



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|---|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACÉN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|-----------|------------------|
| 2 | 37917135910000 | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO CHICA COLOR NARANJA, RANGO DE FLUJO DE HASTA 50 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT942. PAR | 3 | CJA | 23,100.00 | 69,300.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE | | | | Tipo Presen: PZA |
| | | Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Cant Presen:20 |
| 3 | 37917136090000 | CANULA NASAL DE ALTO FLUJO TAMAÑO MEDIANA, COLOR AZUL, RANGO DE FLUJO DE HASTA 60 L/MIN, CON ALMOHADILLAS LATERALES DE ESTABILIDAD Y REDUCCION DE PRESION EN ROSTRO, CON MEMBRANA PERMEABLE PRESENTACION: CAJA CON 20 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OPT944. PAR | 3 | CJA | 23,100.00 | 69,300.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE | | | | Tipo Presen: PZA |
| | | Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Cant Presen:20 |

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY-RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ
 TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|--|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|--|----------|--------|-----------|------------------------------------|
| 15 | 37920034710000 | CIRCUITO PARA ALTO FLUJO CON CAMARA Y VALVULA DE ALIVIO DE PRESION CON PUERTO DE MONITOREO DE PRESION Y OXIGENO REDUCCION DE CONDENSACION ALAMBRE CALEFACTOR COMPATIBLE CON CANULAS OPTIFLOW JR. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: RT330. PARA | 7 | CJA | 34,200.00 | 239,400.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:10 |
| 1 | 37920040570000 | CIRCUITO DESECHABLE DE 1.8 METROS DE LONGITUD CON CABLE CALEFACTOR Y SENSOR DE TEMPERATURA, CON SUJETADOR EN FORMA DE COLLARIN Y CLAVIJA DE SEGURIDAD PARA EVITAR MOVIMIENTO. INCLUYE CAMARA DE HUMIDIFICACION DE AUTOLLENADO DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA | 12 | CJA | 40,000.00 | 480,000.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:10 |

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRÓ. KEVIN CÁZARES BÁCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ
 TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|--|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|--|----------|--------|----------|---------------|
| 11 | 37940303990000 | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 17-22 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC300-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | 13 | CJA | 5,000.00 | 65,000.00 |
| | | | | | | |
| 12 | 37940304070000 | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 22-25 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC303-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | 16 | CJA | 5,000.00 | 80,000.00 |
| | | | | | | |

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ
 TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD/DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|---------------------------------------|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 | |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUEREIARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|----------|-----------------------------------|
| 13 | 37940304150000 | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 25-29 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC306-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. | 9 | CJA | 5,000.00 | 45,000.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:5 |
| 14 | 37940304230000 | BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 29-36 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5. NUMERO DE CATALOGO: BC309-05. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICADOR CON CALEFACCION. CLAVE: 531.480.0128. MARCA: FISHER & PAYKEL. MODELO: MR 850. | 4 | CJA | 5,000.00 | 20,000.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:5 |

| | | | |
|---|--|---|--|
| ADMINISTRADOR DE PEDIDO EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA | Autorización (N1) MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO | Autorización (N2) LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS | REPRESENTANTE LEGAL IMSS MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO |
|---|--|---|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|--|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|----------|-----------------------------------|
| 5 | 37945800470000 | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 50 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CO | 9 | CJA | 4,200.00 | 37,800.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:5 |
| 6 | 37945800540000 | INTERFAZ NEONATAL FLEXITRUNK PARA USO CON SISTEMA CPAP DE BURBUJAS Y VENTILADOR MECANICO CON NCPAP. COMPATIBLE CON CANULAS NASALES O MASCARILLA NASAL. TUBO CON MEMBRANA FLEXIBLE DE 70 MM, PUERTO DE PRESION Y CONECTORES UNIVERSALES. PRESENTACION: CAJA CO | 9 | CJA | 4,200.00 | 37,800.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:5 |

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

ÁREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ
 JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|--|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|-----------|-----------------------------------|
| 16 | 37956133670000 | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR AZUL TAMAÑO EXTRA CHICA CODIGO OJR410, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR410B. | 5 | CJA | 11,100.00 | 55,500.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:5 |
| 17 | 37956133750000 | KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR ROJO TAMAÑO CHICA CODIGO OJR412, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: OJR412B. PARA S | 8 | CJA | 11,100.00 | 88,800.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:5 |

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BÁCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ
 TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|---|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor: 00154581 | Partida presupuestal: 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACÉN DELEGACIONAL EN QUERÉTARO | Clasificación presupuestal: |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|----------|-------------------------------------|
| 7 | 37961501200000 | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA 8 QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO CHICO PARA PACIENTES MENORES A 1 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC800-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFICA | | CJA | 6,100.00 | 48,800.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen: 10 |
| 8 | 37961501380000 | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA 9 QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO MEDIANO PARA PACIENTES DE HASTA 1.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC801-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIF | | CJA | 6,100.00 | 54,900.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen: 10 |

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ
 TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|--|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUEREIARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|----------|------------------------------------|
| 9 | 3796150146000 | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA 5 QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO GRANDE PARA PACIENTES DE HASTA 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC802-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: HUMIDIFI | | CJA | 6,100.00 | 30,500.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:10 |
| 10 | 3796150153000 | MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA 2 QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO EXTRA GRANDE PARA PACIENTES MAYORES A 2.5 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10. NUMERO DE CATALOGO: BC803-10. PARA SU USO EN EL EQUIPO: H | | CJA | 6,100.00 | 12,200.00 |
| | | Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE Procedencia: NUEVA ZELANDA | | | | Tipo Presen: PZA Cant Presen:10 |

