



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

050GYR075N08424-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0097

CONTRATO ABIERTO PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SUBROGADO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL, EQUIPO E INSTRUMENTAL 2024, DE CARÁCTER NACIONAL 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 “S.I.E. QUERÉTARO, S.A. DE C.V.”, EN LO SUCESIVO “EL PROVEEDOR”, REPRESENTADA POR EL C. ARTURO AVILA URIBE, 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 los artículos 2, fracción III Bis y 84, penúltimo párrafo del Reglamento de Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), suscribe el presente Instrumento el DR. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ GARCÍA; SUPERVISOR DE UNIDADES MÉDICAS, con R.F.C. [REDACTED] designado para dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones que deriven del objeto del presente contrato, quien podrá ser sustituido en cualquier momento, bastando para tales efectos un comunicado por escrito y firmado por el servidor público facultado para ello, informando a “EL PROVEEDOR” para los efectos del presente contrato.
- I.4. La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL número LA-50-GYR-050GYR075-N-84-2024, al amparo de lo establecido en los artículos 134, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y de conformidad con los artículos 25, 26 fracción I, 26 Bis fracción III, 27, 28 fracción I, 29, 30, 32, 33, 33 Bis, 34, 35, 36, 36 Bis fracción II, 37, 37 Bis, 45, 46, 47, 50, 51, 52, 53, 53 bis, 54 y 54 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), 28, 29, 30, 31, 34, 35, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 54, 55, 56, 57, 58, 81, 84, 85, 89, 90, 91, 92, 95, 96, 98, 99, 100, 101, 102 Y 103 de su Reglamento, las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, al artículo 16 del protocolo de actuación en materia de

Página 1 de 41



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

contrataciones públicas y otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones, y demás disposiciones aplicables, así como en términos del **ACTA DE FALLO** de fecha **10 de junio de 2024**, 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

**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 **42062107**, con número de folio **0000167133-2024** de fecha **23/04/2024**, emitido por el Mtro. Jose Luis Paéz Zamora, 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: **IMS421231I45**

**I.7** Tiene establecido su domicilio en **Avenida del Mezquital 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” S.I.E. QUERETARO S.A. DE C.V.**, por conducto de su representante declara que:

**II.1** Es una persona **moral** legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 30,319 de fecha 12 de junio de 2013, otorgada ante la fe del Licenciado Enrique Javier Olvera Villaseñor, de la Notaría Pública número 21 de Querétaro, Qro., denominada **SIE QUERETARO S.A. DE C.V.**, cuyo objeto social es, entre otros: Prestación del servicio de esterilización, fabricación, Compra, Venta, Importación, Exportación, Distribución y Comercio en general de Equipo Médico, Mobiliario Medico, Equipo de Diagnostico, Mobiliario para Laboratorio, Instrumental Médico, Mobiliario para Laboratorio, y en general la fabricación de Equipo Médico; inscrita en el Registro Público de Comercio bajo el Folio 45032-1 de fecha 19 de julio de 2013

**II.2** **EL C. ARTURO AVILA URIBE**, con **R.F.C AIUA8207319V7** 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 52,486 de fecha 17 de Marzo de 2022, otorgada ante la fe del Licenciado Enrique Javier Olvera Villaseñor, Titular de la Notaría Pública número 21 de Querétaro, Qro., mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.

**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 **SQU-130612-J5A**.

**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.

Manifiesta bajo protesta de decir la vedad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la “LAASSP”.

En caso de que **“EL PROVEEDOR”** se encuentre en los supuestos señalados anteriormente, el contrato será nulo

Página 2 de 41

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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> |
| <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> | 050GYR075N08424-001-00                        |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

previa determinación de la autoridad competente de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la “LAASSP”

Asimismo, manifiesta que ni ella ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la “LASSP” y 107 de su Reglamento, “EL PROVEEDOR”, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en “EL INSTITUTO” y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recurso de carácter federal.

- 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 establecidos en el artículo 49 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el ubicado en **Calle Real a los Olvera No. 20, Colonia Los Olvera, Código Postal 76900, Corregidora, Querétaro, teléfonos 4422352520, Fax 442-2352520**; señalando en este mismo acto como contacto oficial para todo tipo de notificaciones relacionadas con el presente instrumento jurídico la cuenta correo electrónico: [administracion@siequeretaro.com](mailto:administracion@siequeretaro.com)

### **III. De “LAS PARTES”:**

- III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

## **CLÁUSULAS**

### **PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**

“EL PROVEEDOR” acepta y se obliga a proporcionar a “EL INSTITUTO” la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SUBROGADO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL, EQUIPO E INSTRUMENTAL 2024**, en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

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 “EL PROVEEDOR”                               |
| <b>Anexo 3 (tres)</b>    | “Anexo Técnico, Términos y Condiciones, Programa Calendarizado”      |
| <b>Anexo 3A (tres A)</b> | “Formato mantenimiento preventivo y correctivo”                      |
| <b>Anexo 3B (tres B)</b> | “Cedula de evaluación del servicio de la central de esterilización”  |
| <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 **\$ 2,586,207.00 (Dos millones quinientos ochenta y seis mil doscientos siete pesos 00/100 M.N. Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado (IVA), que asciende a \$413,793.12 (Cuatrocientos trece**

Página 3 de 41



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

mil setecientos noventa y tres pesos 12/100 M.N.) y un monto máximo de \$ 6,465,517.25 (Seis millones cuatrocientos sesenta y cinco mil quinientos diecisiete pesos 25/100 M.N. Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado (IVA), que asciende a \$1,034,482.76 (Un millón treinta y cuatro mil cuatrocientos ochenta y dos pesos 76/100 M.N.).

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional (**peso mexicano**) hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE SUBROGADO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL, EQUIPO E INSTRUMENTAL 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 contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a **“EL INSTITUTO”**, con la aprobación (firma) del Administrador del presente contrato 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:

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

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

“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.

“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 IMS421231145 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 Usuaría y no así para efectos de pago.

#### **Requisitos y Documentos:**

- Existencia de un contrato formalizado; o,  
Existencia de una orden de servicio o contrato formalizado por servicios inferiores al equivalente a 300 veces la UMA, antes del IVA.
- 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 o número de orden de servicio; y

Página 5 de 41

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                           | <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 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> | 050GYR075N08424-001-00          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>S4M0097 |

- Número de fianza y denominación social de la afianzadora; en su caso.
3. En caso de contrato, opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.
  4. En su caso, copia de la orden de servicio

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.

La prestación de los servicios, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por “EL INSTITUTO” en el Anexo técnico, en los Términos y Condiciones y Anexos 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, precisiones y acta de fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato; disponibles para su consulta en el portal de compras gubernamentales CompraNet.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el en el Anexo técnico, en los Términos y Condiciones y Anexos integrados en el **Anexo 3 (Tres)** denominado “**Anexo Técnico**” de este instrumento jurídico y fechas establecidas en el mismo.

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 o bien, 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 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”.

“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.

#### SEXTA. VIGENCIA

“LAS PARTES” convienen en que la vigencia del presente contrato será del **01 de julio del 2024 al 31 de diciembre de 2024**.

#### 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 Modificadorio.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</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.

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

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.

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”.**

**“EL PROVEEDOR”, se obliga a:**

Página 8 de 41



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

050GYR075N08424-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0097

- Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
- Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
- Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la **“LAASSP”**.
- Así como lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato

#### DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE “EL INSTITUTO”

“EL INSTITUTO”, se obliga a:

- Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **“EL PROVEEDOR”** lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.
- Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- Extender a **“EL PROVEEDOR”**, por conducto del servidor público facultado, 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.
- Así como lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato

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

“EL INSTITUTO” designa como Administrador del presente contrato al **DR. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ GARCÍA; SUPERVISOR DE UNIDADES MÉDICAS**, con R.F.C. [REDACTED] con el objeto de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derecho y obligaciones establecidos en este instrumento, por lo que indicara a **“EL PROVEEDOR”** las observaciones que se estimen pertinente, 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 aceptador 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

Página 9 de 41



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

bajo su responsabilidad y sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

**“EL INSTITUTO”**, a través del administrador del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

#### DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES

**“LA DEPENDENCIA O ENTIDAD”** aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra **“EL PROVEEDOR”** conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán en términos de lo establecido en los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (Anexo Tres)** del presente contrato. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que **“EL PROVEEDOR”** presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a **“EL PROVEEDOR”** que realice el pago de la deductiva en términos de la legislación aplicable. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

**“EL INSTITUTO”**, a través del administrador del presente contrato será responsable del cálculo, aplicación y seguimiento de las deducciones, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los días establecidos en los Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 3 (Anexo Tres)**.

El monto máximo de aplicación de las deducciones no podrá ser mayor al que resulte de aplicar el porcentaje de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

En caso de que se exceda se podrá proceder a la rescisión del presente contrato

#### DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES

En caso que **“EL PROVEEDOR”** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo Técnico**, integrado al presente contrato como **Anexo 3 (Tres)** parte integral del presente contrato, **“EL INSTITUTO”**, por conducto del administrador del contrato aplicará a **“EL PROVEEDOR”**, una pena convencional equivalente al **2.5%**, por cada día natural de atraso (24 horas) en la prestación del servicio, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos, así como lo dispuesto por la Junta de aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

El administrador del presente contrato será el responsable de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a **“EL PROVEEDOR”** personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.

**“EL INSTITUTO”** descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a **“EL PROVEEDOR”**. Por lo tanto, **“EL PROVEEDOR”** autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a **“EL INSTITUTO”** durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la prestación del servicio.

Para autorizar el pago de la prestación del servicio, previamente **“EL PROVEEDOR”** tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. El administrador del presente contrato será el responsable de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

Página 10 de 41

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <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> | 050GYR075N08424-001-00          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>S4M0097 |

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 transportar 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 41

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               | <p style="text-align: right;">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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</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 concurran 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 las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **“EL INSTITUTO”**, o se determine la nulidad total o

Página 12 de 41

|                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

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.

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | <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> | 050GYR075N08424-001-00          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NUMERO CONTRATO IMSS<br>S4M0097 |

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 rescindirse 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.

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.



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

**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 **25 de junio 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. MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ GARCÍA**  
Supervisor de Unidades Médicas,  
R.F.C. [REDACTED]

**POR:**  
**“EL PROVEEDOR”**  
**S.I.E QUERETARO, S.A. DE C.V.**  
(R.F.C. SQU-130612-J5A)

**NOMBRE**

\_\_\_\_\_  
**C. ARTURO AVILA URIBE**  
Representante Legal

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.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|  | 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 | 050GYR075N08424-001-00          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NUMERO CONTRATO IMSS<br>S4M0097 |

Anexo 1 (uno) "Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo"

|                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCION DE FINANZAS<br>UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA<br>DELEGACIÓN Querétaro<br>DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                     |

FOLIO: 0000167133-2024

☐ Dictamen de Inversión

☒ Dictamen de Gasto

|                          |                                                                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dependencia Solicitante: | 23 Querétaro                                                                                       |
|                          | 239001 Oficina del QOAD QUERÉTARO                                                                  |
|                          | 200100 Jefatura De Servicios De Prest                                                              |
| Concepto:                | Num Referencia 239001200100/0425/2024 PREVIO PARA CONTRATACION DEL SERVICIO DE ESTERILIZACION 2024 |
| Fecha Elaboración:       | 23/04/2024                                                                                         |

Total Comprometido (en pesos): \$ 7,500,000.01  
Cuenta: 42062107 Sub. serv. limpieza lav. ropa Unidad de Información: 230502 Centro de Costos: 200223  
Partida Presupuestaria SHCP: 35801 Servicios de lavandería, limpieza e higiene

| COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos) |     |     |     |     |         |         |         |         |       |       |      |
|------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|---------|---------|-------|-------|------|
| ENE                                      | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN     | JUL     | AGO     | SEP     | OCT   | NOV   | DIC  |
| 0.0                                      | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 2,365.8 | 2,040.0 | 1,038.0 | 1,671.0 | 129.0 | 187.9 | 68.3 |
| RESPONSABLE (en miles de pesos)          |     |     |     |     |         |         |         |         |       |       |      |
| 0.0                                      | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0 | 0.0     | 0.0     | 0.0     | 0.0     | 0.0   | 0.0   | 0.0  |

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PRE-Millennium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

ATENTAMENTE  
JOSE LUIS PAEZ ZAMORA  
JOSE LUIS PAEZ ZAMORA

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
|     |     |     |

DICTAMINADO DEFINITIVO

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| DICTAMEN DEFINITIVO            |        |
| CONTRATO No.                   |        |
| IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): | \$ .00 |

Clave: 6170-009-001

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

**Anexo 2 (dos) “Fallo/Adjudicación”**

-----FALLO-----

Sexto.- Se Adjudica al licitante “S.I.E. QUERÉTARO, S.A. DE C.V.” el contrato abierto para la contratación del **“SERVICIO SUBROGADO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL, EQUIPO E INSTRUMENTAL 2024”** por el periodo del 01 de julio al 31 de diciembre de 2024, por un importe máximo de \$ 6,465,517.25 (Seis millones cuatrocientos sesenta y cinco mil quinientos diecisiete pesos 25/100 M.N. Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado (IVA) y, un importe mínimo de \$ 2,586,207.00 (Dos millones quinientos ochenta y seis mil doscientos siete pesos 00/100 M.N. Aplica tasa del 16% del Impuesto al Valor Agregado (IVA), 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 con lo solicitado, con el siguiente precio unitario por servicio:-----

-----

|               | CONCEPTO             | UNIDAD         | CANTIDAD DE SERVICIOS |        | PRECIO UNITARIO | PRECIO UNITARIO |
|---------------|----------------------|----------------|-----------------------|--------|-----------------|-----------------|
|               |                      |                | MÍNIMO                | MÁXIMO | SIN IVA         | CON IVA         |
| PARTIDA UNICA | Esterilizador Vapor  | Carga Completa | 1                     | 1      | 3,305.00        | 3,833.80        |
|               | Esterilizador Plasma | Carga Completa | 1                     | 1      | 1,531.00        | 1,775.96        |

NOTA: Las cantidades establecidas son de carácter enunciativas más no limitativas y corresponden a la cuantificación del presupuesto asignado para la contratación del servicio. Por lo que se podrá rebasar el máximo de servicios enunciados, sin que esto sea limitante para realizar el pago al proveedor asignado, la única limitante será que no podrán rebasar el importe máximo adjudicado.-----

En base al numeral 4.45 de las POBALINES por parte del área contratante se asigna el siguiente número de contrato **050GYR075N08424-001-00**.-----

El contrato es divisible, el monto de la fianza a entregar es por \$ 646,551.73 (Seiscientos cuarenta y seis mil quinientos cincuenta y un pesos 73/100 M.N.) Neto.-----

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), deberán hacer público la opinión del cumplimiento en términos de la Regla 2.1.25. -----

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

Se informa al Representante Legal de la empresa adjudicada: 1.- Que la firma del contrato será el día 25 de junio de 2024, o en su defecto, dentro de los 15 días posteriores a la fecha de la notificación de la adjudicación, 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 5 de julio de 2024 o 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 la presente acta y en defecto de tales previsiones, dentro de los quince días naturales siguientes a la emisión de la presente acta. 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 plataforma de Compranet 2023, [www.upcp-compranet.hacienda.gob.mx](http://www.upcp-compranet.hacienda.gob.mx).. Este procedimiento sustituye a la notificación personal.-----

Al término de este evento, se entrega 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>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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

**Anexo 2 A (dos A) "Propuesta Económica"**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
O. O. A. D. ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. LA-50-GYR-050GYR075-N-84-2024  
"Servicio Subrogado de Esterilización de Material, Equipo e Instrumental 2024"

Manifiesto Bajo Protesta de decir verdad.

**FORMATO No. 7**

Formato relativo a la Propuesta Económica

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL No. LA-50-GYR-050GYR075-N-84-2024  
CONTRATACIÓN DEL SERVICIO SUBROGADO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL,  
EQUIPO E INSTRUMENTAL 2024

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL LICITANTE S.I.E. QUERÉTARO, SA DE CV.</b>                                                                                                                                                                                                                    | <b>R.F.C. SQU130612J5A</b><br><b>NUM. PROVEEDOR IMSS 0000131309</b> |
| <b>DOMICILIO REAL A LOS OLVERA No 20 COLONIA LOS OLVERA C.P. 76900 QUERÉTARO, QUERÉTARO</b><br><b>TELÉFONO Y FAX 442-2352520</b><br><b>CORREO ELECTRONICO: administracion@siequeretaro.com</b><br><b>ESTRATIFICACIÓN: MICRO ( ) PEQUEÑA ( XX ) MEDIANA ( ) OTRO: _____</b> | <b>FECHA: 3 DE JUNIO DE 2024</b>                                    |

|               | CONCEPTO             | UNIDAD         | CANTIDAD DE SERVICIOS |        | PRECIO UNITARIO | PRECIO UNITARIO |
|---------------|----------------------|----------------|-----------------------|--------|-----------------|-----------------|
|               |                      |                | MÍNIMO                | MÁXIMO | SIN IVA         | CON IVA         |
| Partida Única | Esterilizador Vapor  | Carga Completa | 1                     | 1      | \$3,205.00      | \$3,832.80      |
|               | Esterilizador Plasma | Carga Completa | 1                     | 1      | \$1,531.00      | \$1,775.96      |

NOTA: LOS PRECIOS OFERTADOS PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

|                                                                    |                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <b>ARTURO AVILA URIBE</b><br><b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL</b> | <b>FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><b>S.I.E. QUERÉTARO, SA DE CV.</b> |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

**"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS PRECIOS OFERTADOS, PERMANECERÁN FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO."**

Camino Real a Los Olvera #20 Col. Los Olvera Corregidora, Querétaro C.P. 76900

[www.siequeretaro.com](http://www.siequeretaro.com)

**[administracion@siequeretaro.com](mailto:administracion@siequeretaro.com) Tel. 01(442)235 2520**

Página 20 de 41



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> | 050GYR075N08424-001-00                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

**Anexo 3 (tres) “Anexo Técnico”**

**REQUERIMIENTO**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DEL SERVICIO**

**SERVICIO SUBROGADO DE ESTERILIZACION DE MATERIAL, EQUIPO E INSTRUMENTAL 2024**

|               | CONCEPTO             | UNIDAD         | CANTIDAD DE SERVICIOS |        |
|---------------|----------------------|----------------|-----------------------|--------|
|               |                      |                | MÍNIMO                | MÁXIMO |
|               |                      |                |                       |        |
| Partida Única | Esterilizador Vapor  | Carga Completa | 1                     | 1      |
|               | Esterilizador Plasma | Carga Completa | 1                     | 1      |

Nota: las cantidades son enunciativas más no limitativas, se solicita el apego al monto del Dictamen de Disponibilidad Presupuestal que sostiene la contratación del servicio subrogado

**ANEXO TÉCNICO**

**REQUERIMIENTO DEL SERVICIO SUBROGADO DE ESTERILIZACIÓN DE MATERIAL, EQUIPO E INSTRUMENTAL 2024.**

**4.24.3 Anexo Técnico. Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS**

**a) Descripción amplia y detallada de los bienes o servicios solicitados, características, especificaciones técnicas, unidad de medida, y en su caso equipos, consumibles y accesorios asociados a la contratación de los bienes requeridos, cantidades por partida, indicando en todos los casos las correspondientes claves SAI, PREI Millenium (en el caso de bienes terapéuticos se debe indicar la clave del CBI de Insumos para la Salud; en caso de bienes de consumo, la clave del CGA; y para Servicios Médicos Integrales, la clave del CSMI) En todo caso, los bienes y servicios materia del requerimiento, deben incluir la clave CUCOP que le corresponda.**

El Anexo 1, contiene el listado con la descripción amplia y detallada de los servicios solicitados, características, especificaciones, unidad de los servicios requeridos, cantidades por servicio según requerimiento de las dos unidades médicas.

Las características de las cargas con las que debe cumplir el establecimiento adjudicado solicitada en el anexo 1 (uno) deberán ser las siguientes:

Cada carga de plasma o gas se integrará de la siguiente manera:

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

- 6-8 Circuitos De Ventilador Volumétrico Y 8 Perforadores Neumáticos, En Su Defecto Se Mandarán 8 Bultos De Material Pequeño Integrado En Bultos De Tamaño Aproximado Al Ventilador Volumétrico, En Bolsas Grandes De 38x61x12.5cm (O Bien Su Aproximado En Material Y Equipo Diverso)

Cada Carga De Vapor Se Integra De La Siguiente Manera:

- 6-8 Charolas De Instrumental Quirúrgico
- 4 Bultos De Cirugía General, Con Envoltura De Papel 120x120cm
- En Caso De No Enviar Bultos De Cirugía General, Se Mandará 12-14 Charolas De Instrumental Quirúrgico Por Carga
- En Caso De Enviar Material De Traumatología En Caja Se Consideran 6 Cajas Por Carga.
- En Caso De Enviar Material Diferente Al Especificado, Se Cubrirá Con Materiales Diversos En Un Aproximado A Los Paquetes Anteriores.

Medidas de bolsas de papel grado medico

- Bolsa De Papel Grado Médico Para Esterilizar En Gas O Vapor. Con O Sin Tratamiento Antibacteriano; Con Reactivo Químico Impreso Y Sistema De Apertura. Medidas 7.5 X 23.0 X 4.0 Cm.
- Bolsa De Papel Grado Médico Para Esterilizar En Gas O Vapor. Con O Sin Tratamiento Antibacteriano; Con Reactivo Químico Impreso Y Sistema De Apertura. Medidas 12.0 X 26.0 X 4.0 Cm.
- Bolsa De Papel Grado Médico Para Esterilizar En Gas O Vapor. Con O Sin Tratamiento Antibacteriano; Con Reactivo Químico Impreso Y Sistema De Apertura. Medidas 14.0 X 33.0 X 4.5 Cm (Con Cartera Integrada De 25.0 X 30.0 Cm).
- Bolsa De Papel Grado Médico Para Esterilizar En Gas O Vapor. Con O Sin Tratamiento Antibacteriano; Con Reactivo Químico Impreso Y Sistema De Apertura. Medidas 7.5 X 48.0 X 4.0 Cm.
- Bolsa De Papel Grado Médico Para Esterilizar En Gas O Vapor. Con O Sin Tratamiento Antibacteriano; Con Reactivo Químico Impreso Y Sistema De Apertura.
- Bolsa Para Esterilización Con Gas O Vapor. Medidas 9.0 X 12.5 X 5.0 Cm.
- Bolsa De Papel Grado Médico Para Esterilizar En Gas O Vapor. Con O Sin Tratamiento Antibacteriano; Con Reactivo Químico Impreso Y Sistema De Apertura. Medidas 32.0 X 62.0 X 12.0 Cm.
- Bolsa De Papel Grado Médico Para Esterilizar En Gas O Vapor. Con O Sin Tratamiento Antibacteriano; Con Reactivo Químico Impreso Y Sistema De Apertura. Medidas 18.0 X 33.0 X 6.0 Cm.

**b)En caso de que se requieran pruebas, deberá indicar el método de evaluación, el responsable de llevarlas a cabo, el tiempo requerido para su realización, la unidad de medida con la cual se determinará y el resultado mínimo que debe obtenerse al ejecutar las pruebas, si se requiere verificar el cumplimiento de las especificaciones solicitadas de acuerdo con la LIC, cuando ésta resulte aplicable. Dicha comprobación será elaborada por el área técnica.**

No Se Requiere.

**c)En aquellos casos en que el área requirente modifique la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Compendio Nacional de Insumos para la Salud expedido por el Consejo de Salubridad General, el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y el CBI respecto de las especificaciones estipuladas para ese mismo bien en el ejercicio anterior, deberá acompañar a su requisición, un dictamen mediante el cual el área técnica acredite que con ello no se limita la libre participación, concurrencia y competencia económica.**

No Se Requiere.

Página 22 de 41

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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> | 050GYR075N08424-001-00                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

d)En aquellos casos en que el área requirente, modifique las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, deberá presentar un dictamen en el que justifique que los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas del bien, no limitan de ninguna forma la libre participación, concurrencia y competencia económica; dichos cambios deberán ser validados durante la etapa de a investigación de mercado con objeto de que los cambios efectuados no limiten la libre participación, concurrencia y competencia económica, y de ser el caso, los cambios deberán desprenderse se ésta.

No Se Requiere.

e)Normas: Oficial Mexicana, Estándar (antes Mexicana), Internacional, de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes o servicios requeridos, conforme a la LIC con base en lo señalado en el numeral 4.28.4 de las presentes POBALINES y, en su caso, el Registro Sanitario correspondiente.

Los Licitantes Deberán Acreditar El Cumplimiento De Las Normas Que Se Señalan A Continuación, Presentando Copia Del Certificado Que acredite El Cumplimiento:

- ✓ Escrito Bajo Protesta de Decir Verdad Que El Licitante Cumple Con Lo Establecido En La Nom-087-Ecol-Ssa1-2002
- ✓ En la Materia y Que No Cuentan Con Alertas Médicas Aplicables A Su País De Origen Y Las reportadas por la COFEPRIS.
- ✓ Es Responsabilidad De "El Proveedor" De Contar Y Tener Implementado Un Programa De Desechos Tóxico-Biológicos Según La Norma Oficial Mexicana Nom-087-Ecol-Ssa1-2002 Que Establece Las Características Mínimas De Infraestructura Y Equipamiento De Hospitales Y Consultorios De Atención Médica Especializada.

f)El Anexo Técnico No Deberá Contener Información relativa a la suficiencia presupuestaria, precios de contratación, O al tipo de Procedimiento de Contratación.

No Aplica.

#### **ANEXO TERMINOS Y CONDICIONES.**

**4.24.4 Términos y Condiciones. Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS**

**a)Vigencia de la contratación y ejercicio presupuestal que corresponda.**

La vigencia será del del 01 de julio al 31 de diciembre de 2024.

**b)Plazo de entrega del bien, arrendamiento o servicio, indicando en su caso, el calendario con programa y condiciones de entregas que corresponda.**

Lugar en el que se realizara la entrega-recepción de material

- ✓ Hospital General Regional No. 1, Domicilio: Av. 5 De Febrero Esq. Zaragoza Col. Centro. Querétaro, Qro
- ✓ Hospital General Regional No. 2, Domicilio: Circuito Universidades 2ª Etapa, Km 1, Col. La Pradera, C.P. 76269 Querétaro, Qro.
- ✓ Unidad Médica De Atención Ambulatoria, Dirección Av. 4 No. 500 Col. Lomas De Casablanca Querétaro, Qro.

Página 23 de 41

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

#### Horarios Para La Entrega-Recepción De Material Y Condiciones Generales

- Hospital General Regional No. 1, el horario de servicio y entrega será las 24 hrs. del día, los 7 días de la semana incluyendo días festivos, en el servicio de CEYE.
- Hospital General Regional No. 2, el horario de servicio y entrega será las 24 hrs. del día, los 7 días de la semana incluyendo días festivos, en el servicio de CEYE.
- Unidad Médica De Atención Ambulatoria, el horario de servicio y entrega de esta unidad hospitalaria es de 07:00 a 21:30 hrs. de lunes a viernes, solo días hábiles.

Una vez formalizado el contrato las unidades hospitalarias calendarizaran con el proveedor los horarios de entrega-recepción y viceversa del instrumental y equipo médico. Es importante mencionar que como unidades hospitalarias la atención de urgencias es algo inherente en estas e independientemente de la calendarización que se elabore entre la unidad y el proveedor, es necesario que este último garantice que en caso de algún tipo de urgencia se tenga un vehículo para que fuera de programación asistan a los centros hospitalarios anteriormente mencionados en un lapso no mayor a una hora a partir de la notificación por parte de la unidad.

- ✓ El servicio de esterilización deberá ser prestado dentro del plazo establecido y de acuerdo con las necesidades de las unidades médicas.
- ✓ El proveedor se compromete cumplir con el proceso de esterilización completa, independientemente de insumos utilizados.
- ✓ El servicio deberá ser prestado dentro de los plazos establecidos en la programación semanal que entregue cada una de las unidades hospitalarias a "el proveedor".
- ✓ Es responsabilidad del proveedor dentro del marco de los términos del contrato proporcionar al 100% el servicio subrogado de esterilización por lo que el instituto no aceptará omisión, suspensión o cancelación.
- ✓ Durante la prestación del servicio, éste estará sujeto a una verificación visual analítica y documental por parte del instituto, con objeto de verificar que se cumpla con las condiciones requeridas en el presente instrumento y en las bases origen de la contratación y en caso de incumplimiento se procederá a la aplicación de las penas convencionales correspondientes.
- ✓ Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de la prestación del servicio establecidas en el presente instrumento jurídico, el instituto no dará por aceptado el servicio.
- ✓ El proveedor será el responsable de la elaboración del control administrativo de su desempeño mensual en relación con el registro diario del tipo y número de cargas de esterilización realizada.
- ✓ El proveedor se obliga a no ceder en forma parcial ni total, a favor de cualquier otra persona física o moral, los derechos y obligaciones del contrato que se derive motivo de este requerimiento.
- ✓ El proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, lleguen a causar a "el instituto" y/o a terceros, con motivo del cumplimiento de las obligaciones.
- ✓ El proveedor se comprometerá enviar el material y/o equipo procesado por carga en un plazo no mayor de 8 horas el material de vapor, y no más de 16 hrs. el material de gas, y el de plasma no más de 6 hrs.
- ✓ Cuando se requiera material en forma urgente el proveedor se compromete a recoger, procesar y devolver los artículos en un plazo no mayor a 2 hrs.
- ✓ Cada artículo entregado por el instituto deberá ser recibido y entregado con membrete de identificación con los siguientes datos: nombre de material, servicio, fecha de esterilización y fecha de caducidad.
- ✓ A la recepción del material en el instituto por parte del proveedor, se entregará por parte del instituto listado de material en original y copia por servicio, firmando de recibido el proveedor. Una vez procesado el material por parte del licitante, se entregará al instituto una hoja de material procesado por carga.
- ✓ Se entregara por parte del proveedor en forma semanal, el resultado de los cultivos biológicos de las cargas procesadas; en caso de reactivos positivos, es responsabilidad del proveedor procesar nuevamente el material, equipo y/o instrumental sin ningún costo para el instituto, notificando en forma inmediata y oportuna al instituto.
- ✓ El licitante adjudicado deberá enviar el insumo estéril cubierto, garantizando la esterilidad del producto hasta llegar a su destino final

Página 24 de 41



ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DELEGACIONAL DE SERVICIOS JURÍDICOS  
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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

- ✓ En caso de requerir esterilización fuera de estas especificaciones por parte del instituto, se realizarán las gestiones y acuerdos con el licitante.

**c)Criterio de evaluación de proposiciones conforme a lo dispuesto por los artículos 51, 52 y 53 del RLAASSP.**

En su caso, la ponderación en el mecanismo de evaluación de puntos y porcentajes con la que se evaluarán las propuestas, cumpliendo con lo dispuesto en el segundo párrafo del artículo 14 de la LAASSP.

En su caso, la metodología para la evaluación bajo el criterio de costo beneficio.

Se Utilizará El Criterio Binario.

**d)Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.**

Alta Ante La Secretaría De Hacienda Y Crédito Público.

- ✓ Registro Federal de Contribuyentes.
- ✓ Tarjeta patronal ante el IMSS.
- ✓ Licencia de funcionamiento o permiso de operación de la autoridad municipal, estatal o federal competente.

Persona Moral, deberá presentar:

- ✓ Acta constitutiva de la empresa en donde se describa el objeto social, el cual debe relacionarse con el servicio a contratar por el Instituto.
- ✓ Poder notarial del representante legal de la empresa.
- ✓ Comprobante de domicilio.
- ✓ Identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), de la persona que firme la proposición.

Personas Físicas, Deberán Presentar:

- ✓ Acta de nacimiento, en su caso, la carta de naturalización respectiva expedida por la autoridad competente.
- ✓ Comprobante de domicilio.
- ✓ Identificación oficial vigente con fotografía, (cartilla del servicio militar nacional, pasaporte, credencial para votar con fotografía o cédula profesional), tratándose de personas físicas.
- ✓ Registros sanitarios de los equipos y de los bienes de consumo requeridos para la prestación del servicio, a excepción de aquellos que no requieran registro sanitario, de acuerdo con la COFEPRIS.
- ✓ Licencia sanitaria o aviso de funcionamiento y de responsable sanitario ante la COFEPRIS actualizado de la unidad subrogada de CEYE.
- ✓ Certificado y cédula profesional de la (s) persona (s) que quedarán como responsable(s) de la unidad de CEYE.
- ✓ Certificados o constancias de haber recibido cursos de capacitación y adiestramiento en el servicio de CEYE.
- ✓ Certificados de calidad vigentes en su idioma original de los equipos y bienes de consumo que se utilizarán para la prestación del servicio expedidos por los organismos de control y autoridades sanitarias del país de origen.
- ✓ Certificados de calidad vigentes en su idioma original, de los equipos y bienes de consumo que se utilizarán para la prestación del servicio, los cuales deberán ser acompañados de traducción simple al español de sus portadas, expedidos por los organismos de control y/o autoridades sanitarias del país de origen.
- ✓ Certificado de libre venta vigente emitido por las autoridades sanitarias u organismos de control del país de origen, en el que se señale que los equipos y bienes de consumo necesarios para la prestación del servicio pueden ser usados sin restricción de uso en el país de origen, acompañado de traducción simple al español.
- ✓ Escrito libre por el que licitante manifiesta no encontrarse sancionado como empresa o producto, por la secretaria de salud y por la secretaria de la Función Pública.

Página 25 de 41

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

- ✓ Escrito por parte del licitante en el que manifieste que contará con los equipos necesarios para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado, los que deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento, ser de tecnología de vanguardia, cumplir con las especificaciones técnicas establecidas , y haber sido ensamblados de manera integral en el país de origen y que los bienes no correspondiente a saldos o remanentes ni ostentan las leyendas "onlyexport" ni "onlyinvestigation", se encuentran discontinuados o no se autoriza su uso en el país de origen.
- ✓ Durante el periodo de evaluación y duración de la vigencia del contrato, el instituto realizará verificación de los puntos de seguridad de la unidad del servicio de CEYE, establecerán comunicación con el licitante para hacerle de conocimiento la fecha programada, la citada actividad se llevará a cabo en los domicilios de las instalaciones del licitante adjudicado, conforme al "criterio de supervisión de la CEYE" conjuntamente el proceso de esterilización.
- ✓ Llevar a cabo el mantenimiento preventivo y correctivo de la infraestructura física, instalaciones, equipamiento mecánico y electromecánico del establecimiento, de acuerdo con los estándares recomendados por el fabricante, su vida útil y las necesidades de la unidad operativa, asimismo, registrarlo en las bitácoras de control.
- ✓ •escrito bajo protesta de decir verdad que los equipos cuentan con mantenimiento preventivo y correctivo debiendo de agregar el formato anexo.
- ✓ El personal que opera los equipos debe comprobar documentalmente haber recibido capacitación en el uso, conservación y mantenimiento de los equipos que opera, según corresponda.
- ✓ Escrito bajo protesta de decir verdad que el personal está capacitado para utilizar los equipos que opera.
- ✓ La CEYE requiere contar con las áreas de: lavado de instrumental, preparación de ropa y materiales, ensamble para formación de paquetes y esterilización, adicionalmente puede tener una zona con gavetas y anaqueles para guardar el material estéril que generalmente es denominada sub CEYE.
- ✓ Requiere contar con una ventanilla de comunicación hacia el pasillo de la circulación blanca, para la entrega de material estéril a las salas de operaciones. Asimismo, deberá contar cuando menos, con una ventanilla de comunicación a la circulación negra, para la entrega de material estéril a otros servicios del hospital y para la recepción de material prelavado.
- ✓ Deberá contar al menos con una autoclave, mismo que se instalará de tal manera que para darle servicio de mantenimiento preventivo o correctivo no sea necesario ingresar a la CEYE.

