

Proveedor:

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Dirección:

**CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550** 

R.F.C. MMM -240429-U93 Unidad solicitante: Lugar de entrega:

No. Proveedor:

00159395

### COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES OOAD 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 | AA-50-GYR-050GYR018-1-634-2024

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

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

No. de Pedido: D4P0916

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal: 0406

21053002

Clasificación presupuestal:

Inm. 01 T.S

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

2

E

786.00

33,012.00

5 Ш

0

 $\subseteq$ 9 ָּם

Descripción

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

Circ.

29

Loc.

80

Partida Clave del Artículo

CONDUCTOR. AGENTE ACUOSO PARA ULTRASONIDO Y PROCEDIMIENTOS ELECTROMEDICOS CON BASE DE PROPANODIOL TRIETANOLAMINA Y AGUA PURIFICADA. ENVASE CON 3800 ML. GRUPO 10 GELES CONDUCTORES PARA ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA. GEI

Marca:

SIS

Procedencia:

OTROS PAISES

Cant Presen: 3800

30

CJA

1,500.00

45,000.00

Tipo Presen: ML.

PELICULAS. PELICULA RADIOGRAFICA, DENTAL ADULTO, MEDIDAS: EN UN RANGO DE 3 A 3.5 CM POR 4 A 4.5 CM. CAJA CON 150 PELICULAS.

Marca: SIN N

Procedencia: **OTROS PAISES** 

Tipo Presen: PEL

Cant Presen: 150

Administrador del Pedido

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

ENC. OFNA. ADQ DE ANTO 成了 CONT. DE SERV LOPERPZ

Area Contratar

Area Contratante

ING/JORGE QUADALUJE RODRIGUEZ OCHOA JAC DAVID ABONAI CANO CORDOVA ENC. BACO ADO BIENES / CONT. DE SERVI. DODROINADOR DE ABAST. Y EQUIP.



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

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup: S/N

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: **D4P0916** 

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

Proveedor: MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Fecha de entrega: 08/09/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal : 0406

21053002

Clasificación presupuestal:

Ш 0

Circ 29 80

Partida Clave del Artículo

Unidad solicitante:

Lugar de entrega:

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

Descripción

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

Inm. **01** 

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

SUB. TOTAL

I. V. A. TOTAL

90,493.92 12,481.92 78,012.00 T.S. 15

₾ 90 U

0

( noventa mil coatrocientos nov tres pesos 92/100 M.N.)

AN DEL OFGA DR. FEDERIC ERACIÓN ADMINISTRATIVA KRIN MARTINEZ

TITU

DESCONCE

REGIONAL TANIAULIDAS

Se firma 2 lands de 2021, uno será entregado al proveedor y izanos por el H. Consejo Tecnico el 14 de en el expediente de contratación vorme al numeral 4 45 de las POBALINES

phara

Area Contratante

ENC. OF NA ADOLD CONT. DE SERV

ENO

Area Cor frafante

ING. JORGE GUADAL DE ADO BIENES Y CONT. DE SERV PRICHEZ-OCHOA EC. DAVITÁDONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Admipistrador del Redido

C.P. ANDRES Area Contrata SERVICIOS AD EJANDRO OPTIZ SALAZAR MIVOS



### 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-634-2024

bajo el: Fracc V art. 41

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

No. de Pedido: D4P0916

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo Número de Sesión: Número Acuerdo:

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

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Proveedor:

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

Fecha de entrega: Partida presupuestal: 08/09/2024

Clasificación presupuestal:

80 inm. **01** T.S. 0  $\subseteq$ 90 ס

0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

Lugar de entrega: Unidad solicitante:

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

<u>ෆ</u>

29

- DEL PEDIDO
- 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 encontrarso no cionomo de la cláusula 4.4 de este pedido. 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 sutrirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberés efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Blense y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- para ser susceptible en su caso, de adjudicación

  1.5 El proveedor declara, bajo protesta de d
- 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
- 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 emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se
- encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.

