

Partida Clave del Articulo Dirección: Proveedor: Unidad solicitante: R.F.C. SOGL-890920-QS9 Lugar de entrega: 01000052950100 **OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS** AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL CALLE VALENTIN CANALIZO NUM 129 OLMO SECCION ARBOLEDAS SOLIS GARZA LUIS ROBERTO ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. CEFEPIMA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:
CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIMA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIMA.
ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE. Procedencia: Marca: No. Proveedor: S ≥ (cuatrocientos treinta y nueve mil ochocje MEXICO Descripción 00134293 Se firm DESCO! AR DEL Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido: 10/10/2024 Número Acuerdo: apropados $\frac{\Omega}{2}$ 29 ဂ္ဂ RACION ADMI cuatro pesos 00/100 M.N.) 8 econos el 14 de las FOBALINES Inm. 01 Fecha de entrega: Partida presupuestal: Clasificación presupuestal: No Requisición: PAC Cant Presen:1 Tipo Presen: JGO AA-50-GYR-050GYR018-I-785-2024 No. Compranet: bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-785-2024 No. de Pedido: **D4P1165** Cantidad Elaboración: 30/09/2024 Impresion 30/09/2024 T.S. 16 SUB-TOTAL Unidad ENV . V. A. TOTAL 0/10/2024 0320 Precio 408.00 C 8 21053001 Importe Total 439,824.00 439,824.00 439,824.00 Φ. 0.00

ENC. OPNIA ADALD

SUN DE

O CASJ

MILO.PERÈZ MY CONT. DE SERV

DPTO, ADO BIENES Y CONT. DE SERV

RIGUEZOCHOA

Administrador del Pedido

LIC-DAVID ADONALEANO CORDOVA COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP

Area Contratante

C.P. ANDRES SEEJANDRO ORTIZ SALAZAR

JEFE DE SERVICIOS ADMIYOS.

Pagina 1

mbre de 2021

Area C ENC.

Area Contratante



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

No. de Evento: AA-I-785-2024

bajo el: Fracc V art. 41

Fecha Terminación del pedido: 10/10/2024 | AA-50-GYR-050GYR018-1-785-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P1165

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

Elaboración: 30/09/2024 Impresion 30/09/2024

Proveedor: **SOLIS GARZA LUIS ROBERTO**

Dirección: CALLE VALENTIN CANALIZO NUM 129 OLMO SECCION ARBOLEDAS

REYNOSA 88655

R.F.C. SOGL-890920-QS9 No. Proveedor:

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

00134293

<u>ල</u> 13

inm. 91

8

8

T S 늉

⊏

,0

Clasificación presupuestal:

Fecha de entrega:

10/10/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0320

21053001

П O 90

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

DEL PEDIDO

11 Este pedido se austente en la colización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
2 El proveedor scapta el presente pedido y se compromete e surticio en el pacito, centidad, lugar y condiciones de entrega sertadese en el intismo, por lo que cualquier edianación sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ente la Coordinación de allense y Contrabación de servicios en un plaza médimo de 24 hores hábiles después de la fecha de recepción de pacido, francundo ese lagas, este se considera DEFRINTIVAMENTE ACIENTADO POR EL PROVEEDOR.
1 SE Instituto Mesicano del Seguro Social podrá cancelar este pedido, total o parcialmente, si el provisedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o bien exigir que se curr

1.3 El Instituto Mesicano del Seguro Social podrà canceller este pedido, (del o parcalmente, si el proveedor no cumple con las condiciones establecidas en el mismo o ben exigir que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará socrector a la sención establecida en le clásuste 4 de sele pedido
1.4 El proveedor manifesta do o poletía do decir verded no encontrarse en ninguno de los supuestos de infraoción a la Lay Federal de Derechos de Aufor, ni a la Ley de la Propieded industrial, pera ser autosphilibe en su casa, de ediplicicación.

1.5 El proveedor declara, bejo protesta de decir verded, no enconfrarse en áljuno de los supuastos establecidos por los artículos 50 y 50 penúltimo párrato, de la Ley de Adquisiciones, vinendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).

1.5 En care de apticer, para efectos del erículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión echalizada emitida por el SAT, en la que se manifesta que se

encuentra el contente de sue obligacionas fiscales.

1.7 Los gastes por concepto de empaque, fiele y scarroo, invanablemente contenta por cuenta del proveedor.

1.8 Los gastes por concepto de empaque, fiele y scarroo, invanablemente contenta por cuenta del proveedor, con occapción del impuesto al Valor Agregado.

1.9 El proveedor se obliga a der las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejezan las funciones que las concede la LAASSP y su Registranto

1.9 El proveedor se obliga a der las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejezan las funciones que las concede la LAASSP y su Registranto

DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION

El proviendor deberé garantizar la calidad de los biernes entregados y se obliga a su reposición al detactarse defedos o mai estado en los mismos y/o no cumplir con las específicaciones

consignedas en esta pedido

La reposición de los bienes será soliciada por la Delegación o Unidad Médica de Alia Expecialidad (UMAE) desinataria de los bienes, obligándose el provesdor a efectuario en un piezo no mayor a

48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.

