



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

Número Acuerdo: SN
 Número de Sesión: SN
 Fecha de Acuerdo: 19/07/2024
 Fecha Terminación del pedido: 28/08/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000000048-2024

No. de Evento: AA-1-469-2024
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-050-GYR-050GYR018-1-469-2024
 No. de Pedido: D4P0711
 Elaboración: 22/07/2024 Impresion 18/09/2024

Proveedor: TECNOMEDICA RIVPON SA DE CV

No Requisición: 29803500611244158

Dirección: calle EBANO num 705 petrolera tampico 89110

Fecha de entrega: 28/08/2024

R.F.C. TRI-111103-CV3 No. Proveedor: 00156092

Partida presupuestal: 0611 21053004

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

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	350 580 02470501	LIQUIDO REMOVEDOR DE CERAS Y SELLADORES EN PISOS, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-641-NORMEX-2008. CUBETA DE PLASTICO CON TAPA DESPRENDIBLE, VERTEDERO RETRACTIL Y ASA. PARA CONTENER 18 LT.	475	CBT	894.00	424,650.00
---	------------------	---	-----	-----	--------	------------

Marca: AISUNN
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: LTO
 Cant Presen: 18

1	350 580 03040601	LIQUIDO PARA TRATAMIENTO DE TRAPEADORES, PARA PROPORCIONAR UNA IMPREGNACION QUE PERMITA LA ADHERENCIA DE PELUSAS Y PARTICULAS DE POLVO, CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-647-NORMEX-2008. CUBETA METALICA CON	485	CBT	1,869.00	906,465.00
---	------------------	---	-----	-----	----------	------------

Marca: AISUNN
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: LTO
 Cant Presen: 18

Area Contratante ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ ENC. OFNA. ADD. BIENES Y CONT. DE SERV.	Area Contratante ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ SCHOA ENC. DPTO. ADD. BIENES Y CONT. DE SERV.	Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	Area Contratante C.P. ANDRES VALE JANDRO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMNIVOS.
--	---	--	--



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

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **19/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **28/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000048-2024**

No. de Evento: **AA-I-469-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprasnet:
AA-050-GYR-050GYR018-I-469-2024
 No. de Pedido: **D4P0711**
 Elaboración: **22/07/2024** Impresion 18/09/2024

Proveedor: **TECNOMEDICA RIVPON SA DE CV**

No Requisición: **29803500611244158**

Dirección: **calle EBANO num 705 petrolera tampico 89110**

Fecha de entrega: **28/08/2024**

R.F.C. **TRI-111103-CV3** No. Proveedor: **00156092**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS**

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	350 580 081 705 01	LIMPIADOR LIQUIDO DESENGRASANTE Y DESINFECTANTE PARA APLICARSE CON ATOMIZADOR Y QUE NO REQUIERE ENJUAGUE. PARA UTILIZARSE EN AMBULANCIAS. CUYAS ESPECIFICACIONES TECNICAS DEBEN CUMPLIR CON LA NMX-K-623-NORMEX-2008. CUBETA	650	CBT	714.00	464,100.00

Marca: **AISUNN**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **LTO**
 Cant Presen: **18**

(dos millones ochenta y dos mil cuatrocientos cuarenta y nueve pesos 40/100 M.N.)

DR. FERNANDO MARTINEZ
TITULAR DEL ALMACEN DE OPERACION ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA REGIONAL TAMAULIPAS

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

Area Contratante ING. ANTONIO CASTILLO BEREZ ENC. OFCA. ADO. 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 ADOMAT CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	Area Contratante C.P. ANDRES ALFONSO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMNIVOS.
--	---	--	--



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

Número Acuerdo: SN
Número de Sesión: SN
Fecha de Acuerdo: 19/07/2024
Fecha Terminación del pedido: 28/08/2024
Núm. Dictamen Presup: 0000000048-2024

No. de Evento: AA-1-469-2024
bajo el: Art 41 frac. V
No. Compranet
AA-050-GYR-050GYR018-1-469-2024
No. de Pedido: D4P0711
Elaboración: 22/07/2024 Impresion 18/09/2024