Líneas Telefónicas Locales Y/O Una Cuenta De Correo Electrónico, Para Consulta Y Resolución De Asuntos Relacionados.

**e) Documentación técnica necesaria como pueden ser: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar sus especificaciones.**

Técnicas requeridas: folletos, catálogos, instructivos y en su caso, fotografías de los equipos necesarios para corroborar las especificaciones, características y calidad de los bienes necesarios para otorgar el servicio, debidamente referenciados en idioma español, ubicación en Google maps del establecimiento y álbum fotográfico. Deberá presentar el (los) manual(es) de operación en español o en el idioma del país de origen con una traducción simple al español, de la(s) autoclave (s) de esterilización del mismo modelo con que prestará el servicio. Deberá presentar el manual de operación en español de la planta de tratamiento de agua con que cuenta la unidad subrogada. Manual de procedimientos técnicos del servicio de central de equipos y esterilización (CEYE) de la unidad en donde se mencione todo el proceso de esterilización.

**f) Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.**

No se requiere visita a las instalaciones del Instituto.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

**g) Si se requiere efectuar visitas a las instalaciones de los licitantes. Se deberá precisar puntualmente, el objeto y el resultado que se espera obtener de la misma, a efecto de que se plasme en la convocatoria.**

Si se requiere visita a las instalaciones de los licitantes con el objeto de revisar las especificaciones técnico-médicas de la unidad ofertada que cumplan estrictamente con lo señalado en los apartados “características de la unidad en donde se subrogará el servicio, requisitos del agua a utilizar en el proceso de esterilización, sistema de información del servicio de central de equipos y esterilización (CEYE) subrogada”, así como propuesta de la descripción de las especificaciones de las autoclaves y bienes de consumo para realizar el proceso de esterilización, los cuales forman parte de este documento.

**h) Las penas convencionales y deducciones al pago de conformidad con lo dispuesto en el lineamiento 5.5.8 de las presentes POBALINES.**

| CONCEPTO                                               | UNIDAD                                                                                             | PENALIZACIÓN                                                                                                                                           | RESPONSABLE DE REPORTAR EL INCUMPLIMIENTO                                          | RESPONSABLE DE NOTIFICAR LA PENA |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| En caso de algún incumplimiento, irregularidad o falla | Por cada irregularidad detectada o incumplimiento a lo contratado se aplicará el % de penalización | Se le aplicará al proveedor una penalización del <b>2.5 %</b> sobre el importe de los servicios facturados en el mes que se presente el incumplimiento | Detectado por parte del área técnica y/o administrador de contrato en el contrato. | Administrador del contrato.      |

La suma de las penalizaciones o sanciones no deberá exceder el importe de la fianza de garantía.

**i) En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.**

En caso de que se detecten defectos o vicios ocultos en la prestación del servicio contratado, el administrador del contrato le notificará al proveedor las inconsistencias detectadas, vía telefónica o por correo electrónico, en un plazo no mayor a 72 horas.

El proveedor, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe máximo equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito por parte del Instituto en forma inmediata, siempre y cuando el proveedor haya cumplido a satisfacción del Instituto, con todas las obligaciones contractuales, así como lo establecido en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones del Servicio.

**j) Las garantías de anticipos y cumplimiento deberán de apegarse al numeral 4.30.1, penúltimo párrafo de estas POBALINES, así como la calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:**

- Plazo para notificar al proveedor.

Página 27 de 41

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

El Administrador del Contrato deberá de reportar en un plazo no mayor a 24 horas las inconsistencias detectadas.

- la existencia de consumibles y refacciones, en su caso.

No aplica

- Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.

El proveedor tendrá un plazo de 48 horas a partir de la notificación, para la reposición del servicio, canje, reparación y/o atención de la falta que originó la mala atención, lo anterior sin costo extra para el instituto.

- Caducidad de los bienes.

El proveedor notificará la caducidad de acuerdo con el tipo de esterilización realizada.

- Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico.

El proveedor deberá de proporcionar números de teléfono y correo(s) electrónico(s) para consultas, o bien para comunicarle de cualquier eventualidad, irregularidad o incumplimiento detectado, los cuales deberán estar disponibles las 24 horas del día los 365 días del año.

- Periodo de garantía.

El proveedor notificará el periodo de garantía de sus servicios.

- Tiempos Máximos de reparación o atención de fallas.

El proveedor tendrá un plazo de 48 horas a partir de la notificación, para atención o reparación de fallas o incumplimientos, lo anterior sin costo extra para el Instituto.

- Mantenimientos Correctivos Y/O Preventivos.

El proveedor proveerá el mantenimiento preventivo y correctivo, y de ello proporcionará al jefe de enfermeras o al administrador del contrato, una copia simple del documento que evidencie los mantenimientos realizados a los equipos.

- Porcentaje a requerir por concepto de garantía de cumplimiento en los términos del lineamiento 5.5.5 de estas POBALINES.

El licitante, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la ley federal de instituciones de fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total del contrato, sin considerar el impuesto al valor agregado, a favor del instituto.

En caso de considerarse como un requisito a presentar por la proveeduría, por lo que hace a la garantía por defectos o vicios ocultos, se deberá señalar el porcentaje o monto a afianzar.

Deberá incluirse el modelo de Póliza de Fianza que corresponda al caso en concreto, los cuales pueden ser de Anticipo, de Cumplimiento y/o de Vicios Ocultos; lo anterior de conformidad con los formatos establecidos en las "Disposiciones de carácter general por las que se aprueban los modelos de pólizas de fianzas constituidas como garantía en las contrataciones públicas realizadas al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas", emitidas por la SHCP.

**k) Precisar la forma de pago para lo cual deberán especificar el tipo de moneda y si se realizará en una sola exhibición o pagos progresivos conforme a las entregas programadas en el contrato respectivo.**

El pago se efectuará en pesos mexicanos, en una sola exhibición, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos que respalden el servicio de manera mensual.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

- Existencia de un contrato, pedido o convenio formalizado.
- Copia de la fianza.
- Representación impresa del comprobante fiscal autorizado por el SAT que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado y los siguientes datos:
  - ✓ Número de Proveedor.
  - ✓ Número de Contrato.
  - ✓ Número de fianza y nombre de la afianzadora.
  - ✓ Número de servicios otorgados.
  - ✓ Unidad donde se brindó el servicio (en su caso).
  - ✓ Reportes y/o documentos establecidos en el contrato, en su caso, documentos requeridos en el Anexo 2 Norma de pago.
  - ✓ Opiniones de cumplimiento vigentes y positivas (SAT, INFONAVIT, IMSS)
- Nota de crédito (en su caso) conteniendo:
  - ✓ Número de contrato.
  - ✓ Número de proveedor.
  - ✓ Número de orden de reposición que origina la nota de crédito.

Firmas de autorización en la representación impresa:

- Director de la unidad médica
- Administrador de la unidad
- Jefe de piso de enfermería del servicio de esterilización

Administrador del contrato

#### PARA EFECTO DE CONTROL INTERNO

- Cualquier anexo y/o documento, distinto a los antes mencionados, con los que, el administrador del contrato verificará el cumplimiento de los servicios a entera satisfacción del Instituto y que servirán como soporte para la autorización de las facturas para procedencia de pago, se quedarán en resguardo de una unidad responsable del gasto.
- El Proveedor al cierre del mes dentro de las siguientes 72 horas deberá presentar, para efectos de pago la factura correspondiente a las cargas esterilizadas.
- El proveedor deberá entregar al Admón. de contrato, en medio digital la FACTURA Y ANEXOS NECESARIOS así como el archivo .XLM previo a la firma del CFDI

Los licitantes quedan obligados, durante la vigencia del contrato, a entregar al instituto, junto con la factura de cobro respectiva, la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, únicamente cuando el monto del contrato sea superior a los \$300,000.00

Para este servicio el Instituto Mexicano del Seguro Social no otorgará anticipo.

La documentación deberá entregarse en la caja pagadora de la Jefatura de Finanzas en Querétaro, ubicada en Blvd. Bernardo Quintana No. 4100, 4TO. Piso, Col. Álamos 3ra. Sección, C.P. 76160 Querétaro, Qro., (Dentro de la Plaza Boulevares) de 09:00 a 14:00 horas de lunes a viernes,

El pago se efectuará a través del sistema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación.

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias, el plazo de pago se ajustará en términos del artículo 90 del Reglamento.

El proveedor podrá optar porque el Instituto efectúe el pago de los aparatos suministrados, a través del esquema electrónico intrabancario que el IMSS tiene en operación, con las instituciones bancarias siguientes: Banamex, S.A., BBVA, Bancomer, S.A., Banorte, S.A. y Scotiabank Inverlat, S.A., para tal efecto deberá presentar su documentación en: La Sala de usos múltiples de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, sito en Avenida Mezquital No. 6 Colonia San Pablo, Código Postal 76130, Querétaro, Qro. en días hábiles de 09:00 a 15:00 hrs (según sea el caso), petición escrita indicando: razón social, domicilio fiscal, número telefónico y fax, nombre completo del apoderado legal con facultades de cobro y su firma, número de cuenta de cheques (número de clave bancaria estandarizada), banco, sucursal y plaza, así como, número de proveedor asignado por el IMSS.

