

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

> Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Nům. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido:07/10/2024

No. de Evento: AA-1-755-2024 bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet:

AA-50-GYR-050GYR018-I-755-2024

No. de Pedido: D4P1126

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

Partida Clave del Artículo Proveedor: Unidad solicitante: R.F.C. CMP -230627-BC9 Dirección: RETORNO GUILLERMO PRIETO NUM 9 LOMAS QUEBRADA LA MAGDALENA Lugar de entrega: COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. No. Proveedor: Descripción 00157337 <u>Ω</u> 29 Š 80 Fecha de entrega: Partida presupuestal: Clasificación presupuestal: No Requisición: PAC Cantidad Ţ.S. Unidad 승 07/10/2024 0301 Precio 8 21053001 Importe Total ס 0

010000 19370000 CEFTRIAXONA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFTRIAXONA SODICA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFTRIAXONA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 10 ML DE DILUYENTE.

Marca:

SIN

Procedencia: **OTROS PAISES** Cant Presen: 1

Tipo Presen: JGO

24241

EZ

118.00

2,860,438.00

01000041490000 PIOGLITAZONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PIOGLITAZONA 126248 EQUIVALENTE A 15 MG DE PIOGLITAZONA. ENVASE CON 7 TABLETAS. ENV

N

Marca:

Procedencia:

MEXICO

Tipo Presen: TAB

29.00

3,661,192.00

Cant Presen:7

ENC. OFNA. ADA D Area Contratante CASTILLO PEREZ

Area Contratante

ENGLIDATE GUADALLIPE ADDRIGUEZ OCHOA

Administrator del Pedido LIC DAVID ADONA! CANO CORDOVA
COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratable
C.P. ANDRES ALEJANDRO ORTIZ SALAZAR
JEFE 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 de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N No. de Pedido: D4P1126

bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-755-2024

Fecha Terminación del pedido:07/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-755-2024 No. Compranet:

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega:

Dirección: RETORNO GUILLERMO PRIETO NUM 9 LOMAS QUEBRADA LA MAGDALENA

Proveedor:

COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV

Partida presupuestal: 0301

21053001

Clasificación presupuestal:

T.S. 15

Precio Importe Total

Cantidad Unidad

Partida Clave del Artículo

Lugar de entrega: Unidad solicitante: R.F.C. CMP -230627-BC9

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

<u>ෆ</u>

29

C C

8

Descripción

No. Proveedor:

00157337

SUB. TOTAL 6,521,630.00

1. Y. A.

. 9

6,521,630.00

(seis millones quinientos veintium mil seiscientos einta pesos 00/100 M.N.)

Area Contratante

SSITI (ap diciembre

Drara

en el extediente de contrafación

uno sera entregado al proveedor y

1100 el 14 de

Por el H. Consejo

ileral 4.45 de las

TAMAULIPAS

Se firma 2 tantos

DESCONCE

DEL ORGA

NG. JÓRGE/GUADALUPÉ RODRIGUEZ OCHOA LIC. DAVID ADONAI BÁNO CORDOVA ENC. DPTO: ABO-BIENES Y CONT. DE SERV. COBRDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

ENC. OF NA ADQUE

ONT. DE SERV

NO ANTON

Area Contratante

Administrador de Pedido

Area Contratante

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



AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS

OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO 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-755-2024

No. de Evento: AA-I-755-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

No. de Pedido: D4P1126

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

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV

Dirección: RETORNO GUILLERMO PRIETO NUM 9 LOMAS QUEBRADA LA MAGDALENA **CONTRERAS 10000**

R.F.C. CMP -230627-BC9 No. Proveedor: 00157337

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

Loc. 80

C R C

29

Clasificación presupuestal:

Fecha de entrega:

07/10/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0301

Inm. 91

Z.T 3 ĮΠ

0 \subseteq 90 ָם

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- DEL PEDIDO

- 1.1 Este padido se susterta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Porta de Incumplimientos del IMSS.
 1.2 El proveedor acepta el presente padido y se curprometa e surtir te en al proveedor mediante, togar y contribucio. Advente por escrito en la Coordinación de Adquisición de Bieras y Contribucio. Advente efectuares por escrito en tala Coordinación de Adquisición de Bieras y Contribución de Servicios en un plazo máximo de 24 horas habiles después de la fecha de reopción del podido, transcurrido este lapso, ente se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
 1.3 El Instituto Medicardo del Seguro Social podrá cancellar este pedido, total o parcialmente, el el proveedor no unaple con las condiciones establecidas en el miemo o bien exigir que se cumplan dichas condiciones, en antiros casas, el proveedor se hará acresidor a la servicion establecida en la clástas de de esta pedido
 1.4 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrar es en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal de Derachos de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrat.
- 1.5 El provesdor declara, bajo protesta de decir verded, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 50 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrandamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

 1.6 En caso de aplicar, para efectos del entículo 39 th del Contra Electrica de la Contra Electrica de para ser susceptible en su caso, de adjudicación.

