

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Area Contratante C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR JEFÉ DE SERVICIOS ADVIVOS.	Administration del Pedigo GUEZ OCHOA LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA IT. DE SERV. COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.	Area Contratante Area Contratante ING. JORGE GUADAL LARE ADURIGUEZ OCHOA ENC. OFNA: ADUAGE PERMEZ YEONT. DE SERV. ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT. DE SERV.
	el H. Consejo Tésnico el será entregado al provec	
	DAREGIONAL TENAN	DES Se firma
TOTAL \$ 14,490.00	entalpasos ((catorce mil cuatrocientos no
SUB. TOTAL \$ 14,490.00		
		Marca: S/M Procedencia: MEXICO
69 ENV 210.00 14,490.00		1 030 000 001200 02 SUCEDANEO DE LECHE HUMANA DE TERMINO SIN LACTOSA, POLVO, KILOCALORIAS. 100 G MINIMO 502.0 MAXIMO 522.0 100 KCAL MINIMO 100.00 MAXIMO 100.00 100 ML MINIMO 66.66 MAXIMO 68.00 LIPIDOS, 100 G MINIMO 25.0 G MAXIMO 28.0 G, 100 KCAL MINIMO
Cantidad Unidad Precio Importe Total	C	Partida Clave del Artículo Descripción
Clasificación presupuestal : m. 01 T.S. 15 E. 0 U. 90 P. 0	Circ. 29 Loc. 80 In	R.F.C. CAD -230316-G42 No. Proveedor: 00156722 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS Lugar de entrega: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL
<u>stal</u> :		
Fecha de entrega: 07/10/2024	זיב	CALLE ASCENCION GOMEZ NUM 501 C
rendereicher DAC	NO US	Proveedor: COMERCIALIZADORA ADOROS, SA DE CV
No. de Fedido: D4F1071 Elaboración: 27/09/2024 Impresion 28/09/2024	Turn. Distance in Coop. SIN	
No. Compranet: AA-50-GYR-050GYR018-I-724-2024	do:07/10/2024	DEFARTAMENTO DE ADQUISICIONES AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS
No. de Evento: AA-I-724-2024 baio el: Fracc V art. 41	Número Acuerdo:	OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS



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

Fecha de Acuerdo: Número Acuerdo: Número de Sesión:

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido: 07/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-724-2024

No. de Evento: AA-I-724-2024 bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

No. de Pedido: D4P1071

Elaboración: 27/09/2024 Impresion28/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA ADOROS, SA DE CV

Dirección: CALLE ASCENCION GOMEZ NUM 501 GUADALUPE MAINERO CD VICTORIA

Partida presupuestal:

Fecha de entrega:

07/10/2024

No Requisición: PAC

Clasificación presupuestal:

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. $\frac{\Omega}{S}$ 29 C C C 80 Inm. 91 T.S 귥 П \subseteq 9

0

Lugar de entrega:

R.F.C. CAD -230316-G42

Unidad solicitante:

ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS

No. Proveedor:

00156722

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPILMIENTOS

DEL PEDIDO

1.1 Este pedido se sustente en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
1.2 El proveedor ecapite el presente pedido y se compromete a surtirib en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entaga señaladas en el mismo, por lo que cuelquier adaración sobre su contenido, debené electuense por escrito en arte la Coordinación de Adquisición de Senera y Contratación de Sener

1.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podré cancelar este pedioto, total o parchalmente, si el proveedor no cumple con les condiciones establecidas en el mismo o bien edipir que se cumplen dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor el la sanción establecida en la ciáusula 4.4 de este pedido.

1.4 El proveedor manifiesta bejó protesta de decir verdad no encontrasse en ninguro de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derechos de Autor, ni a la Ley de la Propieded Industrial, para ser ausceptible en au caso, de adjudicación.

1.5 El proveedor declara, bejo profesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de tos supuestos establecidos por los artículos 80 y 60 percitimo pérrato, de la Ley de Adquisiciones,

1.6 En caso de epitoar, para efectos del articulo 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 manifiseta que se

encuentra al corrierte de sus obligaciones liscales
1,7 Los gastos por concepto de empaque. flet

Los gastos por concepto de empaque, fiede y acerreo, invariebbemente conretên por cuenta del proveedor.
Todos los impuestos y derechos, tento federales como estateles o municipajes, o de cualquier ains naturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del impuesto el Vaior Agregado El proveedor es obliga el dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejenzan las funciones que las concede la LAASSP y su Regiamento.

₽

consignadas en este pedido. 22 22 La reposición de los bienes será soliciada por la Delegación o Unidad Médica de Aha Especialidad (UMAE) destinatario de los bienes, obligandose et proveedor a efectuario en un plazo no mayor a DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION

El proveedor deberá garentizar la calidad de les bienes entregados y se obliga a su reposición si detectarse defectos o mai estado en los mismos y/o no cumptir con las específicaciones

AB horas a pártir de que reciba la notificación correspondisnie.

2.2 El instituto Maxicano del Seguro Social podrás efectuar puebas sobre la calidad de los biensa, rechazando equellos que no reunan las espedificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispusado en el articulo 60 de la LAASSP.

2.3 Independientamente de las pruebas que realica el IMSS, el provesador deberá responder por los vicios ocutios que prasentam los bienes y materiales entregados.

2.4 Acapta el provesador que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviera con el Instituto, por Cucias Obraro Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro conocepto

DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 DE provesción deberá artiregar los bienes solicitados, en el piezo serfelado en la cláusula 1.2 de este padido, siempre en una sole artibición y no se acaptarán entregas menores al 60% de la carridad ser licitada en los pedidos.
 De provesción registrará en la "Remisión del Pedido", todos los detos consignados en el "instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al

3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los detos consignados en el "instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse e realizar la entrega de los bienes, acompeñando los siguientes documentos: copia del registro sentiario y el informe amatitico del lote a entregar emilido por el laboración de control de calidad del fabricaria. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de besies en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, la sellarán de recipido

Area Contratante Area Contratante
ING. JORGE GHABALUPE Administrator del Pedido MC/DAVID ADDINAI CANO CORDOVA Area Contratar

Página 1

C.P. ANDRESSALEJANDRO OR JEFEIDE SERVICIOS AN LEJANDRO ORTIZ SALAZAR SOAIM

ENC. OF WA. ADOJ DE BUSHES YOUNT. DE CONT. DE SERV

ENC. DETO. ADO BIENES Y CONT. DE RODRIGUEZ OCHOA SERV COORDINATOR DE ABAST, Y EQUIP



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

Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido: 07/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-I-724-202/

bajo el: Fracc V art, 41

No. de Evento: AA-I-724-2024

No. Compranet

No. de Pedido: D4P1071

Elaboración: 27/09/2024 Impresion28/09/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA ADOROS, SA DE CV

Dirección: CALLE ASCENCION GOMEZ NUM 501 GUADALUPE MAINERO CD VICTORIA

R.F.C. CAD -230316-G42 No. Proveedor: 00156722

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

> <u>Ω</u> 2

80 1nm. 01

T S

Fecha de entrega:

07/10/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0304

Clasificación presupuestal:

승 Ш

 \subseteq 9 סי

señalada y con las especificaciones requeridas. 3.3 El proyector acepta el presente pedido y se comprometa a la entrega de cada uno de los rengiones por la carrildad delaminada, precisamente en el tugar indicado, a más tarder en la fecha

3.4 Los medicementos podrán ser entregados en presentación empaqua sector setud o en presentación comercial, can selto o sobretimpresión con la ciava del Sector Saluó, en tretándose de equellos medicamentos que sún se denominen como "geréricas intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalecia en la NOM-072-SBA1, vigeres.
3.5 El periodo de caducidad de pos bienes, no podrá ser menor a 1.2 (doce) meses, contados a pertir de la fecha de antrega. No obstante los provestores podrán entregar bienes con una caducidad mínema hasta de 9 (nueve) meses, siengra y cuando entreguen una cada compromiso, en la cual se subliguen a camillar, dentro de un plazo de 15 dias hábiles, contados a partir del dia siguiento a que sea requerido el canje, sin costo elguno 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 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 derivedas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de las bienes es realiza demo del piazo citado en el parantio antentor, no será necessario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capitulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisidones, Arrendamientos y Prestación da Servicios (PBL) del IMSS.

4.2 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorque mediante fiarca, deberá expedirse a favor del firstituto, 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 500 (setecientos) días de selecto mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá clorigarse 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 chaque deberá ser respuendado, a título de garantía, en tas áreas de Tesocrafa de las Defegaciones o UMAES de destino de los bienes El cheque será devuelto a más tandar sí segundo día hábil postartar a que el Instituto constate el cumplimiento dej contrato.

bienes objeto del presente contreto En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tarder el tercer día hábil postertor a aquel en que el proveedor de aviso de ta entrega de los

4.4 El fraumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades soticitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad fatiante y la aplicación de una sancidn, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo enterior sin que sunta efecta legal algumo cualquier inconformidad o ecteración al respecto; liberando el Instituto del compromiso incumplido, pere que de ecuardo e sus necesidades reastigne el volument no entregado a quien major convenga a sus intereses.

5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma reclacción del pedido, edemás mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida prespuestal.
5.2. El pego de este pedido, se realizará a los 20 días neturades posterfores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de empaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones.

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en doyde dichos períodos abarcan del 11 de ceda mes, al día 10 del mes siguiente.
El provesotor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UNASE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de esta pedido.

El provoedor acepta que el IMSS le efectue el pago madiante transferencia electrónica, para tel efecto el proveedor deberá propordonar el número de cuenta CLABE Banco

Area Contratante Administrador del Pediad

ENC. OFNA

ING. ANTONING CASTIALO PEREZ

BIENES X CONT. DE SERV

Z ດ

ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT. DE SERV DORGE GUADALUPE RÓDRIGUEZ OCHOA

Area Contratante C.P. ANDRES TELIANDRO ORTIC SALAZAR
JEFE DE SERVICIOS ADMIYOS.

COORDINATION DE ABAST. Y EQUIP.



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

Número Acuerdo: Número de Sesión:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido: 07/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-724-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. de Evento: AA-I-724-2024

No. Compranet

No. de Pedido: **D4P1071**

Elaboración: 27/09/2024 Impresion 28/09/2024

No Requisición: PAC

07/10/2024

0304

21053001

Dirección: CALLE ASCENCION GOMEZ NUM 501 GUADALUPE MAINERO CD VICTORIA Fecha de entrega: Partida presupuestal:

Proveedor: COMERCIALIZADORA ADOROS, SA DE CV

R.F.C. CAD -230316-G42 No. Proveedor: 00156722

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

Lugar de entrega:

<u>ධ</u> 29

5

8

inm. 91

S

Clasificación presupuestal:

5 m 0

़⊏ 9 ₽.

En los casos de que el proveedor a contratar no se encuentre habilitado en este esquerra do pago, deberá acudir a la Tescrerda Detegacional a efecto de que la proyectionen los requisitos de incorporación y entrega de los documentos correspondientes, en el entandido de que el Departemento de Presupuesto, contabilidad y Erogaciones, deberá esperar que el proveedor este incorporado en ese esquerna antes de efectuar trantita alguno.

Area Contitionte | Ad ING. JORGE GUADALUPERGORIGUEZ OCHOA | ENC. IPTO. ADQ BIENES Y CONT. DE SERV. Administrador del Perido COORDINADOR DE ABAST, Y EQUIP.

ENC, OF NA ADOJDE BUSINES Y JONT, DE SERV

Area Contratante

MINOTAL PINI

CASTILYOPEREZ

Area Contratante

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



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

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido:07/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-724-2024 Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento AA-I-724-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

No. de Pedido: D4P1071

Elaboración: 27/09/2024 Impresion 28/09/2024

ıtrega: 07	Fecha de en	Dirección CALLE ASCENCION GOMEZ NUM 501 GUADALUPE MAINERO CD VICTORIA	Dirección
ición: PAC	No Requis	roveedor: COMERCIALIZADORA ADOROS, SA DE CV	Proveedor:

R.F.C. CAD -230316-G42 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS No. Proveedor: 00156722

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

> Cir. 29

> > Inm. 01

Loc. 80

Clasificación presupuestal:

Partida presupuestal :

0304

21053001

07/10/2024

़⊏ 90 Ü 0

NOMBRE DEL REPRESENTANTE CARGO FIRMA DE CONFORMIDA EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA Notorio publico #500 Lois Finesto Lovin Montemayor Escritura publica Nº 4625 de Gecha 31 de octubre delamo 2023 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 9770 Kepresentante Legal Antonio Rodriguez Hemande 2 FECHA D A MIIS ON **OBSERVACIONES**

ENC. OFMA. ADD DE BEENE SIN CONT. DE SERV

ING. ANTONIO CASTILLO PEREZ

Area Contratante

ING. JORGE GNADALLINE RODRIGNEZ OCHOA ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT. DE SERV.

Administrador del Pedido

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

Area Contratante

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