

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

> Número de Sesión: Número Acuerdo: Fecha de Acuerdo:

No. de Evento: AA-I-711-2024 bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet:

AA-50-GYR-050GYR018-I-711-2024

Partida Clave del Artículo R.F.C. HEBR-760409-HB0 Dirección: Proveedor: Unidad solicitante: Lugar de entrega: **AVENIDA MICHOACAN NUM 145 MAGISTERIAL CD VICTORIA 87026 HERNANDEZ BORJAS RAUL** ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. No. Proveedor: Descripción 00158010 Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido:11/10/2024 Circ. 29 C C 8 Inm. **01** Fecha de entrega: Clasificación presupuestal: Partida presupuestal: No Requisición: PAC Cantidad Elaboración: 24/09/2024 Impresion 05/11/2024 No. de Pedido: D4P1055 T.S. 15 Unidad ENV 11/10/2024 0401 0 Precio \subseteq 90 21053002 Importe Total 227,457.00 Ū 0

060 470 01121201 HEMOSTATICOS. ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA O COLAGENO DE: 50 A 100 X 70 A 125 MM. ENVASE CON UNA PIEZA.

Marca:

Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1

199.00

SUB. TOTAL 227,457.00

I. V. A. 36,393.12

TOTAL 263,850.12

(doscientos sesegra y fes mil och incuenta pesos 12/100 M.N.)

ENC. OFNA. ADQ DE BI Area Contratante ING. ANTONIO ONT. DE SERV

Area|Contratante

JETE DOTO, ADO BIENES Y CONT. DE SERV.

Administrador del Pedide LIC. DAVID ABONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

siente de contralac

Técnico el 14 de al proveedor

Area Contratante

C.P. AND ALEJANDRO OR VIZ SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADN



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

AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido: 11/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-711-2024

No. de Evento: AA-I-711-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

No. de Pedido: D4P1055

Elaboración: 24/09/2024 Impresion 05/11/2024

Proveedor: HERNANDEZ BORJAS RAUL No Requisición: PAC

Dirección: AVENIDA MICHOACAN NUM 145 MAGISTERIAL CD VICTORIA 87026 Fecha de entrega:

Partida presupuestal : 0401

Clasificación presupuestal:

Inm. 01

Circ.

29

80

ŢS.

Ш

 \subseteq 90 Ţ,

0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

Unidad solicitante:

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

No. Proveedor:

00158010

Lugar de entrega:

R.F.C. HEBR-760409-HB0

- 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 plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuerse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la techa de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVIEDOR.
- 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
- para ser susceptible en su caso, de adjudicación 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 da Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial,
- 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, entos y Servicios del Sector Publico (LAASSP)
- 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

 17 Los gastos por concento de companio de concento de concent Los gastos por concepto de empaque, fiate y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor. Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales, o de cualquier otra natural
- 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 obtiga a dar las facilidades necessarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejezzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento

- 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 especificaciones
- La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinatara de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un piazo 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 realice el IMSS, el proveedor deberá respondes

 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haca compensación de la material. 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 2.2 El Instituto Maxicano 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
- Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 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

- 3 DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la clausula 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 tos 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 sanitano 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

Area Contratante RE RODRIGUEZ OCHOA Administrator del Pedide CIC DAVID ADONAI CANO CORDOVA

Area Contratant

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

Area Contratante

ENC. OFNE ADO D ING. ANTON ONT. DE SERV

ING. JOR JEFE DA TO ADO BIE NT. DE SERV.

COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP Página 1



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

No. de Evento: AA-I-711-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 11/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-I-711-2024

No. de Pedido: D4P1055

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo:

Número de Sesión:

Número Acuerdo:

Elaboración: 24/09/2024 Impresion 05/11/2024

No Requisición: PAC

Proveedor: HERNANDEZ BORJAS RAUL

Dirección: AVENIDA MICHOACAN NUM 145 MAGISTERIAL CD VICTORIA 87026

Fecha de entrega: 11/10/2024

Partida presupuestal : 0401

21053002

Clasificación presupuestal:

nm. 01

5 ш 0 \subseteq 90

.0 0

señalada y con las específicaciones requeridas 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

Lugar de entrega: Unidad solicitante:

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

Circ.

29

Loc.

80

R.F.C. HEBR-760409-HB0

No. Proveedor:

00158010

34. Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sactor Salud, en talándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos infericambiables" 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 se menor a 12 (doce) meses, contrados 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 caria compromiso, en la cual se obliguen a carigar, dentro de un plazo de 15 días hábilas, contados a partir del clia siguiente a que sea requerido el carije, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos cientro de su vida útil

DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del piezo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantia 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 derito del piazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantia, de extreto 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.

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, de aprantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 500 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque centricado, 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 titulo de garantía, en las áreas de Tesprería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes El cheque será devuelto a más tardar el segundo dis 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 de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aciaración 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.

bienes, bajo las siguientes consideraciones Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, adamás 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

Area Contratante ANTON CXST) Area Contratante
ING. JORGE Administractor del Pedio

ENC. OF MA. ADOJUE

CONT. DE SERV

JEFE DPTO.

ADQ BIENES

JE SERV. EZ OCHOA

Ę

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

2 2 2

Area Contratant

C.P. ANDRES SERVICIOS ADM DEJANDRO ORTIZ SALAZAR



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

> Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

No. de Evento: AA-I-711-2024 bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 11/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-I-711-2024

No. de Pedido: D4P1055

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: 24/09/2024 Impresion 05/11/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 11/10/2024

Partida presupuestal: 0401

21053002

Clasificación presupuestal:

Inm. 01 T.S. 15 m

0 \subseteq 90 σ. 0

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

R.F.C. HEBR-760409-HB0

Lugar de entrega: Unidad solicitante:

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

Circ.

29

L0C.

80

No. Proveedor:

00158010

Dirección: AVENIDA MICHOACAN NUM 145 MAGISTERIAL CD VICTORIA 87026

Proveedor: HERNANDEZ BORJAS RAUL

ENC. OFNA. ADO DE ME Area Contratante ING. ANJENTOS CONT. DE SERV

Area Contratante
ING. JORGE GNAD NT. DE SERV.

COORDINATOR DE ABAST. Y EQUIP. DAVID AD Administ

ador del Peg

Area Contratant

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



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

> Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

> > No. de Evento AA-I-711-2024

bajo el: Fracc V art. 41

AA-50-GYR-050GYR018-I-711-2024 No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 11/10/2024 No. de Pedido: D4P1055

Núm. Dictamen Presup: S/N

Elaboración: 24/09/2024 Impresion 05/11/2024

Dirección AVENIDA MICHOACAN NUM 145 MAGISTERIAL CD VICTORIA 87026 Proveedor: HERNANDEZ BORJAS RAUL No Requisición: PAC

R.F.C. HEBR-760409-HB0

Lugar de entrega:

Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS

No. Proveedor:

00158010

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

Circ.

29

S S

Fecha de entrega: 11/10/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

Clasificación presupuestal:

80 Inm. 01 T.S. 15 Ш 0 ⊆ 90 σ 0

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODÉR PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA FIRMA D CARGO NOMBRE DEL REPRESENTANTE 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 DIA OBSERVACIONES

COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP

Administrador del Pedido

MC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA

C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR

JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS.

Area Contrata

ENC. OFNA, ADOL

ING AMTONIC

XASTIL.

Area Contratante

JEFE DATO, ADO BIENES Y CONT. DE SERV.

ONT DE SERV

Area Contratante