



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD REGIONAL EN TAMAUULIPAS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **13/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000201484-2024**

No. de Evento: **IA-I-416-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **IA-050-GYR-050GYR018-I-416-2024**
 No. de Pedido: **D4P0583**
 Elaboración: **03/07/2024** Impresion 25/07/2024

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **29805371020244098**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE**

Fecha de entrega: **13/07/2024**

Partida presupuestal : **1020** 21057001

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor : **00152494**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS**
 Lugar de entrega: **CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.**

Circ. **29** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

1	53742601890101	FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 151.	503	PZA	1,790.00	900,370.00
---	----------------	--	-----	-----	----------	------------

Marca: **M.A. ARAIN**
 Procedencia: **ALEMANIA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen.: **1**

1	53742601970101	FORCEPS N GRADOS 150.	560	PZA	1,291.00	722,960.00
---	----------------	-----------------------	-----	-----	----------	------------

Marca: **M.A. ARAIN**
 Procedencia: **ALEMANIA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen.: **1**

1	53742602390101	FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 210 Y 222. JUEGO.	556	JGO	916.00	509,296.00
---	----------------	---	-----	-----	--------	------------

Marca: **M.A. ARAIN**
 Procedencia: **ALEMANIA**

Tipo Presen: **JGO**
 Cant Presen.: **1**

Area Contratante	Area Contratante	Administrador del Pedido	Area Contratante
ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ ENC. OFNA. ADO. BIENESTAR CONT. DE SERV.	ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA ENC. DPTO. ADO. BIENESTAR Y CONT. DE SERV.	LIC. DAVID ADONALCANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMNIVOS.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD REGIONAL EN TAMAUULIPAS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **13/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000201484-2024**

No. de Evento: **IA-I-416-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-050-GYR-050GYR018-I-416-2024
 No. de Pedido: **D4P0583**
 Elaboración: **03/07/2024** Impresion 25/07/2024

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **29805371020244098**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE**

Fecha de entrega: **13/07/2024**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor: **00152494**

Partida presupuestal: **1020** 21057001

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS**

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: **CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.**

Circ. **29** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	53742604110101	FORCEPS N GRADOS 69. Marca: M.A. ARAIN Procedencia: ALEMANIA	556	PZA	1,420.00	789,520.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen.: 1
1	53742604860101	FORCEPS DENTAL. FORCEPS. N GRADOS 88 R. Marca: M.A. ARAIN Procedencia: ALEMANIA	556	PZA	832.00	462,592.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen.: 1
1	53754700190001	JERINGA CARPULE CON ADAPTADOR PARA AGUA DESECHABLE CALIBRE 27 LARGA O CORTA CON ENTRADA UNIVERSAL O ESTANDAR. HENDIDURA PARA INTRODUCIR CARTUCHO DE ANESTESICO DESECHABLE DE 1.8 ML DOS ALETAS EN EL CUERPO PARA APOYAR INDICE Y MEDIO. EMBOLO CON ANILLO PA Marca: 6B INVENT Procedencia: ALEMANIA	2000	PZA	1,567.00	3,134,000.00
						Tipo Presen: PZA Cant Presen.: 1

Area Contratante	Area Contratante	Administrador del Pedido	Area Contratante
ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ ENC. OFNA ADO. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA ENC. DPTO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV.	LIC. DAVID ADONALCANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **13/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000201484-2024**

No. de Evento: **IA-1-416-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-050-GYR-050GYR018-1-416-2024
 No. de Pedido: **D4P0583**
 Elaboración: **03/07/2024** Impresion: **25/07/2024**

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **29805371020244098**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE**

Fecha de entrega: **13/07/2024**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor : **00152494**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.**

Circ. **29** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 6,518,738.00

I. V. A. \$ 1,042,998.08

TOTAL \$ 7,561,736.08

(siete millones quinientos sesenta y un mil seiscientos treinta y seis pesos 08/100 M.N.)

DR. FEDERICO HECHEM MARTINEZ
 TITULAR DEL ÓRGANO DE EJECUCIÓN ADMINISTRATIVA
 DESCONCENTRADA REGIONAL TAMAULIPAS

Se firma 2 tantos, conforme al numeral 4.45 de las POBALINES del IMSS, aprobados por el H Consejo Técnico el 14 de diciembre de 2021, uno será entregado al proveedor y el otro obrará en el expediente de contratación

Area Contratante
 ING. ANTONIO CASTILLO BEREZ
 ENC. OFNA. ADO. D. BIENES Y CONT. DE SERV.

Area Contratante
 ING. JACQUE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA
 ENC. DPTO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV.