 1.5 El provessior declara, bajo protesta de d
- encuentra al corriente de sus obligaciones fiscale
 1.7 Los castos por concepto de empaque. fi En caso de apticer, pera efectos del entículo 32 O del Código Fisical de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se
- 3 3 Los gastos por concepto de empaque, fiete y acameo, invariabhemente correrán por cuenta del proveedor.

 Todos los impuestos y derechos, itento federales como estatales o municipales, o de cualquier otre resturaleza, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.

 El proveedor se doliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funcionas que las concede la LAASSP y au Regiamento.
- 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 el detectarse defectos o mai estado en los mismos y/o na cumplir con las especificaciones adas en este pedido
- a reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuario en un piazo no mayor a
- 48 horas à partir de que reciba la notificación correspondiente.

 2. El instituto Madicaró del Seguro Social podrá eficial pruebes sobre le catidad de los bienes, rechezando equellos que no reúnem las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el sixtiS en turneprimientra de lo dispuesto en el articulo 60 de la LAASSP.

 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los victos ocultos que praeenten las bienes y materiales entregados.

 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeutos que tuviere con el Instituto, por Cuctas Obreco Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier oro concepto.

- 3. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS 31 El provesdor deberá entregar los bienes certidad soficitada en los pedidos. emiregar los bienes solicitados en el piazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se ecepterán entregas menores al 60% de la
- 32 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos has diatos consignados en el "Instructivo pera requisiter la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma el presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro samitario y el informa analitico del lote a entregar entitido por el laboratorio de control de cafidad del laboratorio. Esta documentación debará estar completa a fin de que sea eutorizada la recepción de las bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, la selarán de recibido

ENC OFFICE Area Contratante NOTANION CASTAL CONT. DE SERV

Area Confratante
ING. JORGE GUADALUPE RODRIGUEZ OCHO
ENC. DPTO. ADQ BIENES Y CONT. DE SERV.

JEZ OCHOA Administrador del Pedido

LIC. DAVIDÁDONAI CANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST, Y EQUIP.

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



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

Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-I-755-2024 bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 07/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-755-2024

No. de Pedido: D4P1126

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

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV**

Dirección: RETORNO GUILLERMO PRIETO NUM 9 LOMAS QUEBRADA LA MAGDALENA CONTRERAS 10000

> Fecha de entrega: 07/10/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal: 0301 21053001

Clasificación presupuestal:

Inm. 01

S 즁 Ш O ⊂ 9

> ס 0

CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

<u>ද</u>

29

ပ္ပ

8

No. Proveedor:

00157337

Lugar de entrega: Unidad solicitante: R.F.C. CMP -230627-BC9

3.3 El proviedor acopta el presente pedido y se compromete a la embreja de cada uno de los rengiones por la cantidad determinada, precisemente en el lugar indicado, a más tandar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
3.4 Los nedificaciones requeridas.
3.4 Los nedificamentos oporden ser entregados en presentación emperque sector satud o en presentación comercial, con sello o sobretinpresión con la clave del Sector Satud; en tratándose de aquellos intentidad produce de cantidad de los bienes, no podrás ser mentre a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante las provisciones podrán entregar bienes con una cardicidad enficienta hasta de 9 (nuevo) meses, siempre y cuando entregar contados a partir de la fecha de entrega. No obstante las provisciones podrán entregar bienes con una cardicidad infinitam hasta de 9 (nuevo) meses, siempre y cuando entregar bienes con la cardicidad infinitam hasta de 9 (nuevo) meses, siempre y cuando entregar bienes con una cardicidad infinitam hasta de 9 (nuevo) meses, siempre y cuando entregar bienes con la cardicidad infinitam hasta de 9 (nuevo) meses, siempre a 12 (doce) meses, contados a partir del dia cardicidad infinitam hasta de 9 (nuevo) meses, siempre a 12 (doce) meses, contados a partir del dia cardicidad infinitam hasta del 9 (nuevo) meses, siempre a 12 (doce) meses, contados a partir del dia cardicidad infinitam hasta del 9 (nuevo) meses, siempre a 12 (doce) meses, contados a partir del dia cardicidad infinitam hasta del 9 (nuevo) meses, siempre a 12 (doce) meses, contados a partir del dia cardicidad infinitam del card

4. DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga e olorgar, dentro del plazo de diez dias naturales contedes e partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones e su cergo 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 bienas se realiza de cuara de las describados en la establecido en el articulo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciónes, Amendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del HASS.