En caso de que el proveedor solicite el abono en una cuenta contratada en un banco diferente a los antes citados (interbancario), el IMSS realizará la instrucción de pago en la fecha de vencimiento del contra-recibo y su aplicación se llevará a cabo al día hábil siguiente, de acuerdo con el mecanismo establecido por CECOBAN.

Anexo a la solicitud de pago electrónico (intrabancario e interbancario) el proveedor deberá presentar original y copia de la cédula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e identificación oficial; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y les serán devueltos en el mismo acto.

Asimismo, el Instituto aceptará del proveedor, que en el supuesto de que 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.

Los proveedores que presten servicios al Instituto, y que celebren contratos de cesión de derechos de cobro, deberán notificarlo al Instituto, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión, de igual forma los que celebren 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.

El pago de la prestación de servicio quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso y de deductivas.

**l) Establecer los mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los bienes o de los servicios contratados y efectivamente entregados o prestados, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.**

La verificación de los servicios contratados, se realizará en cada entrega-recepción de ropa y material mediante lista de cotejo para la conciliación artículos esterilizados vs entregados.

**m) En caso de que se solicite el otorgamiento de anticipo, deberá señalarse el porcentaje y forma de amortización del mismo, el cual debe ajustarse a las disposiciones establecidas en los artículos 13, 45 fracciones IX y X de la LAASSP y 81 fracción V del RLAASSP, y el numeral 4.2.7 del MAAGAASSP. Así como la justificación para el otorgamiento del anticipo.**

No se considera el otorgamiento de anticipo.

**n) Aviso de privacidad, así como la precisión de las medidas de seguridad para el manejo de la información para bienes o servicios de tecnologías de la información y comunicaciones, alineado a la política general de Seguridad de la información en materia de TIC, cuando se considere aplicable.**

No aplica

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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> | 050GYR075N08424-001-00                        |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

o) Seguro de Responsabilidad Civil en el caso de adquisición o arrendamiento de bienes o prestación de servicios que así lo ameriten a juicio del Área Requirente y/o Técnica, misma que, bajo su responsabilidad, indicará el monto o porcentaje por el cual deberá constituirse la póliza respectiva, sin que esta pueda ser inferior al 5% (cinco por ciento) del importe total del contrato o, en su caso, del importe máximo del contrato. En estos casos, cuando el proveedor llegase a contar con una póliza de responsabilidad civil global, podrá entregar al Área Contratante el endoso que garantice el contrato o convenio que se celebre, mismo que deberá corresponder al monto o porcentaje que se hubiera establecido, sin que sea necesario exigirle la presentación, exhibición o entrega de la póliza original.

No aplica

p) Tratándose de reuniones, conferencias, seminarios, cursos, capacitaciones, asambleas, justas deportivas y, en general, cualquier tipo de evento o acto en el que personas servidoras públicas participen fuera de las instalaciones del IMSS, se deberá contar con los dictámenes de protección civil emitidos por las autoridades competentes en la materia.

No aplica



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

050GYR075N08424-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0097

Anexo 3A (tres A) "Formato mantenimiento preventivo y correctivo"  
FORMATO NO. 9

V1 SCE/CTE/2022

**CÉDULA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

ISSACYSIMAR: \_\_\_\_\_ Unidad médica: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fuente: Anexo 3. Cédula de evaluación para la Central de Esterilización en unidades médicas de segundo y tercer nivel de atención 2408-A23-003

**Evaluación de puntos críticos**

| Evaluación de la Central de Esterilización         |                                                                                                                                                                                                                                   | Resultado |    | Temas<br>Evaluados | Calificación | TOTAL |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|--------------------|--------------|-------|
|                                                    |                                                                                                                                                                                                                                   | TM        | TV | TN                 | E            | E     |
| <b>I. Bioseguridad</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                   |           |    |                    |              |       |
| 1.                                                 | El proceso de esterilización se encuentra centralizado.                                                                                                                                                                           |           |    |                    | 0            | 0     |
| 2.                                                 | Se encuentran vigentes las políticas de acceso a la Central de Esterilización.                                                                                                                                                    |           |    |                    | 0            | 0     |
| 3.                                                 | El acceso a la Central de Esterilización es restringido y se encuentra controlado.                                                                                                                                                |           |    |                    | 0            | 0     |
| 4.                                                 | Todo el personal que ingresa a la Central de Esterilización, utiliza uniforme quirúrgico completo, gorro y cubrebocas desechable.                                                                                                 |           |    |                    | 0            | 0     |
| 5.                                                 | El personal realiza higiene de manos en el momento correcto y con la técnica correcta.                                                                                                                                            |           |    |                    | 0            | 0     |
| 6.                                                 | El personal utiliza de forma adecuada el equipo mínimo de protección personal de acuerdo con los requerimientos de cada área.                                                                                                     |           |    |                    | 0            | 0     |
| 7.                                                 | Todos los procesos se encuentran debidamente delimitados (recepción, lavado, descontaminación, secado, inspección, preparación y empaque, esterilización, almacenamiento, distribución y entrega).                                |           |    |                    | 0            | 0     |
| 8.                                                 | El personal para realizar actividades relacionadas en los diferentes áreas en este caso, realiza las medidas preventivas como: higiene de manos, cambio de uniforme, etc.                                                         |           |    |                    | 0            | 0     |
| 9.                                                 | Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo de los esterilizadores de alta y baja temperatura con base en la programación anual.                                                                                             |           |    |                    | 0            | 0     |
| 10.                                                | Se realiza el mantenimiento preventivo y correctivo de los dispositivos médicos con base en un plan de mantenimiento anual.                                                                                                       |           |    |                    | 0            | 0     |
| <b>II. Recepción, Empaque y desinfección</b>       |                                                                                                                                                                                                                                   |           |    |                    |              |       |
| 11.                                                | Los dispositivos médicos que ingresan a la Central de Esterilización recibe un proceso de prelavado correcto en el punto de uso.                                                                                                  |           |    |                    | 0            | 0     |
| 12.                                                | Se emplea el detergente/jabón evaluativo con base en las instrucciones del fabricante.                                                                                                                                            |           |    |                    | 0            | 0     |
| 13.                                                | Todos los dispositivos médicos son lavados, descontaminados y secados, de forma manual o con lavadora ultrasónica o termoelectrolítica después de haber sometido a un detergente/jabón evaluativo.                                |           |    |                    | 0            | 0     |
| 14.                                                | El proceso de inspección se realiza de manera correcta y se encuentra un área física específica para inspección de ellos.                                                                                                         |           |    |                    | 0            | 0     |
| <b>III. Esterilización</b>                         |                                                                                                                                                                                                                                   |           |    |                    |              |       |
| 15.                                                | Los dispositivos médicos se preparan y empaquetan en envolturas de acuerdo a sus características.                                                                                                                                 |           |    |                    | 0            | 0     |
| 16.                                                | Los miembros con el contenido de instrumental son colocados en la parte exterior del paquete.                                                                                                                                     |           |    |                    | 0            | 0     |
| 17.                                                | Los esterilizadores de alta y baja temperatura funcionan correctamente.                                                                                                                                                           |           |    |                    | 0            | 0     |
| 18.                                                | Los niveles de los esterilizadores son utilizados a menos del 80% de su capacidad.                                                                                                                                                |           |    |                    | 0            | 0     |
| 19.                                                | Todos los paquetes procesados contienen al menos: nombre del dispositivo médico, fecha de esterilización, fecha de caducidad, número de lote y/o código, así como el nombre o clave de la persona responsable de esterilizar.     |           |    |                    | 0            | 0     |
| 20.                                                | Se realiza el aseguramiento de la calidad de la esterilización mediante el uso correcto de indicadores físicos, químicos y biológicos de acuerdo con las especificaciones del fabricante.                                         |           |    |                    | 0            | 0     |
| 21.                                                | El indicador biológico se utiliza dentro de un paquete de prueba a seco y se sella como del paquete del esterilizador en caso de resultado positivo de resultados negativos, realiza el proceso de seguimiento de forma correcta. |           |    |                    | 0            | 0     |
| 22.                                                | Realiza la lista de la carga, envía a la Enfermería jefe de Piso y a la UVAH, avisa al médico tratante en caso de ser necesario, entre otros acciones.                                                                            |           |    |                    | 0            | 0     |
| <b>IV. Almacenamiento, distribución y entrega</b>  |                                                                                                                                                                                                                                   |           |    |                    |              |       |
| 23.                                                | Se almacenan los dispositivos médicos en estantes preferentemente cerrados, bajo condiciones de limpieza y temperatura óptima.                                                                                                    |           |    |                    | 0            | 0     |
| 24.                                                | Se lleva acabo el método de primera entrada y primera salida en el área de almacenamiento.                                                                                                                                        |           |    |                    | 0            | 0     |
| 25.                                                | Los paquetes estériles que salen de la Central de Esterilización se protegen con una bolsa de uso general o bien se transportan en carros cerrados exclusivos para ellos.                                                         |           |    |                    | 0            | 0     |
| 26.                                                | Se documentan todos los procesos que permitan realizar una trazabilidad manual o automatizada.                                                                                                                                    |           |    |                    | 0            | 0     |
| <b>V. Limpieza y desinfección de las áreas</b>     |                                                                                                                                                                                                                                   |           |    |                    |              |       |
| 27.                                                | Se realiza limpieza y desinfección correcta de todos los mesas de trabajo y centros de transporte al inicio de cada turno.                                                                                                        |           |    |                    | 0            | 0     |
| 28.                                                | La limpieza y desinfección de las áreas físicas de la Central de Esterilización se realiza al menos una vez por turno.                                                                                                            |           |    |                    | 0            | 0     |
| <b>VI. Capacitación</b>                            |                                                                                                                                                                                                                                   |           |    |                    |              |       |
| 29.                                                | El personal de nuevo ingreso a la Central de Esterilización recibe inducción al puesto y se capacita respecto a cada uno de los procesos.                                                                                         |           |    |                    | 0            | 0     |
| 30.                                                | El personal recibe capacitación y actualización al menos una vez al año sobre el proceso de esterilización.                                                                                                                       |           |    |                    | 0            | 0     |
| <b>VII. Insumos terapéuticos y no terapéuticos</b> |                                                                                                                                                                                                                                   |           |    |                    |              |       |
| 31.                                                | El abasto de insumos quirúrgicos reusable, material de curación y dispositivos médicos se encuentra al menos en el 80% de cumplimiento.                                                                                           |           |    |                    | 0            | 0     |