Administrador del Pedido
 LIC. DAVID ADONAI CAMO CORDOVA
 COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratante
 C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 COORDINACION DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **13/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000201484-2024**

No. de Evento: **IA-1416-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
IA-050-GYR-050GYR018-1416-2024
 No. de Pedido: **D4P0583**
 Elaboración: **03/07/2024** Impresión **25/07/2024**

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE MEXICO 04660**

No Requisición: **29805371020244098**

Fecha de entrega: **13/07/2024**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor : **00152494**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS**
 Lugar de entrega: **CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**
 Clasificación presupuestal :

Circ. **29** Loc. **80** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

- 1.- DEL PEDIDO.
 - 1.1 - Que la adjudicación del siguiente pedido tiene su fundamento en el Artículo 42, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, como resultado de la invitación a cuando menos tres personas número IA-50-GYR-050GYR018-1416-2024. El presupuesto asignado para el pago de los bienes corresponde al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000201484-2024
 - 1.2 - El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a suministrar en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisiciones de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción en el pedido. Transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
 - 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.
 - 1.4 - El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni en la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
 - 1.5 - El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos establecidos por el artículo 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP)
 - 1.6 - En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la opinión actualizada por la SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
 - 1.7 - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente corren por cuenta del proveedor.
 - 1.8 - 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.
 - 1.9 - El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
 - 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.

La reposición de los bienes será solicitada por el Almacén Delegacional, desistiendo de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que recibió la notificación correspondiente.

 - 2.2 - 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
 - 2.3 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los 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, Capitalales Constituidos o por cualquier otro concepto.
 - 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - 3.1 - El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptaran entregas menores al 50% de la cantidad solicitada en los pedidos.
 - 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 original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos copia del registro sanitario y el Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Este documento deberá estar completa a fin de

Area Contratante ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ ENC. OFNADO DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA ENC. DPTO. ADO BIENES Y CONT. DE SERV.	Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	Area Contratante C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.
---	--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
COAD REGIONAL EN TAMAUPLIPAS
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **13/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000201484-2024**

No. de Evento: **IA-1-416-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **IA-050-GYR-050GYR018-1-416-2024**
 No. de Pedido: **D4P0583**
 Elaboración: **03/07/2024** Impresion **25/07/2024**

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

Dirección: **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE MEXICO 04660**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor : **00152494**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUPLIPAS**
 Lugar de entrega: **CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.**

Circ. **29** Loc. **80** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **90** P. **0**

No Requisición: **29805371020244098**

Fecha de entrega: **13/07/2024**

Partida presupuestal : **1020** 21057001

Clasificación presupuestal :

que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación de destino en donde, de ser el caso, le sellaran 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, a mas tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.

4.- DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1.- El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales, contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento) del monto total del pedido sin incluir el IVA. Si a entrega de los bienes que realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo establecido en el artículo 48 de la LAASSF Y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestaciones del Servicio (PBL) del IMSS.

4.2.- 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 el Dirección Jurídica del Instituto.
 4.3.- La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 800 (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 cheque deberá ser resguardado, de título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMMS de destino de los bienes.
 III.- El cheque será devuelto a mas tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto conste del cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación 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 objetos del presente contrato.
 4.4.- El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que sura efecto legal alguno, cualquier incoloritud o aclaración al respecto, fibrando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5.- DE LA FACTURACION

5.1.- Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrando claramente el número del pedido, número de requisición y partida presupuestal.
 5.2.- El pago de este pedido se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogación de la Delegación.
 5.3.- El proveedor acepta que el IMSS le electúe el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta CLABE y Sucursal En los casos

en que el proveedor a contratar no se encuentre habilitado en este esquema de pago, deberá acudir a la Tesorería Delegacional a efecto de que la proporcionen los requisitos de incorporación y entrega de los documentos correspondientes, en el entendido que el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, deberá separar que el proveedor este incorporado en ese esquema de pago antes de efectuar trámite alguno.

Area Contratante ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ ENC. OFNA ADQ. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante ING. JOSE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA ENC. DFT. ADQ. BIENES Y CONT. DE SERV.	Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CAMO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	Area Contratante C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.
--	---	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 OOAD REGIONAL EN TAMAUULIPAS
 COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO
 DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES
 AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **02/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **13/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000201484-2024**

No. de Evento **IA-1-416-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
IA-050-GYR-050GYR018-1-416-2024
 No. de Pedido: **D4P0583**
 Elaboración: **03/07/2024** Impresion **25/07/2024**

Proveedor: **GRUPO MOLSAN, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **29805371020244098**

Dirección **CERRADA TERCERA DEL IMAN NO. 6 JOYAS DEL PEDREGAL CIUDAD DE MEXICO 04660**

Fecha de entrega: **13/07/2024**

R.F.C. **GMO -190606-CHA** No. Proveedor : **00152494**

Partida presupuestal : **1020** 21057001

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAUULIPAS**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.**

Circ. **29** Loc. **80** Imn. **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

Paul Alejandro Molina Roman

CARGO

Rep. legal.

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Redacted Signature]

FECHA

DIA	MES	AÑO
13	07	24

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

[Redacted Signature]

[Redacted Signature]

Area Contratante

ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ
 ENC. OFNA. ABOG. DE BIENES Y CONT. DE SERV.

Area Contratante

ING. JOSE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA
 ENC. D.T.O. ABO BIENES Y CONT. DE SERV.

Administrador del Pedido

LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA
 COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratante

C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.