





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

Numero Acuerdo:  
 Numero de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 02/06/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYR051T-77  
 bajo el: Art 42  
 No. Comprasnet:  
 AA-50-GYR-050GYR051-T-77-2024  
 No. de Pedido: D4P0152  
 Elaboración: 23/05/2024 Impresion 23/05/2024

Proveedor: SOLUCIONES COMERCIALES BIZLAR SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: CALZADA SANTA CRUZ cacalco num. 94 int. e 303 SAN JOAQUIN COACALCO

Fecha de entrega: 02/06/2024

R.F.C. SCB-210424-5V6 No. Proveedor: 00151633

Partida presupuestal: 0401 21053002

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 Articulo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 54,541.00

I. V. A. \$ 8,726.56

TOTAL \$ 63,267.56

( sesenta y tres mil doscientos sesenta y siete pesos 56/100 M.N.)



REGISTRO NO. DEPENDENCIA

2024 000207

Administrador de contrato  
 LIC. JOSE CARLOS SANCHEZ GAMACHO  
 FE DE OFNA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

Area Contratante  
 LIC. NOEL CRUZ SANCHEZ  
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR RAFAEL MEDRANO COZMAN  
 DIRECTOR GENERAL

Area Requiriente  
 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 SXXI  
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Numero Acuerdo: **No. de Evento: AA050GYR051T-77**  
 Numero de Sesión: **bajo el: Art 42**  
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet**  
 Fecha Terminación del pedido: **AA-50-GYR-050GYR051-T-77-2024**  
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**  
 No. de Pedido: **D4P0152**  
 Elaboración: **23/05/2024** Impresión: **23/05/2024**

Proveedor: **SOLUCIONES COMERCIALES BIZLAR SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALZADA SANTA CRUZ cacalco num. 94 int. e 303 SAN JOAQUIN COACALCO 11260**

Fecha de entrega: **02/06/2024**

R.F.C. **SCB-210424-5V6** No. Proveedor : **00151633**

Partida presupuestal : **0401** 21053002  
 Clasificación presupuestal :

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

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

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

1- DEL PEDIDO

- 1.1 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 cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera **DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.**
- 1.3 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 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 de Autor, ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso, de adjudicación.
- 1.5 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, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP)
- 1.6 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.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreos, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 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.
- 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.

2- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION

- 2.1 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 consignadas en este pedido.
- 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMA)E) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.3 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.4 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
- 2.5 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviera 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 cláusula 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 los 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 sanitario y el informe analítico del lote 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 rechazo en el original de la remisión.

Administrador de contrato <b>LIC. JOSE CARLOS SANCHEZ CAMACHO</b>	Area Contratante <b>LIC. NOEL CRUZ SANCHEZ</b>	Representante Legal <b>DR. RAFAEL MEDRANO COZMAN</b>	Area Requiriente <b>DR. MARIO ACUILINO PEREZ MARTINEZ</b>
Automatización(N1) <b>LIC. LUISA MORENO MOVALES</b>	Jefe del Departamento de Abastecimiento <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO</b>	Director General <b>DIRECTOR GENERAL</b>	Division de Consulta Externa y Hospitalización <b>DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION</b>

2024 000207





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

Numero Acuerdo:	No. de Evento AA050GYR051T-77
Numero de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet
Fecha Terminación del pedido: 02/06/2024	AA-50-GYR-050GYR051-T-77-2024
Num. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0152
	Elaboración: 23/05/2024 Impresion23/05/2024

**Proveedor:** SOLUCIONES COMERCIALES BIZLAR SA DE CV

**Dirección:** CALZADA SANTA CRUZ cacalco num. 94 int. e 303 SAN JOAQUIN COACALCO 11260

**R.F.C. SCB-210424-5V6**    **No. Proveedor:** 00151633

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

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

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

**No Requisición:** PAC

**Fecha de entrega:** 02/06/2024

**Partida presupuestal:** 0401    **21053002**

**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.

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE:** BIZLARAN ALEXANDER CARA TARDON

**CARGO:** SOCEO

**FIRMA DE CONFORMIDAD:** [Redacted]

FECHA	DIA	MES	AÑO
	23	05	24

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
Poder: 38,925

**OBSERVACIONES:**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACION Y SERVICIOS  
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 UNIDAD JURIDICA DE ALTA ESPECIALIDAD  
 SXXI

**Administrador de contrato:** LIC. JOSE CARLOS SANCHEZ CAMACHO

**Area Contratante:** LIC. NOEL CRUZ SANCHEZ

**Representante Legal:** DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN

**Area Requiriente:** DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ

**JEFE DE OPERACIONES DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO:** LIC. LUISA MORENO MORALES

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO:** [Redacted]

**Director General:** DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ

**DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION**

**2024 000207**