

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

> bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-634-2024

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido:08/09/2024 AA-50-GYR-050GYR018-I-634-2024

No. de Pedido: D4P0913

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión Número Acuerdo:

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024

Proveedor: Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550 MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV Fecha de entrega: No Requisición: PAC

08/09/2024

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS Circ. Clasificación presupuestal:

Partida presupuestal : 0412 21053002

Partida Clave del Artículo

Unidad solicitante:

Lugar de entrega:

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

Cantidad ST 충 Unidad Ш 0 Precio ⊏ 9 Importe Total

Ţ 0

PZA

1,329.00

43,857.00

060 168 8146 13 01 CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLIVINILO, CON BALON, CURVADA, CINTA DE FIJACION, GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN, RADIOPACA, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA ယ္ယ

DE INSERCION.

Marca: Procedencia: S/M OTROS PAISES Tipo Presen: PZA

060 830 7096 11 01 SONDAS. PARA YEYUNOSTOMIA ESPECIAL PARA NUTRICION A LARGO PLAZO. DESECHABLE. LONGITUD: 120 CM. CALIBRE: 12 FR. PIEZA. 114 PZA

Marca: S/S

Procedencia:

MEXICO

N

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

683.00

77,862.00

Cant Presen: 1

Area Contra ING. JORGE QUA ENC. D AND BIENES Y CONT. DE SERV. DE SERVI. COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP. Administrador der Pedido

ENC. OFNA ADAM

EX.CONT. DE SERV

Area Contratante

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



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

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido:08/09/2024

> bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-634-2024

AA-50-GYR-050GYR018-I-634-2024 No. Compranet:

No. de Pedido: D4P0913

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550 MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal: 0412 21053002

80 Clasificación presupuestal:

T.S. 15

Cantidad Unidad

Precio

Importe Total

SUB. TOTAL

121,719.00 19,475.04

A TOTAL

141,194.04

Partida Clave del Artículo

Unidad solicitante:

Lugar de entrega:

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

Circ.

29

C C

Descripción

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

Proveedor:

ĺШ 0

⊂ 90 . TO 0

( ciento cuarenta y up mil ciento nove cuatro pesos 04/100 M.N.)

ERACION ADMINISTRATIVA RIN MARTINEZ

ARECIONAL TAMAULIPASE

Se limbs abre de 2021, une sera entregado al provisedor y aprolation of 5s, curlonne a' numeral 4.45 de las PGBALINES por el el Consejo Tecnico el 14 de

el stro scrara en el expediente de contratación

Area Contratante

CONT. DE SERV

ENC. OF N

Area Contratante IDRIGE GUADALUPAR UP RODRIGI ONT. DE SERV

EZ OCHOA Administrador del Pedido ZIQ: DAVID ADONAI CANO CORDOVA

Area Contrata

C.P. ANDRESS SERVICIOS A <u>"EJANDRO OBYIZ SALAZAR</u>



## 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-634-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranel

Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-634-2024

No. de Pedido: D4P0913

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

Elaboración: **29/08/2024** Impresion 18/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

**MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV** 

Proveedor:

Partida presupuestal: 0412 21053002

Clasificación presupuestal :

80 Inm. 01 T.S. 5 Ш 0 ⊏ 9 U

0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

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

Circ.

29

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

Unidad solicitante: Lugar de entrega:

- 1.1 Este pedido se sustemta 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 piazo, cartidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aciaración 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 del pedido, transcurrido ese lagos, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
  1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá cancalar este acetivo tenta acestivo t
- 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 a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación 1.5 El proveedor declara, bajo protesta de d
- 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 ientos y Servicios del Sector Público (LAASSP)
- encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales
  1.7 Los gastos por concento de empagnio flat En caso de aplicar, para efectos del artículo 32 D del Código Físcal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se
- 1.8 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.