2.2 El instituto Maticario del Seguro Social podrà efectuar puebas sobre la calidad de los bienes, rechazando equalica que no reúnen las especificaciones requeridas, lo cual se hará del 2.2 El instituto Maticario del Seguro Social podrà efectuar puebas sobre la canocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento at dispuesdo en el articulo 60 de la LAASSIP

2.3 Independientamente de las pruebas que mailica el IMSS, el provesdor deberá responder por los vicios courios que presenten los bienes y materiales entregisdos.

2.4 Acapita el provesdor que, en su caso, se hage compensación de los edeuctos que turiere con el Instituto, por Cuotas Obraro Partonales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto

DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS

El proveedor deború entregar los bienes exticitados, en el plazo señalado en la ciéusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se eceptarán entregas manares al 50% de la

carridad exicitada en los pedidos.

3.2 El provescior registrará en la "Remisión del Pedido", todos ba datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentante a la provescior registrará en la "Remisión del podido", todos ba datos consignados en el "Instructivo para requisitar la entregar entido por el aboratorio de control de colidad presentante a la provescio del lote a entregar entido por el aboratorio de control de colidad del fabricante. Esta cocumentación deberá estar completa a fin da que sea autonizada la recapción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, a sellarán de recibido del fabricante.

ENC. OFNA. AND DE Area Contratante O CAST ESY CONT. DE SER Zaradoni Area ŋŹ

DPTO. ADQ BIENES DPE/RODRIGUEZ OCHOA YCONT. DE SERV Administrador del Pedido LIO, BAVID ADONALEANO CORDOVA GOORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP

Area Contratan

C.P. ANDRES MEJANDRO ORTIZSAI
JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS EJANDRO ORTIZISALAZAR

Pagina 1



Número de Sesión: Número Acuerdo: Fecha de Acuerdo: bajo el: Fracc V art. 41 No. de Evento: AA-I-785-2024 No. Comprane

Núm. Dictamen Presup:S/N

Fecha Terminación del pedido: 10/10/2024

AA-50-GYR-050GYR018-I-785-2024

No. de Pedido: D4P1165

Elaboración: 30/09/2024 Impresion 30/09/2024

Proveedor: **SOLIS GARZA LUIS ROBERTO**

Dirección: CALLE VALENTIN CANALIZO NUM 129 OLMO SECCION ARBOLEDAS

REYNOSA 88655

R.F.C. SOGL-890920-QS9 Lugar de entrega: Unidad solicitante: CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL. ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS No. Proveedor: 00134293

> <u>ဂ</u> 3

င္ပ

8

inm. 94

21053001

Partida presupuestal:

Fecha de entrega:

10/10/2024

No Requisición: PAC

Clasificación presupuestal:

Z 귥 m 0 ⊂ 8 U 0

3.3 El proveedor acapta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los rengiones por la cantidad determinada, precisemente en el lugar fridicado, a mástandar en la factua senalada y con las especificaciones requencias.

3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sactor salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la ciava del Sector Salud; en tratandase de aquellos medicamentos que sún se denominen como "genéricos intercambiables" abberán contener la símbología G. I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente 3.5 El partodo de caducidad de los beness, no podrá ser menora e 12 (doce) mases, contados a partir de la techa de entrega. No obstante los provestores podrán entregar bienes con una cada caducidad en limitans hasta de 9 (nueve) mases, siempre y cuencios entreguen una carta compromiso, en la cual se obliguen a carigear, dentro de un plazo de 16 días hábites, contados a partir del día siguiente a que sea requerrido el carjo, sin costo alguno para el instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil

4. DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMENTO

4. DE proveedor se obliga a otorgar, derito del piazo de diaz días naturales contradas a partir de la acaptación de este instrumento, una garantile de cumplimento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diaz por cianto), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se resizz tentro del piazo citado en obligaciones, contrador en entre de parantile, de sociación de Servicios (PBL) del IMS.

Adquisiciones, Arrantamientes y Prestación de Servicios (PBL) del IMS.

4.2 En el caso de que la garantile de cumplimento se otorgue medistris fiazza, debará expedires a favor del Instituto, conforme e los subcritosos por la Dirección Auridica del Instituto.

4.3 La garantila de cumplimiento que entregue el provesedor, en sexuellos contratos cuyo importe ses igual o menor a 500 (selecientos) días de selario mínimo general vigante en el Distrito Federal.

5. De la caso de que la garantila de cumplimiento que entregue el provesedor, en sexuellos contratos cuyo importe ses igual o menor a 500 (selecientos) días de selario mínimo general vigante en el Distrito Federal.

El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
Dicho cheque deberá ser respuerdado, a titulo de garantía, en las áreas de Tesonaria de las Delagaciones o UMAES de destino de los bienas
El cheque será devueiro a más tardar el segundo el la hábit posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.

En sete caso, la verificación del cumplimiento del combrato por parte del instituto deberá hacerse a més tarder el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de eviso de la entraga de los

4. El incumplimento en los plazos de entrega o en las carniciades solicitadas, será melivo de la canceleción del pedido o de la canxidad faltante y la aplicación de una sancián, consistente en el 10% del velor de lo incumplido. La america incumplido, para que de acuerdo a sus recesidades recesigne el volumen no entregado a quien mejor convença a sus interaces.

DE LA FACTURACION

5.1 Las factures deberán describir los mismos articulos y la mismo redección del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
5.2 El pago de este pedido, se realizará a los 20 díass neturales posteniores a la presentación de las facturas en las clicinas de trêmite de erogaciones de les Delegaciones y UMAE receptoras de los tenes, pago das siguientes considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos peniodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos peniodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente el provesoro podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Etopaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a equel en el que se concluya el El provesoro podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Etopaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a equel en el que se concluya el El provesoro podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de seja podido.
Toda entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de esta podido.

El proveedor acepla que el IMSS la efectus el pago mediantes transferencia electrínica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuanta

CLABE

Benco

Area Administrador del Pedido

JEZ OCHOA LIC. DAVID ADONALDANO CORDOVA

Area Contratante

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

Página 2

Area Contratante OFINE INC-ANTONIO CASTALO PEREZ CONT. DE SER

Area Contratante DPTO. ADQ BIENES Y CONT. DE SERV



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-785-2024

No. Compranet bajo el: Fracc V art. 41

Fecha Terminación del pedido: 10/10/2024 AA-50-GYR-050GYR018-1-785-2024 No. de Pedido: D4P1165

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: 30/09/2024 Impresion 30/09/2024

No Requisición: PAC

Proveedor: **SOLIS GARZA LUIS ROBERTO**

Dirección: CALLE VALENTIN CANALIZO NUM 129 OLMO SECCION ARBOLEDAS

REYNOSA 88655

R.F.C. SOGL-890920-QS9 Unidad solicitante: ALMACEN DELEGACIONAL EN TAMAULIPAS CARRETERA MEXICO-LAREDO KM. 701, COL.

No. Proveedor: 00134293

<u>ෆ</u> 13

8

Inm. 01

S

5 0

Fecha de entrega: Clasificación presupuestal: Partida presupuestal : 10/10/2024

0320

21053001

Ċ 8

> ַס 0

y Sucursai ______En los casos de que el proveedor a contreter no se encuentra kabilitado en este esquenta de pego, deberá acudir a la Tecororia Delegacionel a dácto de que le proporcionen los regulsitos de incorporación y entrega de los documentos correspondientes, en el entendido de que el Departamiento de Presupuesto, contabilidad y Erogaciones, deberá esperar que el proveedor este incorporación en ese esquema entes de efectuar trámite alguno. Lugar de entrega:

Area Contratante
ING DESE GUADAUPS SO
ENC DETO, ADO BIENES HA ADALUPE BOOKIGUEZ OCHOA LIC. DAVÍB ADONAL CANO CORDOVA 30. BIENES Y BOAT. DE SERV. COOBBÍNADOR DE ABAST. Y EQUIP. Administrador del Pedido

Area Contratante

ING. ANTONIO CASTILLO, DERECE ENC. OFMA ADO DE PENES OCONT. DE SERV

Página 3

Area Contrakente C.P. ANDESSERLEJANDRO ORTE SALAZAR JEFE DE SERVICIOS ADMINOS.



No. de Evento AA-I-785-2024

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL OOAD REGIONAL EN TAMAULIPAS COORDINACION DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES AREA DE ADJUDICACIONES DIRECTAS	Número Acuerdo: Número de Sesión: Fecha de Acuerdo: Fecha Terminación del pedido:10/10/2024	No. de Evento AA-1-785-2024 bajo el: Fracc V art. 41 No. Compranet No. Compranet AA-50-GYR-050GYR018-1-785-2024
	Núm. Dictamen Presup:S/N	No. de Pedido: D4P1165 Elaboración: 30/09/2024 Impresion 30/09/2024
Proveedor: SOLIS GARZA LUIS ROBERTO		No Requisición: PAC
Dirección CALLE VALENTIN CANALIZO NUM 129 OLMO SECCION ARBOLEDAS REYNOSA 88655	NARBOLEDAS	Feche de entrega: 10/10/2024 Partida presupuestal: 0320 21053001
R.F.C. SOGL-890920-QS9 No. Proveedor: 00134293		Clasificación presupuestal :
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
NOMBRE DEL PEPRESENTANTE LOIS LABOR DE SONS CHARZO CARGO		
presentable, Legal	FECHA DIA MES ANO 2024	
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA	SUIENTE FORMA	
TONEY 25 74344388		

INC. ANTONIO CASTILLOPEREZ
ENC. OFNA ADOOF BY BY BY YOUT. DE SERV.

Administrador del Pédido
ING. IORGE GLABAL UPE RODRIGUEZ OCHOA LIC. DAVID ADONAI CANO CORDOVA
ENO. DOTO. ADO BIENES Y CONT. DE SERV. COORDINADOR DE ABAST. Y EQUIP.

Area Contratante
C.P. ANDRESS EJANDRO ORTIZ SALAZAR
JEFE DE SERVICIOS ADMIVOS.

Pagina 1

Area Contratante