Proveedor: TECNOMEDICA RIVPON SA DE CV

No Requisición: 29803500611244158

Dirección: calle EBANO num 705 petrolera tamponco 89110

Fecha de entrega: 28/08/2024

R.F.C. TRI -111103-CV3 No. Proveedor : 00156092

Partida presupuestal : 0611 **21053004**
Clasificación presupuestal :

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

Circ. 29 Loc. 80 Imn. 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 41 FRACC V, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, como resultado de la Adjudicación Directa número AA-50-GYR-050GYR018-1-469-2024. El presupuesto asignado para el pago de los bienes corresponde al dictamen de disponibilidad presupuestal No. 0000000048-2024
- 1.2.- El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a sufrir 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 Adquisición 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 la verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos establecidos por el artículo 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicio del Sector Público (LAASSP).
- 1.6.- En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de 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 de 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, destinatario 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, Capatales Constitutivos 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 aceptarán entregas menores al 60% 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

Área Contratante ING. ANTONIO CASTILLO BEREZ ENC. OFN. ADO. DE BIENES Y CONT. DE SERV.	Área Contratante ING. JOSÉ GUADALUPE RODRIGUEZ ZOCCHOA ENC. DPTO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV.	Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONIS GARCIA CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	Área Contratante C.P. ANDRÉS DE JESÚS ANDRÉS ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
--	--	--	--



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

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **19/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **28/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000048-2024**

No. de Evento: **AA-1-469-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Comprasnet
AA-050-GYR-050GYR018-1-469-2024
 No. de Pedido: **D4P0711**
 Elaboración: **22/07/2024** Impresion 18/09/2024

Proveedor: **TECNOMEDICA RIVPON SA DE CV**

No Requisición: **29803500611244158**

Dirección: **calle EBANO num 705 petrolera tampico 891110**

Fecha de entrega: **28/08/2024**

R.F.C. **TRI -111103-CV3** No. Proveedor : **00156092**

Partida presupuestal : **0611** **21053004**
 Clasificación presupuestal :

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

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

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 LAASSP 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 600 (seisientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para la 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 UNAES 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 mas 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 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.

5- DE LA FACILITACION

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 efectúe el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta, CLABE Banco y Sucursal. En los casos en que el proveedor a contratista no se encuentre habilitado en este esquema de pago, deberá acudir a la Tesorería Delegacional a efecto de que le proporcionen los requisitos de incorporación y entrega de los documentos correspondientes, en el

entendido que el Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, deberá esperar que el proveedor este incorporado en ese esquema de pago antes de efectuar tramite alguno

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



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

Numero Acuerdo: **SN**
 Numero de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **19/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **28/08/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000048-2024**

No. de Evento **AA-1-469-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-050-GYR-050GYR018-1-469-2024
 No. de Pedido: **D4P0711**
 Elaboración: **22/07/2024** Impresion 18/09/2024

Proveedor: **TECNOMEDICA RIVPON SA DE CV**

Dirección **calle EBANO num 705 petrolera tampico 89110**

R.F.C. **TRI-111103-CV3** No. Proveedor : **001566092**

Unidad solicitante: **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS**

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

No Requisición: **29803500611244158**

Fecha de entrega: **28/08/2024**

Partida presupuestal : **0611 21053004**

Clasificación presupuestal :

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

Maria Isara Rivera Hernández

CARGO

Rep. legal.

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Redacted Signature]

FECHA	DIA	MES	AÑO
	<i>28</i>	<i>08</i>	<i>24</i>

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

Area Contratante

[Signature]
 ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ
 ENC. OFNA. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV.

Area Contratante

[Signature]
 ING. JOSE GUADALUPE RODRIGUEZ ZOCCHOA
 ENC. DEVO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV.

Administrador del Pedido

[Signature]
 LIC. DAVID ADONAL CAMO CORDOVA
 COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratante

[Signature]
 C.P. ANDRES DE JUANDE ORTIZ SALAZAR
 JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS