

Proveedor:

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Fecha de Acuerdo: Fecha Terminación del pedido: 12/08/2024 Número de Sesión: Número Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento: AA-I-539-2024

bajo el: Fracc V art. 41

AA-50-GYR-050GYR018-I-539-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0749

Elaboración: 02/08/2024 Impresion 27/08/2024

Unidad solicitante: R.F.C. MMM -240429-U93 Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550 Lugar de entrega: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. No. Proveedor: 00159395 Fecha de entrega: Partida presupuestal : Clasificación presupuestal: No Requisición: PAC 12/08/2024 0406 21053002

Ω ਨ 23 င္ပ 80 Inm. 01 T.S. 15 ш 0 ़⊂ 90 σ. 0

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

07070700580000 PELICULAS. PELICULAS RADIOGRAFICAS SENSIBLES AL AZUL. CAJA CON 100 PELICULAS. MEDIDAS: 25.4 X 30.4 CM (10 X 12 PULGADAS) CAJA CON 50 PELICULAS. ယ SA 2,250.00 6,750.00

Partida Clave del Artículo

Descripción

Marca:

PELICULAS. PELICULAS RADIOGRAFICAS SENSIBLES AL AZUL. CAJA CON 100 PELICULAS. MEDIDAS: 35.6 X 35.6 CM. (14 X 14 PULGADAS). CAJA CON 50 PELICULAS ω

N

07070701570000

Procedencia:

MEXICO

CJA 2,999.00 8,997.00

Cant Presen: 1

Tipo Presen: CJA

Marca: Procedencia: SIN **MEXICO** Cant Presen: 1 Tipo Presen: CJA

Area Contratante ING. JORGE GI Administrador del Pedide

C.P. ANDROS Area Contratan JEFE DE SERVICIOS AMNIVOS HEJANDRO ORIJZ SALAZAR

Area Contratante

ENC OFNACADO DE B ING ANTONIO

NT DE SERV ENC. DI

ROURISTE OCHOA LIC. DAVID ADOMAI CANO CORSOVA TONT. DE SERV. COORDINADOR DE ABASTY EQUIP.



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

> bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-539-2024

Fecha Terminación del pedido:12/08/2024 AA-50-GYR-050GYR018-I-539-2024 No. Compranet:

Elaboración: 02/08/2024 Impresion27/08/2024 No. de Pedido: D4P0749

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Fecha de entrega: 12/08/2024

Partida presupuestal: 0406 21053002

Clasificación presupuestal:

<u>ෆ</u> 29 6 80 Inm. 01 T.S. 15 ĺШ 0

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

8,445.00

⊏ 90

ס

0

070 707 0207 00 00 PELICULAS. PELICULAS RADIOGRAFICAS SENSIBLES AL AZUE. CAJA CON 100 PELICULAS. MEDIDAS: 35.6 X 43.2 CM. (14 X 17 PULGADAS). CAJA CON 50 PEL CAJA CON 50 PELICULAS. ω Š 2,815.00

Partida Clave del Artículo

Unidad solicitante: R.F.C. MMM -240429-U93

Lugar de entrega:

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS

Descripción

No. Proveedor:

00159395

Proveedor:

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

ယ

Cant Presen: 1 ipo Presen: CJA

SUB, TOTAL

24,192.00 3,870.72

I. V. A. TOTAL

28,062.72

Procedencia:

MEXICO

S/M

TITULAR DEI CIOH ADMINISTRATIVA

DESC GIONAL TAMAULIPAS

Sesenta y dos pesos 72/100 M.N.)

veintiocho

del IM Se firma 2 de 2021, uno será entregado al proveedor y irobados por el H. Consejo Técnico el 14 de conforme at numeral 4.45 de las POBALINES

el otro obrara en et expediente de contratación

Area Contratante

Area Contratante

ENC. OFNALADO

CONT. DE SERV

NG. ANTO

ENC. DATIONADO BIENES Y CONT. DE SERVI E RODBIGUEZ OCHOA COORDINADOR DE ABAST, Y EQUIP.

Administrador del Pedido

Area Contratan

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



COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

No. de Evento: AA-I-539-2024

Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión:

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 12/08/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-539-2024

No. de Pedido: D4P0749

Núm. Dictamen Presup: S/N

Elaboración: 02/08/2024 Impresion27/08/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 12/08/2024

Partida presupuestal : 0406

Clasificación presupuestal:

80

Inm. 91

T.S. Ш

> 8 v

0

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. **ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS**

29 င်

CITO.

0

 \subseteq

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

Unidad solicitante:

Lugar de entrega:

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Proveedor:

- 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS
 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el pizzo, cantidad, lugar y condiciones de entrega senaladas en el mismo, por lo que cualquier actaración sobre su contenido, deberés por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Biense y Contratación de Sarvicios en un plazo máximo de 24 horas hábites después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapse, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR. LA El proveedor manifiesta balo protesta de decir verdad en constitución establecida en la cidusula 4.4 de este pedido.
- para ser susceptible en su caso, de adjudicación 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de d 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 a la Ley de la Propiedad Industrial,

Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) 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,

- encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales 6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el provesdor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se
- Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION

- Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier oira naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado. El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que las concede la LAASSP y su Reglamento.

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

- 48 horas a consignadas en este pedido. 22 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las específicaciones requeridas, lo cual se hará del La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 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, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- သမ DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
- cartidad solicitada en los pedidos.

 3.2 El proveedor registrará en El proveedor debera entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cidusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la
- 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 cali del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le seltarán de recibido del fabricante.

ZTLO DEBES CONT. DE SERV Area Contratante ING. JØR¢ ENC DP ତ୍ର ROD RIGUEZ OCHOA ONT. DE SERV Administrador del Pedido LIC DAVID ADONAT CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

ENC.

OF TALL

NO ANTO

CAS

Area Contratante

Area Contratant

C.P. ANDRES JEFE DE SERVICIOS ADV ELIANDRO ORTIZ SALAZAR IVOS.



Proveedor:

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

Unidad solicitante: Lugar de entrega:

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

AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

No. de Evento: AA-I-539-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 12/08/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-I-539-2024

No. de Pedido: D4P0749

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo Número de Sesión: Número Acuerdo:

Elaboración: 02/08/2024 Impresion27/08/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 12/08/2024

Partida presupuestal : 0406

Clasificación presupuestal:

OC. 80 inm. **91** T.S.

CITO.

29

0 \subseteq 8

v 0

señalada y con las especificaciones requeridas. 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 mástardar en la fecha

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de

aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
3.5 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, sienorpe y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a camplez, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del piazo 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 la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el parrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente: En el caso de que la garantia de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.

La garantia de cumplimiento que entregue el proveador, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal,

El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
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

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 del o 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.

DE LA FACTURACION

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 pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los

bienes, bajo las siguientes consideraciones

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
El proveedor podrá presentar su tactura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el

El proveedor acepta que el IMSS le efectue el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta ENC. OFNA ADOME "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido. Area Contratante NG G Š CONT. DE SERV Area Contra ENC. DR RODRIGUEZ OCHOA CONF. DE SERV Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP CLABE C.P. ANDROS Area Contratan ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR SERVICIOS AD SOAM



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

> bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-539-2024

Número de Sesión:

Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido: 12/08/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-I-539-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0749

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: 02/08/2024 Impresion 27/08/2024

Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

R.F.C. MMM -240429-U93 No. Proveedor: 00159395

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

Circ. 29

င် 80

nm. 01

Fecha de entrega:

12/08/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal: Clasificación presupuestal:

0406

21053002

T.S. 15

İШ

0 <u>_</u>

ס

9 0

y Sucursal ______En los casos de que el proveedor a contratar 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 de que el Departamento de Presupuesto, contabilidad y Erogaciones, deberá esperar que el proveedor este incorporado en ese esquema antes de efectuar trámite alguno.

Area Contratante ING. JORGE GLADALUPE REDRIĞDEZ OCHOA Administrador del Pedido LIC. DAVÍD ADONAL CAMO E ORDOVA
COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

ENC. OF NA. ADORDE

INC. KNIONA

CASTULOPEREZ

CONT. DE SERV.

Area Contratante

Página 3

C.P. ANDRES AL JEFE DE SERVICIOS EJANDRO OKTIZ SALAZAR DMIVOS.

Area Contratar



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

Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido:12/08/2024 Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

No. de EventoAA-I-539-2024

AA-50-GYR-050GYR018-I-539-2024 No. Compranet bajo el: Fracc V art. 41

No. de Pedido: D4P0749

Elaboración: 02/08/2024 Impresion 27/08/2024

Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Dirección CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

R.F.C. MMM -240429-U93 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS No. Proveedor: 00159395

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

Circ.

80 Inm. 01

6

T.S. 15

Ш

Clasificación presupuestal:

Partida presupuestal : 0406 21053002 Fecha de entrega: 12/08/2024

No Requisición: PAC

 \subseteq 90 ָד

0

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA NOMBRE DEL REPRESENTANTE FIRMA DE CONFORMIDAD CARGO ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS **FECHA** 2 MES (ANO **OBSERVACIONES**

ENC. OF NA ADOD

CASTALO PEREZ CONT. DE SERV

ENC. DRTO. ADO BIENES Y CONT. DE SERV

DRIGHEZ OCHOA

Administrador del Pedido

Area Cor NG. 70

Area Contratante

Página 1

COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR
JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS. Area Contratant