4.2 En el cacao de que la la garantía de cumplimiento se dorque mediante fianza, deberá expedirse a favor del inatifuso conforma a las lacadas de cumplimiento cua antirona el cacada de cumplimiento cua antirona de cumplimiento cua antirona de cuarga de cumplimiento cua antirona de cumplimiento cua antirona de cuarga d

4.2 En el caso de que la garantia de cumplimiento se otorgue mediente fianza, deberá expedirse a favor del instituto, conforme a las lexica autorizados por la Dirección Juridica del Instituto.
 4.3 La garantia de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos confratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distito Federal, podrá otorgarse madiante circique 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 resguerdado, a título de garantia, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes El cheque será devuetto a más tardar el segundo da 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 dia hábil postarior a aquel en que el provesion de aviso de la entrega de los nanes objeto del presente contrato.

4.4 El incumplimiento en los plazas de entrega o en las cantidades scalicitadas, sará motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad fallame y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Le anterior sin que surta efecto legal elgumo cualquier incumizamidad o acteración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de excuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convença a sus intereses.

DE LA FACTURACION

5.1 Las facturas deberán describir hos mismos artículos y la misme redacción del pedido, actenás mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y particia presupuestal.
5.2 El pago de este pedido, se riselizará a los 20 clias naturales postamores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de las bienes, bajo las siguentes consideraciones

"Periodo mensual de entrega de blenes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido. El proveedor acepta que el IMSS la efectue el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta Tode entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde clichos períodos abercan del 11 de cade mes, al dia 10 del mes siguiente El proveedor podré presenter su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UNAE de destino, a partir del dia 5 del mes siguiente a aquél en el que se concluya el SIABE Barros

ING. JORGE AUADALUPS ACDRIGUEZ OCHOA ENC. DOTO. ADQ BIENES Y CONT. DE SERV. Administrador del Pedido LIC DAVID ADONALCANO CORDOVA
COORDINADOR OF ABAST Y EQUIP.

Area Contratan

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

Area Contratante

ENC. OFMA. ADQUE ING ANTOR CASTILLO PEREZ CONT. DE SERV

Area Contiatante



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

> 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-755-2024

No. de Evento: AA-I-755-2024

bajo el: Fracc V art. 41

No. Compranet

No. de Pedido: D4P1126

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

Fecha de entrega:

07/10/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal :

0301

21053001

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV

Dirección: RETORNO GUILLERMO PRIETO NUM 9 LOMAS QUEBRADA LA MAGDALENA **CONTRERAS 10000**

R.F.C. CMP -230627-BC9 No. Proveedor:

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

00157337

S C C C 29

, 100. 80

1am. 91

S.

Clasificación presupuestal : 5

y Sucursal En los casos de que el proveedor a contratar no se enquentre habilitado en este esqueme de pago, deberá esculir a la Tescrería Delegacional a efecto de que le proporcionen los requisitos de incorporación y entrega de los documentos correspondientes, en el entendido de que el Departemento de Presupuesto, confisibilidad y Erogacionas, debará esperar que el proveedor este incorporado en ese esquema antes de efectuar trámite el guno.

ENC. OFNA ADO DE Area Contratante NG ANTON CASTILLO PEREZ Area Contri ENC. DETO. ADO. BIENES Y CONT. DE SERV.

Administrador del Pedido LIC. DAVID ADONAI CANO CORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratant

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



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

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

> > bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento AA-I-755-2024

Fecha Terminación del pedido:07/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-755-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P1126

Núm. Dictamen Presup:S/N

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

Proveedor: COMERCIALIZADORA MEDICA PBG, SA DE CV

Dirección RETORNO GUILLERMO PRIETO NUM 9 LOMAS QUEBRADA LA MAGDALENA **CONTRERAS 10000**

R.F.C. CMP -230627-BC9 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS No. Proveedor: 00157337

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

<u>ෆ</u> 29

Loc. 80

Inm. 01

T.S. 15

Fecha de entrega: 07/10/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal : Clasificación presupuestal :

0301

21053001

9

9 .0 0

NOMBRE DEL REPRESENTANTE EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA FIRMA DE CONFORMIDAD CARGO Alcjandio Adalberto Sanchez Sabzar excitud publico locizors. Facha: 27/06/2023 the Charz Contiac exceptor Hdminis kativo 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. RIDICO NO りた FECHA Š MES AÑO OBSERVACIONES

ENC. OFNE ADO

DE BIGNES YCONT. DE SERV CASTILLO PEREZ

NG. ANTON

Area Contratante

Area Contratante

ING. JORGE BUBDOMERE PODRIGUEZ OCHOA LIC. DAVID ADONAI CAÑO CORDOVA ENC. DIFINO ADO BIENES Y CONT. DE SERV. COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

C.P. ANDRES TELIANDRO ORTIZ SALÁZAR
JEFE-DE SERVICIOS ADMIVOS.

Area Contratante

Página 1

Administrador del Pédido