



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

Número Acuerdo:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **06/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **050GYR075-T-121**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet:  
**AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0579**  
 Elaboración: **27/08/2024** Impresion **27/08/2024**

Proveedor: **GADMAR, S.A. DE C.V.** No Requisición: **PAC**  
 Dirección: **AV. BAJA CALIFORNIA NUM. 274 PISO 2 INT. 2 B HIPODROMO CUAUHEMOC** Fecha de entrega: **06/09/2024**  
 R.F.C. **GAD -160607-P50** No. Proveedor: **00149066** Partida presupuestal: **0306 21053001**  
 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
1	040 000 4026 0000	BUPRENORFINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE BUPRENORFINA EQUIVALENTE A 0.3 MG DE BUPRENORFINA. ENVASE CON 6 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 1 ML.	1757	ENV	240.00	421,680.00
		Marca: <b>BINARIUS/BROSPINA/BRUPRENORFIN</b>			Tipo Presen: <b>AMP</b>	
		Procedencia: <b>MEXICO</b>			Cant Presen: <b>6</b>	
					<b>SUB. TOTAL</b>	<b>\$ 421,680.00</b>
					<b>I. V. A.</b>	<b>\$ 0.00</b>
					<b>TOTAL</b>	<b>\$ 421,680.00</b>

( cuatrocientos veintiun mil seiscientos ochenta pesos 00/100 M.N.)

ADMINISTRADOR DE PEDIDO  
 C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO  
 ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE  
 MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)  
 MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS  
 TIT. COORDINACIÓN DE ABAST Y EQUIPIT.

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

Autorización (N3)  
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ  
 TITULAR 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:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: **06/09/2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **050GYR075-T-121**  
 bajo el: **Fracc V art. 41**  
 No. Compranet  
**AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024**  
 No. de Pedido: **D4P0579**  
 Elaboración: **27/08/2024 Impresion 27/08/2024**

**Proveedor: GADMAR, S.A. DE C.V.**

**No Requisición: PAC**

**Dirección: AV. BAJA CALIFORNIA NUM. 274 PISO 2 INT. 2 B HIPODROMO CUAUHEMOC 06100**

**Fecha de entrega: 06/09/2024**

**R.F.C. GAD -160607-P50 No. Proveedor: 00149066**

**Partida presupuestal: 0306 21053001**

**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**

**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 comprometo 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
    - 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 constata 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 GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN
  - 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
  - 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 adeudo que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3 - DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS

**ADMINISTRADOR DE PEDIDO**  
**C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO**  
 ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

**ÁREA CONTRATANTE**  
**MTR. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ**

**Autorización (N1)**  
**MTR. KEVIN CÁZARES BARCENAS**  
 TIT. COORDINACIÓN DE ABAST Y EQUIPIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

**Autorización (N2)**  
**LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ**  
 TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO

**Autorización (N3)**  
**MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ**  
 TITULAR 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:	No. de Evento: <b>050GYR075-T-121</b>
Número de Sesión:	bajo el: <b>Fracc V art. 41</b>
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: <b>06/09/2024</b>	<b>AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024</b>
Núm. Dictamen Presup: <b>S/N</b>	No. de Pedido: <b>D4P0579</b>
	Elaboración: <b>27/08/2024</b> Impresion <b>27/08/2024</b>

<b>Proveedor: GADMAR, S.A. DE C.V.</b>	<b>No Requisición: PAC</b>
<b>Dirección: AV. BAJA CALIFORNIA NUM. 274 PISO 2 INT. 2 B HIPODROMO CUAUHEMOC 06100</b>	<b>Fecha de entrega: 06/09/2024</b>
<b>R.F.C. GAD -160607-P50 No. Proveedor: 00149066</b>	<b>Partida presupuestal : 0306 21053001</b>
<b>Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUERETARO</b>	<b>Clasificación presupuestal :</b>
<b>Lugar de entrega: AVENIDA MEZQUITAL NO. 6, COL. SAN</b>	<b>Circ. 23 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0</b>

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 requisito 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.

ADMINISTRADOR DE PEDIDO  
 C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO  
 ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE  
 MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)  
 MTRO. KEVIN CÁZARES BARCENAS  
 TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIP. TIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N2)  
 LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMINGUEZ  
 TIT. COORDINACION DE ABAST Y EQUIP. TIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Autorización (N3)  
 MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ  
 TITULAR 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:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 06/09/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: 050GYR075-T-121  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR075-T-121-2024  
 No. de Pedido: D4P0579  
 Elaboración: 27/08/2024 Impresión 27/08/2024

Proveedor: GADMAR, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección AV. BAJA CALIFORNIA NUM. 274 PISO 2 INT. 2 B HIPODROMO CUAUHEMOC  
 06100

Fecha de entrega: 06/09/2024

R.F.C. GAD -160607-P50 No. Proveedor: 00149066

Partida presupuestal: 0306 21053001

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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

PABLO ERNESTO GARCIA DE LA ROSA

CARGO

REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

5565537507 EXT 101

FECHA

DIA  
27

MES  
08

AÑO  
2024

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
 ESCRITURA 115,461, NOTARIA 49, NOTARIO ARTURO SOBRINO FRANCO,  
 CIUDAD DE MEXICO, 07 DE JUNIO 2016

ADMINISTRADOR DE PEDIDO

C. MARCOS GABRIEL GARCIA AMAYO

ENC. DE DEPTO DE SIST. CONTROL DEL ABASTO Y SUM

AREA CONTRATANTE

MTRO. JONATHAN SANCHEZ MARTINEZ

Autorización (N1)

MTRO. KEVIN CÁZARES BÁRCENAS

Autorización (N2)

LIC. JOSÉ ALEJANDRO URBINA DOMÍNGUEZ

Autorización (N3)

MTRA. MARTHA ELOISA SANCHEZ VAZQUEZ

TIT. COORDINACIÓN DE ABAST Y EQUIPIT. JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

TITULAR DEL OOAD DEL EDO QUERETARO