  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 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.
- <u>~</u> ∾
- consignadas en este pedido. DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
  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 específicaciones
- 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
  2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reunan las especificaciones 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
- 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 realica 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 Patronates, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto

- cantidad solicitada en los pedidos DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
  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
- 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 fábricante. 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 sellarán de recibido en el original de la remisión

Area Contratante AT G Area Contratan ENC. PERO AL E RODRIGUEZ OCHOA Administrador del Pedido LIC. DÁVID ABONAÍ CANO CORDOVA COOBBINADOR DE ABAST. Y EQUIP. Area Contratante

ENC. OFNA. ADO

CONT. DE SERV

DE STRV

C.P. ANDREY ANDROTORY IZ SALAZAR JEFE DE BERVICIOS ADN NOS.



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

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

No. de Evento: AA-I-634-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024 AA-50-GYR-050GYR018-I-634-2024

No. de Pedido: D4P0913

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo Número de Sesión: Número Acuerdo:

Elaboración: **29/08/2024** Impresion 18/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal : 0412

Clasificación presupuestal:

0

6 80 Inm. **91** T.S.

<u>Ω</u>

29

 $\subseteq$ 8 ָיס

0

3.3 El proveedor acepta el presente premue señalada y con las especificaciones requendas. El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rengiones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

No. Proveedor:

00159395

R.F.C. MMM -240429-U93

Lugar de entrega: Unidad solicitante: Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Proveedor:

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 aquelhos 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, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el carije, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

DE LA GARANTÍA 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 la entrega de los bientes se realiza dentro del plazo el párrato 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. dentro del plazo citado en Materia de

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 la Dirección Juridica del Instituto, 4.3 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

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.

pienes objeto del presente contrato. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar et 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 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

DE LA FACTURACION

bienes, bajo las siguientes consideraciones 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

"Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos penodos 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 de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel 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 CLABE

ONT. DE SERV Area Contratante ING. JORGE GUADALUPE ROPRIGUEZ OCHOA ONT DESERV Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST, Y EQUIP.

Area Contratante

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

ENC. OFTA Area Contratante ADO CAST

E X



Proveedor:

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

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

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

Circ

29

<u>|</u>

No. Proveedor:

00159395

Lugar de entrega:

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

AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

> Fecha de Acuerdo: Número de Sesión:

Número Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento: AA-I-634-2024

bajo el: Fracc V art. 41

Fecha Terminación del pedido: 08/09/2024 AA-50-GYR-050GYR018-1-634-2024 No. Compranet

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024 No. de Pedido: D4P0913

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal: 0412 21053002

Clasificación presupuestal:

T.S. 15 Ш 0 ़⊏ 90

0

80 Inm. 01 ס

ENC. OFTIA. ADO Area Contratante NO ATTO CONT. DE SERV

Area Contratante ENG DRUG M POOR PRINCIPLE SERVI

ADALUPE RODRIGUEZ OCHOA Administrador del Pedido LIC. DAVID ADOÑAI CANO CORDOVA

Area Contratante

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



Proveedor:

Dirección CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

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

Fecha de Acuerdo: Número Acuerdo: Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido:08/09/2024 Número de Sesión:

No. de Evento AA-I-634-2024

bajo el: Fracc V art. 41

AA-50-GYR-050GYR018-1-634-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0913

Elaboración: 29/08/2024 Impresion 18/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal : 0412

21053002

Clasificación presupuestal:

29 L O C. 80 Inm. **01** T.S. 15 Ш 0  $\subseteq$ 9 0

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

Circ.

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

ENC. OF NA ADA Area Contratante EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA FIRMA DE CONFORMIDAD NOMBRE DEL REPRESENTANTE 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 learightante lega CONT. DE SERV crita Jame Area Contrat NG. 20 ENC. D FECHA **SUEZ OC** DE SERV 000 3 P Administrador del Pediato LIC. DAVIDADONAI CANO CORDOVA COORDINATION DE ABAST. Y EQUIP MES Página 1 **OBSERVACIONES** Area Contratant C.P. ANDIALE JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS. KLEJANDRO ORTI∦ SALAZAR