO CON ESTRUCTURA INTERNA DE CAPAS DE MADERA CONTRACHAPADA Y MOLDEADA EN UNA PIEZA LAMINADA DE 12 mm DE ESPESOR<br>2. ACOJINAMIENTO (ASIENTO Y RESPALDO) DE ESPUMA POLIURETANO DE ALTA RESILIENCIA DENSIDAD 55 Kg/m3<br>3. CONCHA PROTECTORA DE POLIURETANO DE ALTO IMPACTO DE 3 mm DE ESPESOR<br>4. DESCANSABRAZOS DE POLIURETANO CON ALMA DE ACERO<br>5. BASE PENTAGONAL (5 APOYOS) DE 650 mm (26") DE DIAMETRO, DE FIBRA DE VIDRIO Y NYLÓN (30/70%), COLOR NEGRO<br>6. SISTEMA DE ELEVACION CON PISTON NEUMÁTICO DE GAS NITROGENO CON CUBIERTA TELESCÓPICA RETRACTIL DE POLIPROPILENO<br>7. MECANISMO DE GIRO 360 GRADOS CON BLOQUEO PARA RECLINACIÓN DE POSICION MULTIPLE Y CONTROL DE AJUSTE DE TENSION DEL RESPALDO<br>8. RODAJA GEMELA DE DOBLE HUELLA DE 51 mm (2") DE DIAMETRO |
| ACABADOS                                                                            | • TAPIZADO EN TELA POLIURETANO 100% TIPO CREPÉ, COLOR NEGRO.<br>• TRATAMIENTO IGNÍFUGO Ó RETARDANTE AL FUEGO Y EVITAR LA EMANACIÓN DE GASES TÓXICOS EN CASO DE COMBUSTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| NORMAS DE REFERENCIA Y/O CERTIFICADOS                                               | • CRITERIO DE CALIDAD PARA MOBILIARIO IMSS JCC-51 MAYO -1986<br>• ISO 9001-2000 ó ISO 9001-2008<br>• ASTM D 3574 PROPIEDADES DE LA ESPUMA DE POLIURETANO<br>• NMX-AA-143-SCFI-2008 MANEJO SUSTENTABLE DE BOSQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| NOTAS GENERALES                                                                     | LAS IMAGENES SON REPRESENTATIVAS Y NO INDICAN DISEÑO ESPECÍFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PERSPECTIVA DEL ARTICULO                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE MOBILIARIO

FECHA: 2015  
Clave: 13A1-008-002

Página 74 de 89

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURIDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N02624-001-00

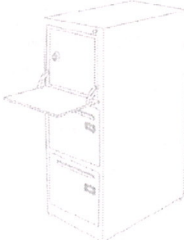
NUMERO DE CONTRATO  
IMSS  
SEIA242321140002



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES  
DIVISION DE PROYECTOS  
SUBJEFATURA DE DIVISIÓ DE INVESTIGACIÓN, EQUIPAMIENTO Y DESARROLLO DE  
PROYECTOS SUSTENTABLES  
ÁREA DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y SEGUIMIENTO A PROYECTOS

1/1

| Tipo de unidad   | Clave IMSS   | Descripción                            |
|------------------|--------------|----------------------------------------|
| Unidades Médicas | 511.076.0966 | Archivero de 2 gavetas con caja fuerte |

|                                                                                      |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo                                                                                | Mobiliario administrativo                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Áreas o locales de uso                                                               | Oficina (subdirector médico y administrativo)                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Movimientos o sistemas                                                               | Sistema de correderas telescópicas                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Dimensiones generales                                                                | Frente 45 cm, fondo 70 cm, altura 105 cm                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Capacidad de Carga                                                                   | 50 kg (por gaveta)                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Descripción Técnica                                                                  | Tapa, costados, respaldo y fondo                                               | Fabricados en lámina de acero al carbono rolado en frío, calibre 22.                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                      | Gavetas                                                                        | Fabricadas en lámina de acero al carbono rolado en frío, calibre 22 con jaladera tipo embutida y porta etiquetas.                                                                                                                                                                 |
|                                                                                      | Puerta abatible                                                                | Fabricada en lámina de acero al carbono rolado en frío, calibre 22.                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                      | Base y refuerzos                                                               | Fabricados en lámina de acero al carbono rolado en frío, calibre 18.                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                      | Caja fuerte                                                                    | Con cerradura de tres posiciones de combinación.                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                      | Correderas                                                                     | Fabricadas en acero al carbono rolado en frío, con capacidad de carga de 50 kg.                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                      | Cerradura metálica                                                             | De seguridad con mecanismo de cierre.                                                                                                                                                                                                                                             |
| Acabados                                                                             | Resbalones fijos                                                               | Fabricados en hule sintético en la base del archivero.                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                      | Acero al carbono rolado en frío                                                | Con pintura en polvo electrostática híbrida con texturizado fino semi-mate.                                                                                                                                                                                                       |
| Selección cromática                                                                  | Acero al carbono rolado en frío                                                | PANTONE PQ-CoolGray2C<br>El tono final debe aproximarse al tono propuesto según material.                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                      | Hule sintético                                                                 | PANTONE PQ-CoolGray2C<br>El tono final debe aproximarse al tono propuesto según material.                                                                                                                                                                                         |
| Sistema de ensamble                                                                  | Acero inoxidable, AISI 304                                                     | A base de soldadura TIG (Argón con aporte de acero inoxidable tipo 308 "1" de 3/8").                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                      | Acero al carbono rolado en frío                                                | Por punto y por arco eléctrico a base de soldadura MIG.                                                                                                                                                                                                                           |
| Certificados                                                                         | De manufactura o producción,                                                   | ISO 9001 Vigente,<br>Sistema de gestión de calidad;                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                      | Para las normas o certificados solicitados deberán de cumplir con lo siguiente | Para artículos nacionales el certificado debe ser emitido por un organismo de certificación acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA)<br>Para artículos internacionales el certificado debe ser emitido por un organismo oficial acreditado por el país de origen. |
| Tolerancias                                                                          | En las dimensiones generales de +/- 10%                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Perspectiva del artículo                                                             |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Imágenes representativas y no indican diseño específico                              |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|  |                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Especificaciones Técnicas de Mobiliario

Fecha: 2016  
Clave: 13A1-008-002

Página 75 de 89

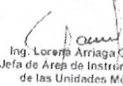
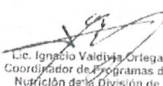


ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**ANEXO 3G (Tres G) "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MOBILIARIO"**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                      | <b>DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS</b><br>Unidad de Atención Médica<br>Coordinación de Planeación de<br>Infraestructura Médica<br>División de Equipamiento Médico |
| <p align="center"><b>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO</b><br/>(ANEXO DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |
| CLAVE SAL: 523.782.1627.00.01    FECHA IMP.: 05/12/2019<br>CLAVE PRE: 000000000019063    HORA IMP.: 14:05:16<br>NOMBRE GENERICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | LICITANTE: _____ MARCA: _____<br>LICITACIÓN: _____ MODELO: _____<br>PARTIDA: _____ CATALOGO: _____<br>CANTIDAD: _____ |                                                                                                                                                                     |
| <b>Refrigerador tipo domestico 15 pies cúbicos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | HOJA 1 de 1                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |
| <b>ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE</b>                                                                              |                                                                                                                                                                     |
| <p><b>1 Descripción:</b></p> <p>1.1 Refrigerador tipo domestico 15 pies cúbicos, con una tolerancia de <math>\pm 10\%</math>.</p> <p>1.2 Refrigerante libre de CFC</p> <p>1.3 Cuerpo de lámina de acero, acabado en esmalte blanco en exterior y porcelanizado en interior.</p> <p>1.4 Con congelador y</p> <p>1.5 Puerta abatible,</p> <p>1.6 Charola para carne o deshielo,</p> <p>1.7 Aislamiento de poliuretano,</p> <p>1.8 Sello magnético,</p> <p>1.9 Luz interior,</p> <p>1.10 Parrillas desmontables,</p> <p>1.11 Caja para legumbres</p> <p><b>2 Instalación:</b></p> <p>2.1 Corriente eléctrica 110 V <math>\pm 10\%</math>, 60 Hz.</p> <p><b>3 Mantenimiento:</b></p> <p>3.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.</p> |  |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |
| <p align="center"> <br/> <b>Ing. Gerardo A. Martinez Fabian</b><br/>         Titular de la División de Equipamiento Médico       </p> <p align="center">         Reviso: <br/> <b>Ing. Lorena Arriaga Gallegos</b><br/>         Jefa de Area de Instrumentación de las Unidades Médicas       </p> <p align="center">         Elaboró: <br/> <b>C.E. Ignacio Valdivia Ortega</b><br/>         Coordinador de Programas de Nutrición de la División de Hospitales de Segundo Nivel       </p>                                         |  |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>GOBIERNO DE MÉXICO</b>                                                             |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

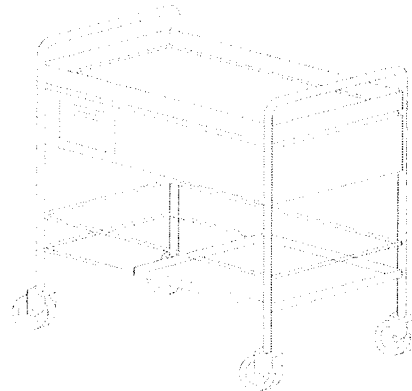
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |



DIRECCION DE ADMINISTRACION Y CALIDAD  
COORDINACION DE CONSTRUCCION Y PLANLACION INMOBILIARIA  
DIVISION DE PROYECTOS  
AREA DE INVESTIGACION Y ESPECIFICACIONES TECNICAS

1 / 3

| TIPO DE UNIDAD     | CLAVE IMSS   | DESCRIPCION              |
|--------------------|--------------|--------------------------|
| TODAS LAS UNIDADES | 513 191 0357 | CARRIO PARA MEDICAMENTOS |



PERSPECTIVA

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

*Handwritten signatures and initials on the right margin.*



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N02624-001-00

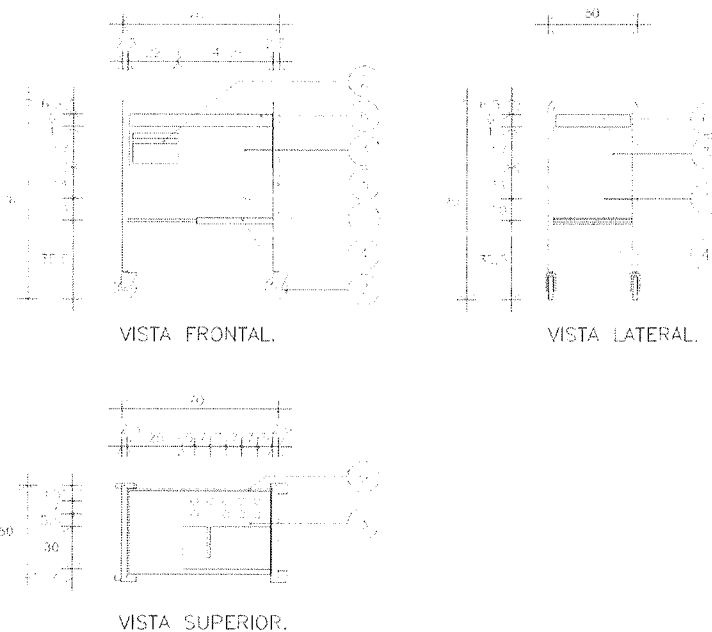
NUMERO DE CONTRATO  
IMSS  
SEIA242321140002



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y CALIDAD  
COORDINACIÓN DE CONSTRUCCIÓN Y PLANTACIÓN INMOBILIARIA  
DIVISION DE PROYECTOS  
ÁREA DE INVESTIGACIÓN Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

2 / 3

| TIPO DE UNIDAD     | CLAVE IMSS   | DESCRIPCION             |
|--------------------|--------------|-------------------------|
| TODAS LAS UNIDADES | 513 191 0357 | CARRO PARA MEDICAMENTOS |



| DIMENSIONES GENERALES | A PAÑOS | A EJES | ACOT. CMS | ESCALA GRAFICA: | FECHA       |
|-----------------------|---------|--------|-----------|-----------------|-------------|
| 10 x 49 x 96 cm       |         |        |           |                 | AGOSTO 2005 |

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURIDICOS  
DEPARTAMENTO CONSULTIVO

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |



DIRECCION DE ADMINISTRACION Y CALIDAD  
COORDINACION DE CONSTRUCCION Y PLANEACION INMOBILIARIA  
DIVISION DE PROYECTOS  
AREA DE INVESTIGACION Y ESPECIFICACIONES TECNICAS

3 / 3

| TIPO DE UNIDAD     | CLAVE IMSS   | DESCRIPCION             |
|--------------------|--------------|-------------------------|
| TODAS LAS UNIDADES | 513.191.0357 | CARRO PARA MEDICAMENTOS |

#### ESPECIFICACIONES

1. BARANDAL PERIMETRAL EN TUBO DE ACERO INOXIDABLE 6.3 mm (1/4") DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO.
2. CAJON DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18 CON JALADERA INTEGRADA, ACABADO PULIDO.
3. CUERPO DE LAMINA DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18, ACABADO PULIDO, CON GRADILLA CON PERFORACIONES DE 4 cm DE DIAMETRO PARA AVASOS.
4. ENTREPANOS DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18 DE 2.5 cm (1") DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO.
5. ESTRUCTURA TUBULAR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18, DE 2.5 cm (1") DE DIAMETRO, ACABADO PULIDO.
6. PROTECTOR DE ACERO INOXIDABLE CALIBRE No. 18, ACABADO PULIDO.
7. RODAJAS GIRATORIAS CON SISTEMA DE RODAMIENTO EMBALERADO Y LLANTA DE GEL TRANSPARENTE DE 101.1 mm (4") DE DIAMETRO, CON HICQUILLA DE ACERO TROQUELADA DE UNA SOLA PIEZA, ACABADO CROMADO DOS LIBRES Y DOS CON FRENO INTEGRADO COLOCADAS EN DIAGONAL.

#### NOTA

TOLERANCIAS EN LAS DIMENSIONES GENERALES  $\pm 1.0$  CM

EL ACERO INOXIDABLE DEBE SER TIPO AISI-304

APLICAR LOS SIGUIENTES INCISOS DE LAS "NORMAS DE CALIDAD DE MOBILIARIO" IMSS JCC-51 MAYO 1995:  
03.01.01 - 03.01.02a - 04.02.05 - 04.02 - 05.01.01 - 05.01.01 - 05.01.02 - 05.01.05 - 05.02.04 - 05.03.18 - 05.03.23 - 06a - 07.06 - 07.09 - 05

#### CRITERIOS NORMATIVOS PARA EL CONTROL DE CALIDAD EN LA FABRICACIÓN DEL MOBILIARIO:

- LAS UNIONES DE LOS ELEMENTOS COMPONENTES DEBERÁN SER MAQUINADOS PARA UN PERFECTO ENSAMBLE, A BASE DE SOLDADURA CON LA MISMA RESISTENCIA MECÁNICA DEL MATERIAL BASE COMO MÍNIMO CON SOLDADURA DE ARCO ELÉCTRICO (CON ELECTRODO DE VARILLA O MICROALAMBRE) EN CORDONES COMPLETOS, UNIFORMES, DEVASTADOS Y PULIDOS PARA UN BUEN ACABADO. EN EL CASO DE SOLDADURA A BASE DE PUNTO ÉSTA DEBERÁ SER RESISTENTE Y PULIDA EN GENERAL (AL APLICAR ESTE TIPO DE SOLDADURA EN SUPERFICIES PLANAS, LOS PUNTOS DEBERÁN ESTAR A 5 cm ENTRE PUNTO Y PUNTO COMO MÁXIMO).
- LOS DOBLECES DEBERÁN IR BIEN ALINEADOS Y SIN DEFORMACIONES SEGUN LOS RADIOS O ÁNGULO DEL DOBLEZ.
- EL ACERO INOXIDABLE DEBERÁ SER TIPO AISI-304 (SALVO EN CASOS ESPECIALES SE IDENTIFICARÁ OTRO TIPO).
- EL PULIDO DEL ACERO INOXIDABLE PARA EL MOBILIARIO EN GENERAL, DEBERÁ SER TIPO SANITARIO (P3/V) BASE No. 3 CON LIJAS DE GRANO 120-150 Y PASTA ESTERINA. EN LOS VIVOS DE ALGUNOS ARTICULOS (GRUPO 513 MOBILIARIO MEDICO) DEBERÁ SER PULIDO ESPEJO, CON LIJAS DE GRANO 150-240 Y PASTA PARABRILLO EN LOS CASOS DE PULIDO EN ZONAS INTERIORES DE DIFÍCIL ACCESO. EL PULIDO PODRÁ SER A BASE DE MICROESFERA (SAND-BLAST) O TIPO SANITARIO YA INDICADO.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL MOBILIARIO

Página 28 de 95

FECHA: AGOSTO 2005

Clave: 1130-008-002

Página 79 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |



DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE INFRAESTRUCTURA INMOBILIARIA  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE INMUEBLES  
 DIVISION DE PROYECTOS  
 SUBJEFATURA DE DIVISION DE INVESTIGACION, EQUIPAMIENTO Y DESARROLLO DE  
 PROYECTOS SUSTENTABLES  
 AREA DE INVESTIGACION Y ESPECIFICACIONES TECNICAS

1/1

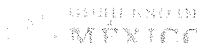
| TIPO DE UNIDAD                                                                       | CLAVE IMSS                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIPCION                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| UNIDADES MEDICAS                                                                     | 519.824.0504                                                                                                                                                                                                                                                                      | SILLÓN ACOJINABLE RECLINABLE |
| ESPECIALIDAD                                                                         | MOBILIARIO DE SALAS DE ESPERA, ALMACENES, LAVANDERIA Y AUDITORIOS                                                                                                                                                                                                                 |                              |
| AREAS O LOCALES                                                                      | DESCANSO DE MEDICOS, QUIMIOTERAPIA, HEMODIALISIS, AFERESIS                                                                                                                                                                                                                        |                              |
| MOVIMIENTOS Y/O SISTEMAS                                                             | SISTEMA MECANICO DE PALANCAS PARA ACCIONAR EL MOVIMIENTO RECLINABLE DEL RESPALDO Y EL MOVIMIENTO DE EXTENSION PARA PIES                                                                                                                                                           |                              |
| DIMENSIONES GENERALES                                                                | LARGO 75 cm, ANCHO 75 cm, ALTO 111 cm                                                                                                                                                                                                                                             |                              |
| CAPACIDAD DE CARGA                                                                   | 150 Kg                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              |
| DESCRIPCION TECNICA                                                                  | 1. SILLÓN RECLINABLE, CON ESTRUCTURA INTERNA DE MADERA DE PINO DE PRIMERA, CON SOPORTE DE PIES DE EXTENSION, CON ACOJINAMIENTO EN RESPALDO Y ASIENTO, EN ESPUMA DE POLIURETANO INYECTADO DE 45 Kg/cm <sup>3</sup> DE DENSIDAD.<br>2. TAPIZADO EN TELA.<br>3. REGATONES AJUSTABLES |                              |
| ACABADOS                                                                             | • TELA COLOR VERDE<br>• TRATAMIENTO INFUGO O RETARDANTE AL FUEGO Y EVITAR LA EMANACIÓN DE GASES TÓXICOS EN CASO DE COMBUSTION                                                                                                                                                     |                              |
| NORMAS DE REFERENCIA Y/O CERTIFICADOS                                                | • CRITERIO DE CALIDAD PARA MOBILIARIO IMSS J.C.C.51 MAYO-1985<br>• ISO 9001:2008<br>• ASTM D 3574 PROPIEDADES DE LA ESPUMA DE POLIURETANO<br>• NMX-AA-143-SCFI-2008 MANEJO SUSTENTABLE DE BOSQUE                                                                                  |                              |
| NOTAS GENERALES                                                                      | LAS IMAGENES SON REPRESENTATIVAS Y NO INDICAN DISEÑO ESPECIFICO                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| PERSPECTIVA DEL ARTICULO                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE MOBILIARIO

Página 1 de 1

FECHA: 2015  
Clave: 13A1-008-002

Página 80 de 89

|                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</b>                                                    |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURIDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

\*  
 C  
 M

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
|  | <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | 050GYR075N02624-001-00                                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |

**Anexo 3H (Tres H) APÉNDICE “REQUERIMIENTOS TECNOLÓGICOS”**

• **REQUISITOS MÍNIMOS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO**

| Computadora de Escritorio Ligera con Tarjeta de Red Inalámbrica (D2) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                          | Características Técnicas Mínimas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Gabinete                                                             | Mini PC o Gabinete compacto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Procesador                                                           | I5 o superior, a 2.0 GHz de frecuencia base con 6 núcleos cache de 8 MB, a 64 bits de octava generación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Disco Duro                                                           | Disco duro 480 GB, estado sólido Lect.520/Escr. 450 Mbs.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Memoria RAM                                                          | Instalada 16 GB DDR4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Monitor                                                              | <p>Pantalla ancha</p> <p>De 21” LED de área visible diagonal.</p> <p>Resolución Full HD de 1920 x 1080.</p> <p>Cable de video de acuerdo con los conectores de video de la tarjeta madre y del monitor.</p> <p>Misma marca del fabricante de la computadora apreciable en etiqueta posterior donde señale modelo y características eléctricas,</p> <p>Debe contar con menú de ajustes,</p> <p>Debe cumplir con la norma Energy Star®.</p> |
| Teclado y Mouse                                                      | Español Latinoamérica USB 104 teclas mínimo, misma marca del equipo, con 12 teclas de función, teclado numérico y tecla de menú de inicio para Windows, con indicadores luminosos.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tarjeta de Video                                                     | Integrada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Puerto de Audífono y Micrófono                                       | Si                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tarjeta inalámbrica                                                  | IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Red Alámbrica                                                        | Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Full Duplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ- 45 y soporte para SNMP.<br>IEEE 802, 11ac, compatible con IEEE 802. 11a/b/g/n                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Puerto USB                                                           | 2 USB 2.0 USB y 2 USB 3.0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Sistema operativo                                                    | Windows 10 Profesional OEM.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

• **Impresora láser**

| Perfil “B” impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) |                                  |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Descripción                                                   | Características Técnicas Mínimas |
| Equipo                                                        | Impresora                        |

Página 81 de 89

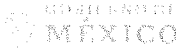
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <p>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                         |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

| Perfil "B" impresora grupo de trabajo mediano (monocromática) |                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descripción                                                   | Características Técnicas Mínimas                                                                                                                                  |
| Grupo de trabajo                                              | Mediano                                                                                                                                                           |
| Tecnología                                                    | Láser Monocromática                                                                                                                                               |
| Resolución mínima (DPI)                                       | 600 x 600                                                                                                                                                         |
| Memoria RAM Mínima (GB)                                       | 512                                                                                                                                                               |
| Velocidad de impresión (PPM)                                  | 40 a 50 páginas por minuto                                                                                                                                        |
| Puertos                                                       | Gigabit Ethernet RJ-45 (10/100/1000) Base-TX mínimo, Wi-Fi 802311 b/g/n (Puerto USB 2.0 Certificado especificación de alta velocidad ("High-Speed") Mínimo        |
| Seguridad Red Inalámbrica                                     | EP 64/128, WPA-PSK (TKIP-AES), WPA2-PSK (AES)                                                                                                                     |
| Panel de Control                                              | LCD                                                                                                                                                               |
| Impresión Dúplex                                              | Automático                                                                                                                                                        |
| Sistemas Operativos Soportados                                | Windows 7 o superiores (32 y 64 bits), Mac OSX 10.5 o superior, Linux                                                                                             |
| Bandeja 1                                                     | 500 hojas mínimo                                                                                                                                                  |
| Bandeja 2                                                     | 500 hojas mínimo                                                                                                                                                  |
| Tamaño de papel                                               | Carta, Oficio, Legal, A4, A5, A6, B5 (JIS), B6 (JIS) se puede cumplir mediante la configuración dentro del equipo de un tamaño personalizado y sobres como mínimo |
| Volumen de Impresión Mensual Recomendado                      | 15,000 impresiones mensuales                                                                                                                                      |
| Alimentación eléctrica                                        | 120 V CA, 60 Hertz                                                                                                                                                |
| Lenguajes de impresión                                        | PCL5, PCL6, PS3 mínimo                                                                                                                                            |
| Impresión móvil                                               | Sí                                                                                                                                                                |
| Funciones de gestión y seguridad                              | Gestión de identidades, autenticación y/o búsqueda en la libreta de direcciones a través de LDAP, control de impresión con PIN                                    |
| Compatibilidad ambiental                                      | ENERGY STAR® y RoHS                                                                                                                                               |
| Modo de ahorro de energía                                     | Sí                                                                                                                                                                |

- NO-BREAK
- Tecnología: Standby  
Voltaje de entrada: 120 Volts  
Voltaje de salida: 120 Volts  
No. De fases: Monofásica  
Receptáculos: Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor  
Tiempo de respaldo: 60 minutos  
Capacidad: Acorde a la potencia requerida por la computadora y el monitor ofertado  
Rango de tensión de entrada: 88 – 139 Volts  
Protector de picos: Si  
Tiempo de recarga: 6 horas  
Alarma audible: Si  
Temperatura de operación: 0°C a 40°C"
- Consumible
  - Tóner
- Cartucho de toner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía.  
No se aceptan toners rellenados.
- Papel
- Hojas blancas  
Tamaño carta 8.5" x 11"

Página 82 de 89

|                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |  |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

Gramaje 75 grs

### FUNCIONALIDAD MÍNIMA REQUERIDA

1. EL SISTEMA DE GESTIÓN DEBERÁ ESTAR EN SU TOTALIDAD EN IDIOMA ESPAÑOL.
2. EL SISTEMA DE GESTIÓN DEBE TENER:
  - 2.1. CAPACIDAD DE BÚSQUEDAS Y PROCESAMIENTO.
  - 2.2. GARANTIZAR DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN.
  - 2.3. AUTENTICACIÓN DE USUARIOS PARA EL USO DEL SISTEMA.
  - 2.4. ESQUEMA DE USUARIOS, PERFILES Y GRUPOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL ACCESO Y LOS PRIVILEGIOS EN LA APLICACIÓN.
  - 2.5. ASIGNAR POR USUARIO EN QUÉ SECCIÓN(ES) O DEPARTAMENTO(S) DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PUEDE REGISTRAR, MODIFICAR, VALIDAR, CONSULTAR.
  - 2.6. CAPACIDAD DE CONFIGURAR DIFERENTES NIVELES DE SEGURIDAD PARA LOS USUARIOS.
    - 2.6.1. LA SEGURIDAD SE BASA EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS:
      - 2.6.1.1. CLAVE DE ACCESO → AUTENTICACIÓN QUE DEBE REQUERIR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SERVICIO PARA PERMITIR LA ENTRADA. EL SISTEMA DEBE ASIGNAR UN NOMBRE ÚNICO PARA CADA USUARIO, Y UNA CONTRASEÑA, LA CUAL PODRÁ SER MODIFICADA ÚNICAMENTE POR EL USUARIO, EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA (NO ASÍ EN CONSULTAS POR INTRANET). CADA USUARIO SERÁ RESPONSABLE DEL USO DE SU CLAVE DE ACCESO Y DEBERÁ SALVAGUARDAR LA CONFIDENCIALIDAD Y EL ADECUADO USO DE SUS CLAVES DE ACCESO.
      - 2.6.1.2. PERFILES → CADA USUARIO DEBE ESTAR LIGADO A UN PERFIL, EL CUAL DEFINIRÁ LOS PRIVILEGIOS QUE TIENE SOBRE LA INFORMACIÓN Y LA FUNCIONALIDAD DEL SISTEMA.
      - 2.6.1.3. PRIVILEGIOS → LOS PRIVILEGIOS BÁSICOS SON LOS QUE SE PRESENTAN EN LA TABLA SIGUIENTE. LOS CUALES DEBERÁN SER CONFIGURABLES DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEFINIDAS POR EL JEFE DEL SERVICIO.

LOS PRIVILEGIOS SERÁN DEFINIDOS POR EL CUERPO DE GOBIERNO DE CADA HOSPITAL, INDICANDO CON X EL PRIVILEGIO POR PERSONA:

| PERFIL                                      | PRIVILEGIOS |           |                        |                            |
|---------------------------------------------|-------------|-----------|------------------------|----------------------------|
|                                             | LECTURA     | ESCRITURA | GENERACIÓN DE REPORTES | ADMINISTRACIÓN DE PERFILES |
| JEFE DE SERVICIO O DEPARTAMENTO             |             |           |                        |                            |
| MÉDICO DE BASE QUE SOLICITA LA MEZCLA       |             |           |                        |                            |
| MÉDICO SUSTITUTO, QUE SOLICITA LA MEZCLA    |             |           |                        |                            |
| MÉDICO DE URGENCIAS, QUE SOLICITA LA MEZCLA |             |           |                        |                            |
| ENFERMERA                                   |             |           |                        |                            |

Página 83 de 89

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br/>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA<br/>ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br/>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO<br/>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br/>OFICINA DE CONTRATOS</p> | <p>050GYR075N02624-001-00</p> <hr/> <p>NUMERO DE CONTRATO<br/>IMSS<br/>SEIA242321140002</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|

3. EL SISTEMA DEBE PERMITIR EL REGISTRO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL PRESENTE DOCUMENTO.

3.1. EL SISTEMA DEBE CONTAR CON AVISOS O ALERTAS EN EL PROCESO DE REGISTRO DE SOLICITUDES QUE INDIQUEN LA POSIBILIDAD DE INCONGRUENCIAS. POR EJEMPLO, POR EDAD, SEXO, DIAGNÓSTICO, ETCÉTERA. ASIMISMO, POR FALTA DE MEDICAMENTOS. TAL AVISO O ALERTA PERMANECERÁ EN PANTALLA EN TONO DIFERENTE CUANDO HAYA SIDO INACTIVADA Y SERÁ POSIBLE GENERAR SOLICITUDES Y REVISIÓN DE LAS MISMAS EN ESTOS CASOS.

Nota Importante: En los Hospitales de Pediatría deberán ajustar las alertas de acuerdo con las características de los pacientes, conforme a los parámetros que requieran dichos hospitales, con el fin de no generar alertas no correspondientes a los pacientes de este tipo de Hospitales.

4. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA MODIFICACIÓN DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.

5. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA CANCELACIÓN DE SOLICITUDES DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.

6. EL SISTEMA DEBE PERMITIR LA GENERACIÓN DE ETIQUETAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE MEZCLAS CONFORME AL ANEXO TÉCNICO.

7. AGENDA DE CITAS

7.1. LA PROGRAMACIÓN DE LA CITA, PARA LA APLICACIÓN DE LA MEZCLA DE ACUERDO CON LA FECHA DE CITA CON EL MÉDICO. ASÍ COMO LA LISTA DE LOS PACIENTES CITADOS.

7.2. CONSULTA DE AGENDA INDICANDO EL NÚMERO DE PACIENTES CITADOS PARA CADA DÍA, DÍAS SATURADOS, TOTAL DE PACIENTES CITADOS.

7.3. CAPACIDAD DE CALENDARIZAR LAS SOLICITUDES DE MEZCLAS REQUERIDAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA EL MISMO DÍA, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LOS MISMOS.

7.4. CAPACIDAD DE REALIZAR MODIFICACIONES, CANCELACIONES Y CONFIRMACIONES DE CITAS, CON CAPACIDAD DE REALIZAR CAMBIOS EN TODOS LOS DATOS, DE ACUERDO CON LOS NIVELES DE ACCESO Y AUTORIZACIÓN.

8. REPORTES

8.1 EL SISTEMA DEBE CONTAR CON UN MÓDULO DE REPORTES:

8.1.1. ESCRITOS Y/O GRÁFICOS.

8.1.2. ESTADÍSTICOS SOBRE DATOS DEMOGRÁFICOS DEL PACIENTE, EN EL SERVICIO O DEPARTAMENTO DE LA UNIDAD MÉDICA.

8.1.3. EL SISTEMA DEBE GENERAR LOS REPORTES DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE CADA UNIDAD MÉDICA.

8.1.4. TODOS LOS REPORTES GENERADOS POR EL SISTEMA DEBERÁN TENER LA OPCIÓN DE SER EXPORTADOS A EXCEL O PDF.

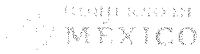
9. SOPORTE Y AYUDA EN LÍNEA

9.1. AYUDA SENSIBLE AL CONTEXTO

9.1.1. EL SISTEMA DE AYUDA EN LÍNEA POR ICONO Y PANTALLA (TECLA DE F1) Y/O EXPLICACIÓN TEXTUAL DE TODOS LOS ÍCONOS CONTENIDOS PARA FACILITAR LA BÚSQUEDA (QUE AL PONER EL APUNTADOR SOBRE UN CAMPO APAREZCA TODA LA INFORMACIÓN DE USO DEL CAMPO).

9.1.2. EL SISTEMA DEBE PRESENTAR UN MENÚ DE AYUDA SOBRE LA FUNCIONALIDAD DEL SISTEMA ACORDE AL CONTEXTO ACTUAL DE NAVEGACIÓN.

Página 84 de 89

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | <p style="font-size: small;">ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br/>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br/>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</p> |
| <p style="font-size: x-small;">Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                                   |

7/17/20

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

9.1.3. SOPORTE TÉCNICO POR PARTE DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO A TRAVÉS DE DIFERENTES MEDIOS DE CONTACTO (AL MENOS CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO).

9.1.4. EL LICITANTE ADJUDICADO DEL SERVICIO DEBE ENTREGAR A LOS USUARIOS UN PROCEDIMIENTO QUE ESPECIFIQUE LOS DATOS NECESARIOS PARA CONTACTAR AL SOPORTE TÉCNICO.

#### 10. MÓDULO ADMINISTRATIVO

10.1. MANEJO DE DATOS ADMINISTRATIVOS: COSTEO, ESTADÍSTICAS ADMINISTRATIVAS (DE PACIENTES, DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS, DE SERVICIOS, ENUNCIATIVO MÁS NO LIMITATIVO).

10.2. VALORIZACIÓN DEL TRABAJO DESARROLLADO, POR MEZCLAS PREPARADAS Y COSTOS.

#### PUNTOS GENERALES

11. EL EQUIPO DE CÓMPUTO SERÁ USADO EXCLUSIVAMENTE PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA QUE INSTALARÁ EL PROVEEDOR PARA EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, Y POR EL PERSONAL DEBIDAMENTE CAPACITADO, MISMO QUE CONTARÁ CON CLAVES DE ACCESO AL SISTEMA. QUEDANDO PROHIBIDA LA INSTALACIÓN Y USO DE SOFTWARE DIFERENTES AL EMPLEADO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE ENVÍO DE SOLICITUDES Y/O SOFTWARE SIN LICENCIA DE USO.
12. EL LICITANTE ADJUDICADO ES RESPONSABLE DE PROPORCIONAR LOS CONSUMIBLES NECESARIOS PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN REQUERIDOS EN LA COMPUTADORA E IMPRESORA EMPLEADOS EN EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, INCLUYENDO EL MATERIAL PARA EL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN.
13. ES RESPONSABILIDAD DE EL LICITANTE ADJUDICADO TODA LA INFRAESTRUCTURA DE CONECTIVIDAD ASÍ COMO EL SOFTWARE QUE UTILICE DE ACUERDO A SU SOLUCIÓN PROPUESTA.
14. EL LICITANTE ADJUDICADO INSTALARÁ LA DE RED PARA EL ENVÍO DE SOLICITUDES DE MEZCLAS DE MEDICAMENTOS, EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA CORRESPONDIENTE, ASÍ COMO LOS SERVICIOS DE SUMINISTRO ELÉCTRICO, APEGÁNDOSE A LOS ESTÁNDARES INSTITUCIONALES.
15. EL LICITANTE ADJUDICADO DEBERÁ ENTREGAR LOS DIAGRAMAS DE ARQUITECTURA DE SU SOLUCIÓN TECNOLÓGICA OFERTADA CON TODAS LAS INDICACIONES CORRESPONDIENTES DE DIRECCIONES TCP/IP, LOS PUERTOS DE COMUNICACIÓN QUE UTILIZA Y EN SU CASO EL ALGORITMO DE SEGURIDAD QUE SE UTILIZA PARA EL ASEGURAMIENTO DE LA INFORMACIÓN.
16. EL LICITANTE ADJUDICADO OTORGARÁ LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL INSTITUTO DE LA SIGUIENTE MANERA: UN CURSO COMPLETO CON LA DURACIÓN NECESARIA PARA EL CONOCIMIENTO DE LA OPERACIÓN Y SOLUCIÓN DE LOS PROBLEMAS MAS FRECUENTES EN EL USO DEL SISTEMA, AL PERSONAL QUE DESIGNE EL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO; QUE ESTÉ CONSTITUIDO POR RESPONSABLES DE ÁREA O TURNO Y QUE REPRESENTEN A TODAS LAS JORNADAS LABORALES Y OTROS DOS CURSOS COMPLETOS DE CAPACITACIÓN GENERAL, PARA CADA JORNADA LABORAL AL PERSONAL DIRECTAMENTE RELACIONADO CON LA OPERACIÓN DEL SISTEMA. EN AMBOS CASOS SE OTORGARÁN LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS, HACIENDO REFERENCIA A LA CLASE DE CURSO QUE RECIBIÓ EL TRABAJADOR. EL PRIMER TIPO DE CURSO NO SOLO TENDRÁ POR OBJETIVO LA CAPACITACIÓN EN EL USO, SINO TAMBIÉN EL ENTRENAMIENTO PARA SOLUCIONAR EVENTUALIDADES Y EL DESARROLLO DE PERSONAL QUE PUEDA ENTRENAR A OTROS TRABAJADORES. UNO DE ESTOS CURSOS PODRÁ OTORGARSE NUEVAMENTE A PETICIÓN ESCRITA DEL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO.
17. SERÁ RESPONSABILIDAD DEL LICITANTE ADJUDICADO EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO QUE COMPRENDE AJUSTES, MODIFICACIONES, PRUEBAS E IMPLANTACIÓN A PROGRAMAS, INTERFACES, REPORTES Y OBJETOS TÉCNICOS DE TODOS LOS COMPONENTES DE LA SOLUCIÓN INFORMÁTICA PROPUESTA.

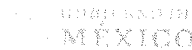
Página 85 de 89

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                                                                                |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

18. EL LICITANTE ADJUDICADO ES EL RESPONSABLE DE PROPORCIONAR UN PROCEDIMIENTO PARA REALIZAR EL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO DE ACUERDO A PROCESOS PREVIAMENTE CONFIGURADOS, GARANTIZANDO LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN DIARIA, EN CASO DE SER RESPALDOS DE LA BASE DE DATOS, COPIAS DE SEGURIDAD O RESPALDOS PERIÓDICOS MENSUALES QUE NECESITEN MAYOR GRADO DE INGENIERÍA, DEBERÁN SER REALIZADOS POR EL PROVEEDOR PARA GARANTIZAR LA RECUPERACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN CASO NECESARIO.
19. CUANDO EL EQUIPO PROPORCIONADO POR EL LICITANTE ADJUDICADO SUFRA ALGÚN DAÑO, ES RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR REPARARLO O REEMPLAZARLO, GARANTIZANDO EL SERVICIO CONTINUO, EN LA UNIDAD MÉDICA.
  - 19.1.1. SI EL TIEMPO DE REPARACIÓN EXCEDE EL TIEMPO ESTABLECIDO, AL DÍA SIGUIENTE HÁBIL, DEBERÁ ENTREGAR UN EQUIPO DE RESPALDO CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS O SUPERIORES MIENTRAS SE SOLUCIONA EL PROBLEMA.
20. EL PERSONAL DEL INSTITUTO SERÁ EL RESPONSABLE DE OPERAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, CAPÍTULO I, ARTÍCULO 8 FRACCIÓN III:  
 "TODO SERVIDOR PÚBLICO DEBERÁ UTILIZAR LOS RECURSOS QUE TENGA ASIGNADOS Y LAS FACULTADES QUE LE HAYAN SIDO ATRIBUIDAS PARA EL DESEMPEÑO DE SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN, EXCLUSIVAMENTE PARA LOS FINES A QUE ESTÁN EFECTOS"
21. EL LICITANTE ADJUDICADO DEBE CONTAR CON UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA MANTENER LOS NIVELES DE SERVICIO CONTRATADOS, EL CUAL ENTREGARÁ POR ESCRITO AL DIRECTOR DE LA UNIDAD MÉDICA, 24 HORAS ANTES DEL INICIO FORMAL DE LOS SERVICIOS Y EL CUAL INCLUIRÁ LOS SIGUIENTES PUNTOS (DEBERÁ CONTAR CON MEDIOS DE COMUNICACIÓN PARA REPORTAR FALLAS DE EQUIPO (MESA DE AYUDA). LOS MEDIOS PARA REPORTAR FALLAS AL MENOS DEBERÁN SER UN NÚMERO CONVENCIONAL, UN CELULAR Y UN CORREO ELECTRÓNICO):
  - 21.1. PORTADA CON DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA Y NOMBRE "PLAN DE CONTINGENCIA".
  - 21.2. LISTA DE PERSONAS QUE PUEDAN RECIBIR O SOLUCIONAR CUALQUIER PROBLEMA EMERGENTE: NOMBRE COMPLETO, CARGO, CORREO ELECTRÓNICO, TELÉFONO, CELULAR O LOCALIZADOR CON DÍAS Y HORAS DE ATENCIÓN. DEBE HABER POR LO MENOS DOS PERSONAS LOCALIZABLES A CUALQUIER HORA DE CUALQUIER DÍA.
  - 21.3. PROCEDIMIENTO PARA REPORTE DE FALLAS.
  - 21.4. INSTRUCCIONES CLARAS Y PRECISAS ANTE LAS FALLAS MÁS PROBABLES QUE PUEDAN OCURRIR, CON LA INTENCIÓN DE NO DETENER LA OPERACIÓN Y SALVAR HASTA DONDE SEA POSIBLE TODA LA INFORMACIÓN.
  - 21.5. EL FORMATO DEL DOCUMENTO "PLAN DE CONTINGENCIA" LO ESTABLECERÁ LA EMPRESA CONTRATADA, PERO INCLUIRÁ GUÍA DE VERIFICACIONES SEGÚN LO QUE PUEDA PRESENTAR EL SISTEMA; MENCIONANDO LAS CAUSAS PROBABLES, LA MANERA DE RESOLVERLAS O SALVARLAS Y SI LAS ACCIONES LAS PUEDE TOMAR EL PERSONAL DE LA UNIDAD MÉDICA CORRESPONDIENTE O REQUIERE DE LA PRESENCIA DEL TÉCNICO ESPECIALIZADO DE LA EMPRESA.
  - 21.6. ÍNDICE.
22. LA CLAVE DE USUARIO Y CONTRASEÑA DEL ADMINISTRADOR SE ENTREGARÁ AL JEFE DEL SERVICIO O DEPARTAMENTO EN SOBRE CERRADO, LACRADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR EN EL MOMENTO EN QUE EL SISTEMA ENTRE A PRODUCCIÓN, MISMO QUE SERÁ ABIERTO SOLO EN CASO DE CONTINGENCIA O CAUSA DE FUERZA MAYOR AVISANDO A LAS AUTORIDADES DE LA UNIDAD MÉDICA.
23. POR MEDIO DE LA AUTENTICACIÓN Y DE LOS MECANISMOS QUE LA APLICACIÓN DEBE IMPLEMENTAR, SE DEBEN GARANTIZAR LA CONFIDENCIALIDAD, INTEGRIDAD Y DISPONIBILIDAD DE LA INFORMACIÓN.

Página 86 de 89

|                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |  | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                     |                                                                                                                                                |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | 050GYR075N02624-001-00                                              |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

24. ES NECESARIO IMPLEMENTAR PISTAS DE AUDITORIA PARA LAS TRANSACCIONES REALIZADAS EN EL SISTEMA, EN LOS MOVIMIENTOS QUE INSERTAN, ELIMINAN Y ACTUALIZAN INFORMACIÓN, POR MEDIO DE LAS CUALES SE REGISTRE LA ACTIVIDAD DE LOS USUARIOS EN EL SISTEMA. DICHAS PISTAS DEBEN CONTENER INFORMACIÓN SOBRE: USUARIO QUE REALIZA LA TRANSACCIÓN, FECHA Y HORA DE REALIZACIÓN. ASÍ MISMO, DEBE EXISTIR UN HISTORIAL DE TODAS LAS TRANSACCIONES REALIZADAS A LA BASE DE DATOS, EL CUAL DEBE CONTENER: INSTRUCCIÓN EJECUTADA, USUARIO QUE LA REALIZÓ, LA FECHA Y LA HORA DE REALIZACIÓN.
25. LA BASE DE DATOS DEBE SER AUDITABLE EN CUALQUIER MOMENTO POR EL INSTITUTO, A TRAVÉS DE LA PERSONA DESIGNADA POR LA COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE APOYO (CPSMA) A TRAVÉS DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE SERVICIOS MÉDICOS INDIRECTOS (CTSMI).
26. RESPALDOS Y MANTENIMIENTO DE LA INFORMACIÓN
  - 26.1. EL LICITANTE ADJUDICADO ES EL RESPONSABLE DE GARANTIZAR LA INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN IMPLANTANDO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN LA FUNCIONALIDAD DE RESPALDO DE LA BASE DE DATOS Y REALIZANDO COPIAS DE SEGURIDAD O RESPALDOS COMPLETOS CADA SEMANA E INCREMENTALES DE FORMA DIARIA.
  - 26.2. EL LICITANTE ADJUDICADO ES RESPONSABLE DE IMPLEMENTAR UN PROCEDIMIENTO PARA LA RECUPERACIÓN DE LOS DATOS EN CASO DE ALGUNA FALLA DE LA BASE DE DATOS.
27. EL SISTEMA DEBERÁ SER ADAPTABLE A LAS SOLICITUDES TECNOLÓGICAS Y FUNCIONALES QUE EL INSTITUTO REQUIERA PARA LA MEJORA EN EL PROCEDIMIENTO DE ATENCIÓN DEL SERVICIO DE CENTRAL DE MEZCLAS, DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO SIN COSTO PARA EL INSTITUTO.

Página 87 de 89

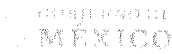
|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            | ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO<br>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS<br>DEPARTAMENTO CONSULTIVO |
| <p>Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                |

Handwritten signature and initials on the right margin.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**Anexo 4 (cuatro) "Política de Pago"**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|  <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                            |
| <b>Cuenta PREI</b><br><b>42062114 - Servicios integrales de mezclas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Cuenta CONAC</b><br><b>51339017</b><br><b>COC 33903</b> |
| <b>Concepto:</b><br>Por el pago de servicios integrales para la administración, almacenamiento, preparación, traslado, conservación y distribución de mezclas de medicamentos oncológicos, antibióticos/antimicrobianos y de nutrición parenteral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                            |
| <b>Plazo de pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 20 días                                                    |
| <b>Tipo de glosa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Servicios integrales                                       |
| <b>Requerimiento:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de un contrato formalizado.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |
| <b>Documentos que deben presentarse en ventanilla:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación, en la que se indique:           <ul style="list-style-type: none"> <li>numero de proveedor;</li> <li>numero de contrato;</li> <li>numero de ID de pedido-recepción; y,</li> <li>numero de fianza y denominación social de la afianzadora.</li> </ul> </li> <li>Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.</li> </ul> |                                                            |
| <b>Firma de autorización en la representación impresa del CFDI:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Persona administradora del contrato</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                            |
| <b>Referencias normativas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento</li> <li>Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, artículo 66, fracción III.</li> <li>Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS, 1000-001-014.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                            |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <br/> <small>_____<br/>           Director General de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios</small> </div> <div> <br/> <small>_____<br/>           Director General de Operación Administrativa</small> </div> </div>                                                                                                                                                                                               |                                                            |

|                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</b>                                                       |  | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURIDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala. |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br><b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA</b><br><b>ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</b><br><b>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO</b><br><b>DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS</b><br><b>OFICINA DE CONTRATOS</b> | <b>050GYR075N02624-001-00</b>                                       |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO DE CONTRATO</b><br><b>IMSS</b><br><b>SEIA242321140002</b> |

**Anexo 5 (cinco) "Solicitud de pago electrónico"**  
(Debe de realizarse en hoja membretada)

Querétaro, Qro., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Jefe del Departamento de Tesorería  
Delegación Querétaro  
Instituto Mexicano del Seguro Social  
Presente

Por este conducto, agradeceré gire sus instrucciones a quien corresponda, a fin de que se me incluya en el esquema de pago a través de acreditamiento en cuenta, en la opción de pago: (intrabancario) o (interbancario) \_\_\_\_\_ para el efecto, detallo mis datos:

- Nombre o razón Social.
- Domicilio Fiscal
- Nombre de la Institución bancaria (Banamex, S.A, HSBC, S.A., Banorte, S.A. BBVA Bancomer, S.A., Santander, S.A., Scotiabank Inverlat, S.A.)
- Número de cuenta de cheques, sucursal y plaza.
- Registro Federal de Contribuyentes.
- Número de proveedor que asigne "EL INSTITUTO".
- Identificación oficial en original y copia (personas físicas)
- Identificación oficial del apoderado legal en original y copia (personas morales)
- Poder notarial para actos de cobranza del apoderado en original y copia (personas morales).

Sin otro particular, reciba un cordial saludo

Atentamente

Nombre, firma y cargo.

SELLO EMPRESA

Anexo: Copia del estado de cuenta Persona física – Alta de Hacienda, Copia de R.F.C., Copia Identificación oficial, Copia poder notarial  
Copia comprobante de domicilio

**Nota:**

Intrabancario.- Abono en cuentas de: Banamex, BBVA Bancomer, Banorte, Santander-Serfin, HSBC y Scotiabank Inverlat, se aplica el recurso el día del vencimiento del contra recibo Interbancario.

Abono en cuentas de Bancos diferentes a los mencionados en el párrafo anterior, se aplica el recurso el día hábil siguiente de la fecha de vencimiento del contra recibo.

Se deberán traer los documentos originales para ser cotejados con las copias y serán devueltos inmediatamente.

Página 89 de 89

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           | <b>ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO</b><br><b>JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS</b><br><b>DEPARTAMENTO CONSULTIVO</b> |
| <p align="center">Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.</p> |                                                                                                                                                                     |

*[Handwritten signatures and initials on the right margin]*