  1.7 Los castos conservados.
- 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 las concede la LAASSP y su Reglamento
- consignadas en este pedido 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 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 cumpir con las especificaciones partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 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 et 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.
- 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 tote 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 la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido

ENC. OFNA ABOUT Area Contratante AG ANTO CAS Y CONT. DE SERV ILLO PEREZ Area Contratante ING. JORGE/GUADALLYPE

RODRIGUEZ CONT. DE SERV OCHOA Administrador del Pedido CIC. DAVIDIADONAI CANO CORDOVA ECORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratan

C.P. ANDRESSALEJANDRO ORTIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS

Página 1

1



# 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-634-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranel

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

No. de Pedido: D4P0916

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 : 0406

Clasificación presupuestal:

S 10m. **9** T.S.

<u>ෆ</u>

29

Ш 0

⊏ U

0

3.3 El proveedor acepta el presente pouros señalada y con las especificaciones requeridas ser entregal 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

ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS 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:

aquellos medicamentos que aún se denomínen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigento 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

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 cada compromiso, en la cual se obliguen a carriear, dentro de un plazo de 15 días hábites, 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 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del piazo de diez dias 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 parantía de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Maleria de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (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 la 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 (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 garantia, en las áreas de l'escrería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil postenor a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

bienes objeto del presente contrato. En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer dia 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

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

"Periodo mensual de entrega de bienes" en e≀ 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 periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente. El provaedor 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

efectue el pago mediante transferencia electrónica para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta CLABE Banco

Area Contratan

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

ENC. OFNA. AUG D Area Contratante ANTO MESY CONT. DE SERV TOPEREZ

Area Contratante ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHOA

ENC. DPTO. ADO BIENES Y CONT. DE SERV LIC. DAVÍD ABONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Administrador del Pedido



Proveedor:

Dirección: CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV

R.F.C. MMM -240429-U93

Unidad solicitante: Lugar de entrega:

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

No. Proveedor:

00159395

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

DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

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: D4P0916

Núm. Dictamen Presup:S/N

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal: 0406 21053002

Clasificación presupuestal:

Inm. **91** 

<u>က</u>

29

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

TS 15

Ш

80  $\subseteq$ 90 Ū 0

ENC. OFNY ADOME

CONT. DE SERV

Area Contratante ENDORGE/GU

DALUPE FODRIGUEZ OCHOA Y CONT DE SERV

Administrador del Pedido

LIC. DÁVID ADONAT CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

C.P. ANDRES BUNJANDRO ORTIZ BALAZAR

JEFE DE SERVICIOS ADMIYOS

Area Contratante

Area Contratante



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

Fecha de Acuerdo: Número Acuerdo: Número de Sesión:

No. de Evento AA-I-634-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR018-I-634-2024

No. de Pedido: D4P0916

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

AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS MATERIALES MEDICOS MONVIC, SA DE CV Núm. Dictamen Presup: S/N Fecha Terminación del pedido:08/09/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 08/09/2024

Partida presupuestal : 0406 21053002

Clasificación presupuestal:

Inm. 01

T.S. 15 Ш 0

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

Circ.

Ю.

8

R.F.C. MMM -240429-U93

No. Proveedor:

00159395

Dirección CALLE MEDANOS NUM 2365 TAMPICO MONTERREY 64550

Proveedor:

 $\subseteq$ 9 ָד 0

Area Contratante  Area Contratante  ING. ANJURIO CASTILLO-PEREZ  ING. JORGE SHADALURE HODRIGUEZ OCHOA (IC. DAVID ADENAI CANO CORDOVA  INC. OFNA. ADO DE BIENE Y CONT. DE SERV. ENC. DPTO. ADO BIENES Y CONT. DE SERV. COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA	FECHA DIA MES AÑO	FIRMA DE CONFORMIDAD	NOMBRE DEL REPRESENTANTE  EVILLA JOHNS DE 105 ROYO  CARGO	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	
Area Contratante  C.P. ANDRESAVEJANDRO ORTIZ SALAZAR  JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS						