



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
OOAD Estatal Quintana Roo  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adq de Bienes y Cont de Servs

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido:19/06/2023

No. de Evento: 1A-50-GYR-050GYR008-I-100-2023  
bajo el: Artículo 42  
No. Comprasnet: E-2023-00042156  
No. de Pedido: D3P0332  
Elaboración: 09/06/2023 Impresión 09/06/2023

|                        |                                                                                                                   |                              |                         |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Proveedor:             | INSUMOS Y SOLUCIONES MEDICAS, SA DE CV                                                                            | No Requisición:              | PAC                     |
| Dirección:             | CALZADA DE LAS ARMAS No 150 B, LOTE 3, COLONIA INDUSTRIAL LAS ARMAS, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, 54080 | Fecha de entrega:            | 19/06/2023              |
| R.F.C. ISM -111025-JF9 | No. Proveedor : 00121087                                                                                          | Partida presupuestal :       | 0401 21053002           |
| Unidad solicitante:    | ALMACEN DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO                                                                              | Clasificación presupuestal : |                         |
| Lugar de entrega:      | CARRETERA CHETUMAL- MERIDA KM. 2.5,                                                                               | Circ. 24                     | Loc. 80                 |
|                        |                                                                                                                   | Im. 01                       | T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

| Partida | Clave del Artículo | Descripción                                                                                                                                                                                       | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|--------|---------------|
| 1       | 060 066 0906 06 01 | ANTISEPTICOS. GEL ANTISEPTICO PARA MANOS QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. FORMULADO A BASE DE ALCOHOL ETILICO DE 60-80% V/V; ADICIONADO CON HUMECTANTES Y EMOLIENTES; HIPOALERGENICO. ENVASE CON 500 ML. | 102      | ENV    | 38.40  | 3,916.80      |
|         |                    | Marca: INOS-GEL                                                                                                                                                                                   |          |        |        |               |
|         |                    | Procedencia: MEXICO                                                                                                                                                                               |          |        |        |               |
|         |                    | Tipo Presen: ML.                                                                                                                                                                                  |          |        |        |               |
|         |                    | Cant Presen: 500                                                                                                                                                                                  |          |        |        |               |

( cuatro mil quinientos cuarenta y tres pesos 49/100 M.N.)

|            |    |          |
|------------|----|----------|
| SUB. TOTAL | \$ | 3,916.80 |
| I. V. A.   | \$ | 626.69   |
| TOTAL      | \$ | 4,543.49 |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
OOAD Estatal Quintana Roo  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adq de Bienes y Contr. de Servs

Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 19/06/2023

No. de Evento: IA-50-GYR-050GYR008-1-100-2023  
bajo el: Artículo 42  
No. Compranete: 2023-00042156  
No. de Pedido: D3P0332  
Elaboración: 09/06/2023 Impresión 09/06/2023

Proveedor: INSUMOS Y SOLUCIONES MEDICAS, SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALZADA DE LAS ARMAS No 150 B, LOTE 3, COLONIA INDUSTRIAL LAS ARMAS, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO. 54080

Fecha de entrega: 19/06/2023

R.F.C. ISM -111025-JF9 No. Proveedor : 00121087

Partida presupuestal : 0401 21053002

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO  
Lugar de entrega: CARRETERA CHETUMAL-MERIDA KM. 2.5,

Circ. 24 Loc. 80 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0

#### CLÁUSULAS DEL PEDIDO

- 1.1 El pedido fue adjudicado al proveedor mediante procedimiento de contratación, bajo la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, con la finalidad de cubrir las necesidades derivadas por incumplimiento de órdenes de reposición y/o liberaciones de compra autorizadas por la Coordinación de Control al Abasto, con el objeto de evitar desabasto en las unidades médicas de atención a la derechohabiente, procedimiento en el que se garantizaron las mejores condiciones disponibles al Instituto en cuanto a precio, calidad, oportunidad de entrega y financiamiento.
  - 1.2 El proveedor acepta y se compromete a firmar el presente pedido y a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en presente de conformidad con la comunicación de resultados al evento de contratación. El presente pedido se firma bajo la modalidad de precios fijos, los cuales no pueden ser modificados dentro de la vigencia del mismo.
  - 1.3 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en alguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
  - 1.4 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 (LAASSP).
  - 1.5 Si el monto del pedido excede los \$300,000.00 (trescientos mil pesos 00/1000M.N.), para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor deberá remitir conjuntamente y siempre de manera previa a la entrega de los bienes, la opción actualizada vigente y positiva emitida por el SAT, en la que manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales, su Opción de cumplimiento vigente y positiva de obligaciones en materia de seguridad social e INFONAVIT y en caso de incumplimiento de éste último el proveedor solicita se aplique los recursos derivados del contrato y/o pedido contra los adeudados que en su caso tuviere a favor del Instituto.
  - 1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreó, así como 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 que correrá a cargo del Instituto en aquellos bienes que así lo ameritan.
  - 1.7 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato y/o pedido, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometedores, en la partida presupuestal correspondiente.
  - 1.8 De conformidad con lo previsto en el artículo 81, fracción IV, del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la invitación y/o notificación de resultado del procedimiento respectivo y el presente instrumento, prevalecerá lo establecido en la invitación y/o notificación de resultado del procedimiento, así como la descripción y presentación
- 2.1 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
  - 2.2 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
  - 2.3 El proveedor cuenta con las licencias, autorizaciones y permisos que conforme a otras disposiciones son necesarias para la producción y/o suministro de los bienes objeto de este pedido.
  - 2.4 La garantía de cumplimiento del pedido queda dentro de la hipótesis comprendida en el artículo 48 último párrafo, toda vez que los bienes se entregan dentro de 10 días naturales siguientes a la firma del pedido.
  - 2.5 El período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante, los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a cambiar los bienes. El Instituto dentro de un plazo de 3 días hábiles, siguientes al momento en que se haya perpetrado del vicio oculto o problema de calidad solicitará el cambio de los bienes que presenten problemas de calidad o vicios ocultos. El proveedor deberá reportar los bienes sujetos a cambio en un plazo no mayor a 10 días hábiles contados a partir de que reciba la notificación correspondiente. 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, llegue a causar al Instituto y/o terceros. El Instituto, sólo aceptará los lotes de los bienes requeridos por el proveedor por cambio con el documento que emita el Organismo de Certificación o Laboratorio de Pruebas acreditado por parte de ENA, que avale el cumplimiento de la Norma Oficial Mexicana, Norma Mexicana, Norma Internacional, Norma de Referencia o Especificación técnica aplicable. Todos los gastos que se generen con motivo del cambio correrán por cuenta del proveedor, previa notificación del IMSS.
- 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo máximo de entrega señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición, sin embargo previa autorización de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento, podrá entregar de inmediato los bienes solicitados.
  - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisita la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos en caso de requerir: copia del registro sanitario y el Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en el Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Quintana Roo en donde, de ser el caso, le salienta de recibido en el original de la remisión.
  - 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 indicado en el presente, en los términos indicados en la cláusula 3.2 y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del presente pedido o de la cantidad faltante, lo anterior sin que surta efecto legal cualquier incomodidad 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. Esto con independencia de las deducciones y penas contractuales establecidas en las cláusulas 3.4 y 3.5 de este pedido.
  - 3.4 Se aplicará una Deductiva del 10% sobre el valor de lo incumplido o cantidad no entregue en la fecha establecida los bienes solicitados.
  - 3.5 Se aplicará una Deductiva del 2% diario por el no cumplimiento o la cantidad de cambio o recobro con deducciones o vicios ocultos en el plazo establecido de 10 días hábiles, contados a partir del día siguiente y hasta un máximo de 4 días naturales. En caso de que no se entreguen los bienes solicitados para cambio, se cobrará el valor total de los bienes no cambiados, autorizando al proveedor que dichos cobros se realicen sobre sus pagos pendientes a cubrir.
  - 3.6 Se aplicará una Pena Contractual por el 10% del valor total de los bienes entregados que no cumplan con los requisitos de calidad, autorizando al proveedor que dicha deducción se realice sobre sus pagos pendientes a cubrir.
  - 3.6 El administrador del presente contrato y/o pedido será el encargado de determinar, calcular y notificar a "EL PROVEEDOR" las deducciones, así como vigilar el registro o copia y validar en el sistema PREI Mienum, dentro de los 5 días hábiles siguientes a la conclusión del incumplimiento, la aplicación de las deducciones objeto del presente instrumento jurídico y comunicar al proveedor máximo de las deducciones no podrá ser mayor al 10% de lo incumplido.
  - 3.7 En caso de que algún reclamante ofertará presentación, caducidad o descripción distinta a lo solicitado en estas bases y el área técnica la aprobará en dictamen técnico por no detectarla, en la recepción del producto en el almacén será rechazada y se procederá a la aplicación de la pena convencional o deductiva correspondiente.
- 4.1 El Coordinador de Abastecimiento y Equipamiento del Instituto firma como **área administradora del pedido**, teniendo el carácter de auxiliar del administrador del Departamento de Suministro y Control del Abasto, responsable de supervisar y dar seguimiento al correcto, oportuno y puntual cumplimiento de los compromisos contractuales por el Proveedor en términos del numeral 7.1.2 numeral 21 del Manual De Organización De La Jefatura De Servicios Administrativos que establece como función sustantiva "administrar los contratos y/o pedidos que se formen en el Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Quintana Roo bajo el esquema de suministro y mantenimiento de inventarios, verificando el cumplimiento en la entrega, con fundamento en lo establecido en el numeral 5.3.18 de las políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social y numeral 4.2.6.1.1 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
  - 5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, número de pedido, número de requisición y partida presupuestal, número de alta, debiendo entregar el CFDI y el XML.
  - 5.2 El pago de este pedido en pesos mexicanos, se realizará dentro de los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en la Oficina de Trámite de Erogaciones, sito en Avenida Chetumlepec 2 Oriente, colonia centro, Chetumal Quintana Roo, C.P. 77000, y de conformidad a la normatividad de pago de la Jefatura de Servicios de Finanzas receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones: toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes", en donde dichos períodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones del Organismo de Operación Administrativa Desconcentrada Estatal Quintana Roo y UMAD de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido

#### 4. DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PEDIDO.

#### 5. DE LA FACTURACIÓN



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
OOAD Estatal Quintana Roo  
Jefatura de Servicios Administrativos  
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento  
Departamento de Adq de Bienes y Cont de Servs

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Número Acuerdo:                          | No. de Evento                                |
| Número de Sesión:                        | 1A-50-GYR-050GYR008-I-100-2023               |
| Fecha de Acuerdo:                        | bajo el: Artículo 42                         |
| Fecha Terminación del pedido: 19/06/2023 | No. Comprobante: 2023-00042156               |
|                                          | No. de Pedido: D3P0332                       |
|                                          | Elaboración: 09/06/2023 Impresión 09/06/2023 |

|                                                                                                                             |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Proveedor: INSUMOS Y SOLUCIONES MEDICAS, SA DE CV                                                                           | No Requisición: PAC                              |
| Dirección CALZADA DE LAS ARMAS No 150 B, LOTE 3, COLONIA INDUSTRIAL LAS ARMAS, TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MÉXICO, 54080 | Fecha de entrega: 19/06/2023                     |
| R.F.C. ISM -111025-JF9 No. Proveedor: 00121087                                                                              | Partida presupuestal: 0401 21053002              |
| Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN QUINTANA ROO                                                                    | Clasificación presupuestal:                      |
| Lugar de entrega: CARRETERA CHETUMAL- MERIDA KM. 2.5,                                                                       | Circ. 24 Loc. 80 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0 |

DICTAMEN PRESUPUESTAL 00000104993-2023

|                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 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<br>DEBE DECIR:<br>NOTARÍA 86 DE LA CIUDAD DE MÉXICO |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE<br>VÍCTOR EMMANUEL JIMÉNEZ BAUTISTA                                                                                                                                                    |                           |                                                                   |
| CARGO                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                   |
| REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                             |                           |                                                                   |
| FIRMA DE CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                            | TELÉFONO(S)<br>5563284586 |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                 | FECHA<br>19               | DÍA<br>06                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                 |                           | MES<br>2023                                                       |
| EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA                                                                                                                                     |                           |                                                                   |
| PODER 67,745 DEL 21 DE JULIO DE 2022, PROTOCOLIZADO POR EL LIC. JOSÉ DANIEL LABARDINI SCHETTINO, NOTARIA 86 DEL ESTADO DE MÉXICO                                                                                |                           |                                                                   |

|                                                                 |                                                                         |                                                                        |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| LIC. PEDRO ARAGÓN AVEDOY<br>TIT DEPTO ADQ BIENES Y CONTRAT SERV | LIC. ELLA MILAGRO MERCADO SOLÍS<br>ADMIN PEDIDO TIT COORD DE ABAST Y EQ | MTRA. WENDY GUADALUPE LORA ARCOCHÉ<br>TIT JEFATURA DE SERVICIOS ADMNVS | DR. JOSÉ MIGUEL ÁNGEL VAN-DICK PUGA<br>TOOAD ESTATAL QUINTANA ROO |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|