



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA CMN SXXI
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 25/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: SIN

No. de Evento: AA50GYR0511-25
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR050GYR051-1-25-2024
 No. de Pedido: D4P0021
 Elaboración: 15/03/2024 Impresion 15/03/2024

Proveedor: COMERCIALIZADORA MCC FARMA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: PICO DE ORIZABA 10-E LOMAS DE OCCIPACO CIUDAD DE MEXICO 53247

Fecha de entrega: 25/03/2024

R.F.C. CMF -110217-8F0 No. Proveedor : 00121107

Partida presupuestal : 0320 21053001

Unidad solicitante: UMAE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.

Circ. 37 Loc. 12 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 543301 00	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MG ENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA CON 10 ML.	56	ENV	2,100.00	117,600.00

Marca: BLITZIMA 247M2021 SSA
 Procedencia: REPUBLICA DE CO

Tipo Presen: F.A
 Cant Presen: 2

SUB. TOTAL \$ 117,600.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 117,600.00
 (ciento diecisiete mil seiscientos pesos 00/100 M.N.)



2024 000039

Administrador de contrato
 LIC. JOSE CARLO SANCHEZ CAMACHO
 JEFE OFNA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

Autorización(N1)

LIC. LUISA MORENO MORANES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Area Contratante

LIC. DAVID ADAIR ARAGON CADENAS
 ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN
 DIRECTOR GENERAL

Area Requeriente

DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ
 DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA CMN SXI
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:

No. de Evento: AA50GYR0511-25
 bajo el: Art 42
 No. Comprasnet
 AA-50-GYR050GYR051-1-25-2024
 No. de Pedido: D4P0021
 Elaboración: 15/03/2024 Impresión 15/03/2024

Fecha Terminación del pedido: 25/03/2024

Núm. Dictamen Presup. S/N

Proveedor: COMERCIALIZADORA MCC FARMA, S.A. DE C.V.

Dirección: PICO DE ORIZABA 10-E LOMAS DE OCCIPACO CIUDAD DE MEXICO 53247

No Requisición: PAC

R.F.C. CMF -110217-8F0 No. Proveedor : 00121107

Fecha de entrega: 25/03/2024

Unidad solicitante: UMAE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI

Partida presupuestal : 0320

21053001

Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,

Circ. 37

Loc. 12

Imn. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.

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 aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.1, de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.

3.5 El periodo 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 carta compromiso, en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4- DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

4.1 El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo 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 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 párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo 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 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:

- I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
- II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata 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 bienes objeto del presente contrato.

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 incumplimiento o aceleración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades resaigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5- DE LA FACTURACION

5.1 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.

5.2 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 Delegaciones y UMAE receptoras de las Delegaciones y UMAE receptoras de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el periodo mensual de entrega de bienes, en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.



Administrador de contrato

LIC. JOSE CARLO SANCHEZ DAMAZO

JEFE OFNA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

Autorización(N1)

LIC. LUISA MORENO MORALES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Área Contratante

LIC. DAVID ADAIR ARAGON GADENAS
 ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN
 DIRECTOR GENERAL

Área Requiriente

DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ
 DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION

REGISTRO NO. DF/UMAE... 2024 000039



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA CMN SXXI
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 25/03/2024
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento AA50GYR0511-25
 bajo el: Art 42
 No. Compranet
 AA-50-GYR050GYR051-1-25-2024
 No. de Pedido: D4P0021
 Elaboración: 15/03/2024 Impresión 15/03/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MCC FARMA, S.A. DE C.V.**

Dirección **PICO DE ORIZABA 10-E LOMAS DE OCCIPACO CIUDAD DE MEXICO 53247**

R.F.C. **CMF -110217-8F0** No. Proveedor : **001211107**

Unidad solicitante: **UMAE ONCOLOGIA C.M.N. SIGLO XXI**

Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **25/03/2024**
 Partida presupuestal : **0320** 21053001
 Clasificación presupuestal :
 Circ. **37** Loc. **12** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: *David Isaac delgado*

CARGO: *Gerente*

FIRMA DE CONFORMIDAD: *[Redacted]*

FECHA	DIA	MES	ANO
	15	03	2024

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

Abastec. de

OBSERVACIONES



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.
 DELEGACION SUR
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ONCOLOGIA C.M.N.S. XXI
 DIVISION DE ASUNTOS JURIDICOS

Administrador del contrato
 LIC. JOSE CARLO SANCHEZ CAMACHO
 JEFE OFNA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

Autorización(N1)
 LIC. LUISA MORENO MORALES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Asesora Contable
 LIC. DAVID ADAIR ARAGON CADENAS
 ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN
 DIRECTOR GENERAL

Area Requiriente
 DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ
 DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION

REGISTRO No. DE...
2024 000039