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ.BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ
 TIT. JEFATURA DE SERV ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|--|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|-----------|---------------|
| 4 | 37981702820000 | SISTEMA CPAP DE BURBUJA INCLUYE GENERADOR DE CPAP DE BURBUJAS, CIRCUITO RESPIRATORIO CALENTADO, CAMARA DE HUMIDIFICACION, TUBULADURA DE PRESION AJUSTABLE DE 3 A 10 CMH2O, VALVULA DE SEGURIDAD DE LIBERACION DE PRESION. PARA INTERFACE FLEXITRUNK. PRESENTA | 13 | CJA | 28,000.00 | 364,000.00 |

Marca: FISHER&PAYKEL HEALTHCARE
 Procedencia: NUEVA ZELANDA

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 10

| | | |
|-------------------|-----------|---------------------|
| SUB. TOTAL | \$ | 1,798,300.00 |
| I. V. A. | \$ | 287,728.00 |
| TOTAL | \$ | 2,086,028.00 |

(dos millones ochenta y seis mil veintiocho pesos 00/100 M.N.)

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA
 AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ
 JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|---|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA HUIMILPAN 76974 | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

II. Dicho el cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
 III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el instituto constate el cumplimiento del contrato.
 En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.
 1.12 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraídos en este pedido.
 1.13 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:
 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido, obligándose a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 CLAUSULAS DEL PEDIDO
 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, bienes y materiales entregados.
 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
 3.1 El proveedor, deberá entregar los bienes solicitados a más tardar 10 (diez) días naturales a partir de la fecha de elaboración del pedido.
 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento Adquiriente, quien le sellará de recibido en el original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control de Erogaciones.
 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.
 El incumplimiento en los plazos de entrega siendo estos 10 días naturales o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 10 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que surta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto; liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses. En el caso de que el PROVEEDOR requiera ampliación a la vigencia del pedido, deberá manifestarlo por escrito antes del término de los 10 días antes mencionados.
 3.4 Sólo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.
 4.- CONDICIONES DE PAGO
 4.1 El pago se efectuará dentro de los 20 días posteriores a la entrega de la documentación comprobatoria conteniendo todos los requisitos fiscales, los cuales deberán presentarse en el Departamento

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSE ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ
 JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|---|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|---|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA HUIMILPAN 76974 | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, calle Fernando de Loyola No. 101, Despacho 7 y 8 Edificio San Ángel, Fracc. San Ángel.
 En caso de que el proveedor presente su factura con errores o deficiencias el plazo de pago se ajustara en términos del artículo 62 del reglamento.
 4.2 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal. El proveedor queda obligado, 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, siempre y cuando el monto del pedido rebase los \$300,000.00

| | | | |
|---|--|---|--|
| ADMINISTRADOR DE PEDIDO EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA | Autorización (N1) MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO | Autorización (N2) LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS | REPRESENTANTE LEGAL IMSS MTRA. MARTHA ELOISA SÁNCHEZ VAZQUEZ TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO |
|---|--|---|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|--|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA HUIMILPAN 76974 | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

1 CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

- 1.1 Este pedido se base en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de cinco días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
- 1.4 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.6 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
- 1.7 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.8 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASS).
- 1.9 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo de 10 días naturales, no será necesario otorgar la garantía de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 último párrafo de la LAASSP. NO APLICA.
- 1.10 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del instituto.
- 1.11 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
- I. El cheque debe expedirse a nombre del instituto Mexicano del Seguro Social.

| |
|---|
| ADMINISTRADOR DE PEDIDO EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA |
| AREA CONTRATANTE L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI |

| |
|--|
| Autorización (N1) MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO |
|--|

| |
|---|
| Autorización (N2) LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS |
|---|

| |
|--|
| REPRESENTANTE LEGAL IMSS MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO |
|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD EN EL ESTADO DE QUERÉTARO
 JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
 COORDINACION DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO
 DEPTO ADQUISICION BIENES Y CONTRATACION SERVICIOS

| | |
|---|---|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento 050GYR075-T-167 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 41 frac. V |
| Fecha de Acuerdo: 01/01/2024 | No. Compranet AA-50-GYR-050GYR075-T-167-2024 |
| Fecha Terminación del pedido: 02/12/2024 | No. de Pedido: D4P0747 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000559143-2024 | Elaboración: 22/11/2024 Impresion 22/11/2024 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D | No Requisición: 23013791020240073 |
| Dirección AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA HUMILPAN 76974 | Fecha de entrega: 02/12/2024 |
| R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581 | Partida presupuestal : 1020 21057001 |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO | Clasificación presupuestal : |
| Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN | Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
Sebastian Flores Espinosa

CARGO
Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD *[Signature]*

TELEFONO(S)
5611901466

| | | | |
|-------|-----------|-----------|-------------|
| FECHA | DIA | MES | AÑO |
| | <i>25</i> | <i>11</i> | <i>2024</i> |

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder notarial FF, 622

OBSERVACIONES

ADMINISTRADOR DE PEDIDO
 EDUARDO ALAN DIAZ ESTRADA
 COORDINADOR DE INGENIERIA BIOMÉDICA

AREA CONTRATANTE
 L.A. J GUALUPE MONROY RESENDIZ
 ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT SERVI

Autorización (N1)
 MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS
 TIT. COORD. DE ABAST Y EQUIPAMIENTO

Autorización (N2)
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ
 TIT. JEFATURA DE SERVS ADMINISTRATIVOS

REPRESENTANTE LEGAL IMSS
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ
 TIT. DEL OOAD DEL EDO QUERETARO