



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

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA050GYR051-T92
Numero de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2024	AA-50-GYR-050GYR051-T-92-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0229
	Elaboración: 24/06/2024 Impresion 24/06/2024

Proveedor: CDC PHARMA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE FLORICULTORES NUM. 42 INT. 3 JARDINES DE TECMA IZTACALCO

Fecha de entrega: 04/07/2024

Partida presupuestal : 0401 21053002

R.F.C. CPH -131127-AJA No. Proveedor : 00129269

Clasificación presupuestal :

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

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

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Partida Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1 060 841 08581201	SUTURAS. SINTETICAS ABSORBIBLES POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO TRENZADO CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA: 67-70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA: 1/2 CIRCULO AHUSADA (25-26 MM). ENVASE CON 12 PIEZAS.	106	ENV	205.00	21,730.00

Marca: SURGEASY  
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 12

SUB. TOTAL \$ 21,730.00  
 I. V. A. \$ 3,476.80  
 TOTAL \$ 25,206.80

( Veinticinco mil doscientos seis pesos 80/100 M.N.)



Administrador de contratos  
 ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ

Área Contratante

Representante Legal

Área Requiriente

DE OFNA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ  
 ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN  
 DIRECTOR GENERAL

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

REGISTRO No. DE/UMA/ENC 2024 000303



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

Número Acuerdo: AA050GYR051-T92  
 Numero de Sesión: bajo el Art 42  
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet  
 Fecha Terminación del pedido: 04/07/2024 AA-50-GYR-050GYR051-T-92-2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N No. de Pedido: D4P0229

Elaboración: 24/06/2024 Impresión 24/06/2024

Proveedor: CDC PHARMA, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: CALLE FLORICULTORES NUM. 42 INT. 3 JARDINES DE TECMA IZTACALCO

Fecha de entrega: 04/07/2024

08920

Partida presupuestal : 0401 21053002

R.F.C. CPH -131127-AJA No. Proveedor : 00129269

Clasificación presupuestal :

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

Circ. 37 Loc. 12 Imn. 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 50 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arranques 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 acarreo, irrevocablemente 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 las 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 (UMAE) 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 50 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 tuviere 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 50% 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, se sellarán de recibido en el original de la remisión.



Administrador de contrato  
 ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ

DE OFINA DE CONTROL DEL ABASTECIMIENTO Y SUMINISTRO

Área Contratante  
 ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ  
 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. DE FU... 2024 000303



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA050GYR051-T92
Numero de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2024	AA-50-GYR-050GYR051-T-92-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0229
	Elaboración: 24/06/2024 Impresion 24/06/2024

**Proveedor:** CDC PHARMA, S.A. DE C.V. **No Requisición:** PAC

**Dirección:** CALLE FLORICULTORES NUM. 42 INT. 3 JARDINES DE TECMA IZTACALCO **Fecha de entrega:** 04/07/2024

**R.F.C. CPH -131127-AJA** **No. Proveedor :** 00129269 **Partida presupuestal :** 0401 **21053002**

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

**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 ampaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominaen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., 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 GARANTIA 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 aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne 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 cantidad del pedido, además mostrar claramente el 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 bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará completada en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos períodos abarcan del 1 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.

El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones 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  
 ING. JENNY BERENDE ROBLER JIMENEZ

ING. JENNY BERENDE ROBLER JIMENEZ  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Area Contratante  
 ING. JENNY BERENDE ROBLER JIMENEZ  
 ENC. DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal  
 DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN  
 DIRECTOR GENERAL

Area Requeriente  
 DR. MARIO ADRIANO PEREZ MARTINEZ  
 DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION

2024 06 03 03



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

Número Acuerdo:	No. de Evento AA050GYR051-T92
Número de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 04/07/2024	AA-50-GYR-050GYR051-T-92-2024
Núm. Dictamen Presup. SIN	No. de Pedido: D4P0229
	Elaboración: 24/06/2024 Impresión 24/06/2024

**Proveedor:** CDC PHARMA, S.A. DE C.V.

**Dirección:** CALLE FLORICULTORES NUM. 42 INT. 3 JARDINES DE TECMA IZTACALCO 08920

**R.F.C. CPH-131127-AJA** No. Proveedor : 00129269

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

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

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

**No Requisición:** PAC

**Fecha de entrega:** 04/07/2024

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

**Clasificación presupuestal :**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE:** Luis Gabriel Martínez legal

**CARGO:** Representante legal

**FIRMA DE CONFORMIDAD:** [Redacted]

FECHA	DIA	MES	ANO
	29	06	2024

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

*No. Escritura 151029 del 04 de Diciembre del 2019, Notario 129 de la Ciudad de México*

**OBSERVACIONES:**



**Administrador de contrato:** ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ

**NC. DE OFINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO:**

**Autofirma(N1):** LIC. LUISA MORENO MORALES DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Area Contratante:** ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ 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 PLUMAJERO:** 2024 00 0303