Resumen de cumplimiento Total

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</b> |

VI SET/ETE/2022

| CÉDULA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------|
| CONSEJERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidad Médica | Fecha |
| <input type="checkbox"/> No cumple<br><input type="checkbox"/> Cumple<br><input type="checkbox"/> No se aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |       |
| <p><b>Indicador de desempeño e interpretación:</b></p> <p>Superior del 95 al 100% color verde, el proceso es eficiente. Es importante continuar con acciones preventivas para control del proceso.</p> <p>Entre del 70 al 94% color amarilla, el proceso poco eficiente. Se deberá implementar plan de mejora con acciones a mediano plazo.</p> <p>Menor del 70% color roja, el proceso ineficiente. Se deberá implementar plan de mejora con acciones con resultados inmediatos.</p> |               |       |
| <p><b>Observaciones:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |       |

\_\_\_\_\_  
Firma del director evaluado

\_\_\_\_\_  
Firma del director evaluador



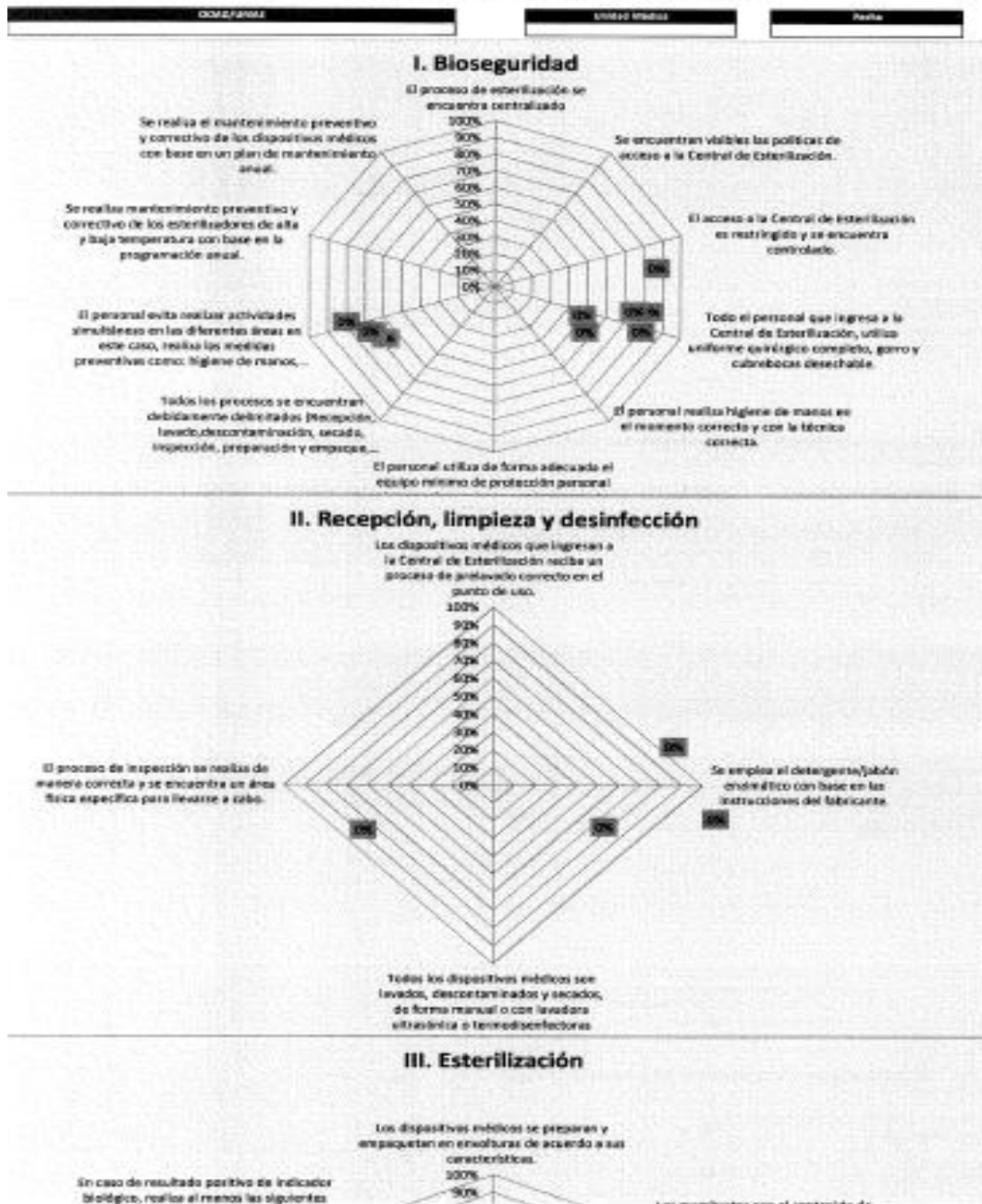
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N08424-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0097

V1.5CE/CTE/2022

CÉDULA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN



Página 34 de 41



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

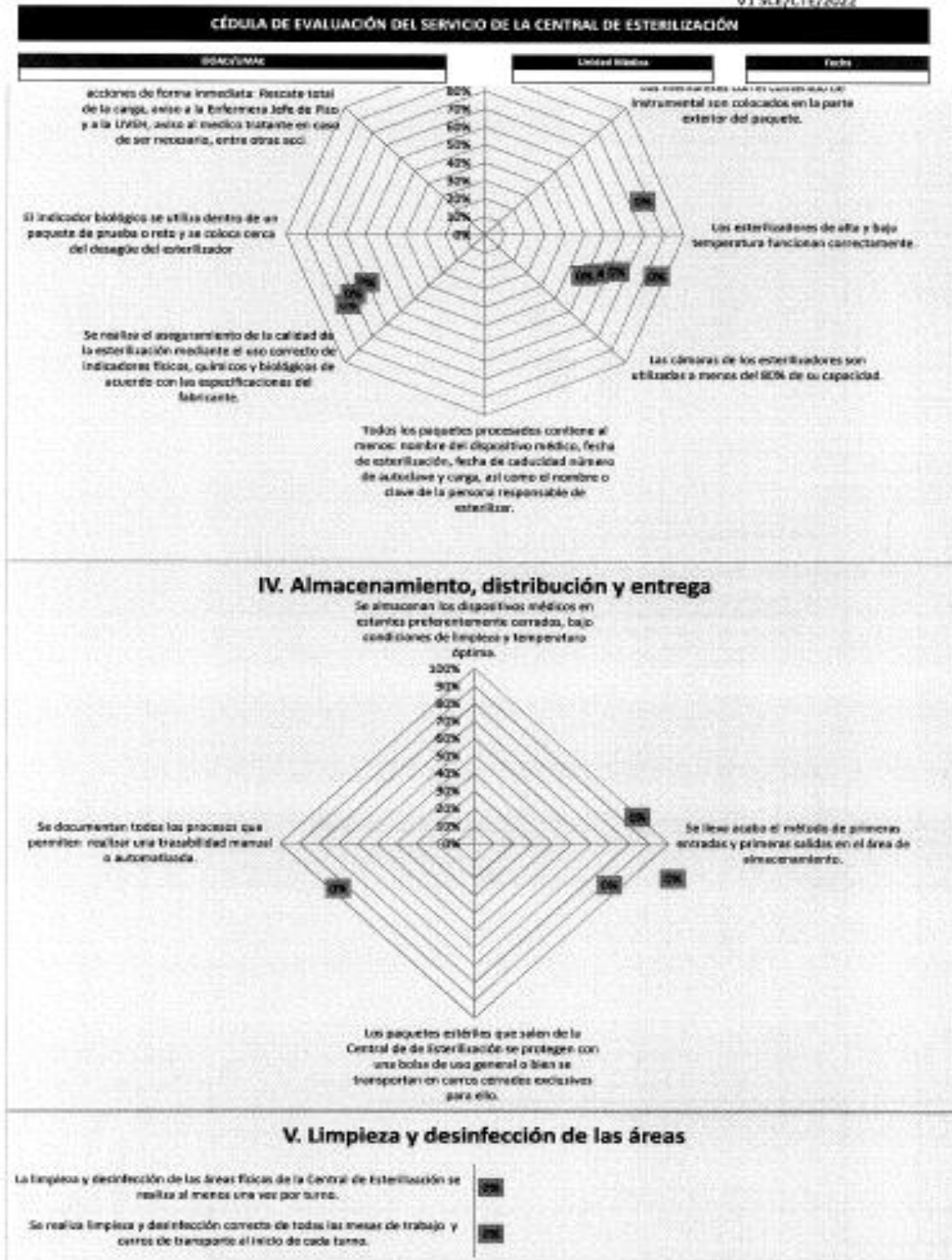


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA  
ESTATAL QUERÉTARO  
JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  
COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  
DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
OFICINA DE CONTRATOS

050GYR075N08424-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0097

V3.5CE/CTE/2022





VI SCE/CTE/2022

**CÉDULA DE EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

| DOMINIO | Unidad Médica | Fecha |
|---------|---------------|-------|
|         |               |       |

**VI. Capacitación**

El personal recibe capacitación y actualización al menos una vez al año sobre el proceso de esterilización. ☒ 100%

El personal de nuevo ingreso a la Central de Esterilización recibe inducción al puesto y se capacita respecto a cada uno de los procesos. ☒ 100%

**VII. Insumos terapéuticos y no terapéuticos**

☒ 100% ■ El abasto de ropa quirúrgica reusable, material de curación y dispositivos médicos se encuentra al menos en el 95% de su inventario.

**EVALUACIÓN GENERAL DEL SERVICIO DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN**

| Área                                   | Puntuación |
|----------------------------------------|------------|
| Seguridad                              | 95%        |
| Recepción, limpieza y desinfección     | 95%        |
| Esterilización                         | 95%        |
| Almacenamiento, distribución y entrega | 95%        |
| Limpieza y desinfección de las áreas   | 95%        |
| Capacitación                           | 95%        |



|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|  | <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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</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>42062107 – Subrogación por servicios de limpieza y lavado de ropa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Cuenta CONAC</b><br><b>51350014</b><br><b>COG 35801</b>                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>Concepto:</b><br>Pagos por la subrogación de servicios de lavado y zurcido de ropa requerida por las unidades médicas del Instituto. Asimismo, pagos por limpieza, desinfección e higiene en los bienes muebles e inmuebles propiedad o al cuidado del IMSS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>Plazo de pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 20 días                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>Tipo de glosa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Diversos                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>Requerimientos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de un contrato formalizado; o,</li> <li>Existencia de una orden de servicio o contrato formalizado por servicios inferiores al equivalente a 300 veces la UMA, antes de IVA.</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>número de proveedor;</li> <li>número de contrato; o número de orden de servicio; y,</li> <li>número de fianza y denominación social de la afianzadora, en su caso.</li> </ul> </li> <li>En caso de contrato, opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.</li> <li>En su caso, copia de la orden de servicio.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>Firmas de autorización en la representación impresa del CFDI:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>Para contrato:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Persona administradora del contrato.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>Para orden de servicio:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>Delegación:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Titular de la Jefatura de Servicios responsable del gasto.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| <b>UMAE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Titular de la Dirección de la UMAE; o, de la Dirección Administrativa.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |
| Elaboró<br>10-octubre-2022<br><br>L.C. Daniel Díaz Hinojosa<br>Titular de la División de Normatividad Contable y Fiscal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Revisó<br>12-octubre-2022<br><br>Lic. Mauricio José González Almeida<br>Encargado de la División de Trámite de Erogaciones | Autorizó<br>14-octubre-2022<br><br>Mtro. Shadai G. Sánchez Olorio<br>Titular de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones | Vigencia a partir de<br>17 OCT 2022<br>Página 1 de 3<br>Anexo 2<br>clave 6130-008-001 |

|                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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. |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |



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

050GYR075N08424-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0097



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

**Cuenta PREI**  
42062107 – Subrogación por servicios de limpieza y  
lavado de ropa

**Cuenta CONAC**  
51350014  
COG 35801

Para pagos mediante fondo fijo:

El concepto anterior se puede pagar por fondo fijo hasta el importe de \$2,000.00, incluido el IVA. Queda prohibido fraccionar el gasto para que éste pueda ser reembolsado a través del fondo fijo.

Plazo de pago: 3 días

Tipo de glosa: Fondo fijo

Documento que deben presentar en ventanilla:

- 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.

Firmas de autorización en la representación impresa del CFDI:

Nivel central:

- Titular de la Dirección, Unidad, Coordinación, División o Departamento Administrativo responsable del gasto.

Delegación:

- Titular de la Jefatura de Servicios o Departamento responsable del gasto.

Unidades Médicas y Administrativas:

- Titular de la Dirección de la Unidad; o,
- Titular de la Administración o de la Subdirección Administrativa.

UMAE:

- Titular de la Dirección de la UMAE; o, de la Dirección Administrativa.

Referencias normativas:

- Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, artículo 66, fracción III.
- Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS. 1000-001-014.

|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró<br>10-octubre-2022<br><br>L.C. Daniel Díaz Hinojosa<br>Titular de la División de<br>Normatividad Contable y Fiscal | Revisó<br>12-octubre-2022<br><br>Lic. Mauricio José González Almeida<br>Encargado de la División de<br>Trámite de Erogaciones | Autorizó<br>14-octubre-2022<br><br>Mtro. Shadal G. Sánchez Osorio<br>Titular de la Coordinación de<br>Contabilidad y Trámite de Erogaciones | Vigencia a partir de<br>17 OCT 2022<br>Página 2 de 3<br>Anexo 2<br>clave 6130-008-001 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Página 39 de 41



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



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

050GYR075N08424-001-00

NUMERO CONTRATO IMSS  
S4M0097



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Cuenta PREI  
42062107 – Subrogación por servicios de limpieza y  
lavado de ropa

Cuenta CONAC  
51350014  
COG 35801

- Acuerdo por el que se establecen las disposiciones en Materia de Recursos Materiales y Servicios Generales y el Manual Administrativo de Aplicación General en materia de Recursos Materiales y Servicios Generales, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 16 de julio de 2010 y sus reformas posteriores.
- Lineamientos para coordinar y llevar a cabo los procedimientos de contratación consolidada para la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios de cualquier naturaleza", publicado el 12 de marzo de 2021 en el Diario Oficial de la Federación.
- Comunicado de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, del 31 de marzo de 2021.
- Oficio No. 700.2021.0025 de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, de fecha 28 de enero de 2021.

|                                                                                                                              |                                                                                                                               |                                                                                                                                             |                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró<br>10-octubre-2022<br><br>L.C. Daniel Díaz Hinojosa<br>(Titular de la División de<br>Normatividad Contable y Fiscal) | Revisó<br>12-octubre-2022<br><br>Lic. Mauricio José González Almeida<br>Encargado de la División de<br>Trámite de Erogaciones | Autorizó<br>14-octubre-2022<br><br>Mtro. Shadal C. Sánchez Osorio<br>Titular de la Coordinación de<br>Contabilidad y Trámite de Erogaciones | Vigencia a partir de<br>17 OCT 2022<br>Página 3 de 3<br>Anexo 2<br>clave 6130-008-001 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

Página 40 de 41



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>050GYR075N08424-001-00</b>                 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NUMERO CONTRATO IMSS</b><br><b>S4M0097</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

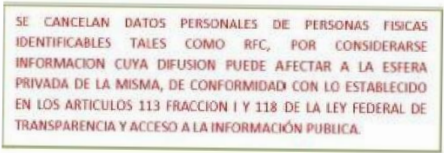
**Nota:**

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.

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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> |
| <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> |                                                                                     |                                                                                                                                                                     |



Cadena original:

[Redacted]

Firmante: MIGUEL ANGEL HERNANDEZ GARCIA

Número de Serie: 00001000000516537694

RFC: [Redacted]

Fecha de Firma: 26/06/2024 15:56

Certificado:

[Redacted]

Firma:

[Redacted]

Firmante: MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ

Número de Serie: 00001000000511528080

RFC: [Redacted]

Fecha de Firma: 27/06/2024 11:53

Certificado:

[Redacted]

Firma:

[Redacted]

Firmante: S.I.E. QUERETARO SA DE CV

Número de Serie: 00001000000517277184

RFC: SQU130612J5A

Fecha de Firma: 28/06/2024 08:14

Certificado:

[Redacted]

Firma:

