



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA050GYR0511110
Numero de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 27/07/2024	AA-50-GYR-050GYR051-1-110-2024
Núm. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0276
	Elaboración: 17/07/2024 Impresion 17/07/2024

Proveedor: COM. Y PROV. DE SUMINISTROS MED. DUFASA SA DE CV

Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 6765 INT. 23 JOCOTAN ZAPOPAN 45017

R.F.C. CPS -171116-GF0 No. Proveedor: 00146684

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

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

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 27/07/2024
 Partida presupuestal: 0320 21053001
 Clasificación presupuestal:
 Circ. 37 Loc. 12 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	010 000 54700001	GEFITINIB. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: GEFITINIB 250 MG. Marca: KAISAR RS 161M2021SSA Procedencia: INDIA Tipo Presen: TAB Cant Presen: 30	22	ENV	2,769.82	60,936.04
2	010 000 55410000	LETROZOL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LETROZOL 2.5 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS. Marca: RAJENDRA RS042M2020SSA Procedencia: INDIA Tipo Presen: T.G Cant Presen: 30	835	ENV	159.50	133,182.50

Administrador de contrato
 ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ
 ENC. DENA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

Area Contratante	Representante Legal	Area Requirente
LIC. OMAR ALEJANDRO MARTINEZ SANCHEZ ENC DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA	DR. RAFAEL MIERKANDU GUZMAN DIRECTOR GENERAL	DR. MARIO AQUILINO PEREZ MARTINEZ DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION

REGISTRO No. DE OFICINA 2024 000351





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: 27/07/2024
 Num. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA050GYSR0511110
 bajo el: Art 42
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYSR051-1-110-2024
 No. de Pedido: D4P0276
 Elaboración: 17/07/2024 Impresion 17/07/2024

Proveedor: COM. Y PROV. DE SUMINISTROS MED. DUFASA SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 6765 INT. 23 JOCOTAN ZAPOPAN 45017

Fecha de entrega: 27/07/2024

R.F.C. CPS -171116-GF0 No. Proveedor: 00146684

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
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

(ciento noventa y cuatro mil ciento dieciocho pesos 54/100 M.N.)

SUB. TOTAL	\$	194,118.54
I. V. A.	\$	0.00
TOTAL	\$	194,118.54



REGISTRO No. DUF/MAE/2024 000351

Administrador de contrato
 ING. JENNY BERENICE ROBLES JIMENEZ
 ENC OFINA DE CONTROL DEL ABASTO SUMINISTRO

Autorización(N1)
 LIC. OMAR ALEJANDRO MARTINEZ SANCHEZ
 ENC DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

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

Representante Legal
 DR. RAFAEL MEDRANO GUZMAN
 DIRECTOR GENERAL

Area Requiriente
 DR. MARIO ACQUILINO 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

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA050GYR0511110
Número de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 27/07/2024	AA-50-GYR-050GYR051-1-110-2024
Núm. Dictamen Presup. S/N	No. de Pedido: D4P0276
	Elaboración: 17/07/2024 Impresión 17/07/2024

Proveedor: COM. Y PROV. DE SUMINISTROS MED. DUFASA SA DE CV **No Requisición:** PAC

Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 6765 INT. 23 JOCOTAN ZAPOPAN 45017 **Fecha de entrega:** 27/07/2024

R.F.C. CPS -1711116-GF0 **No. Proveedor :** 00146684 **Partida presupuestal :** 0320 **21053001**

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**

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- DEL PEDIDO**
 - Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier adaración 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, esta se considerará **DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR**.
 - 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.
 - 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.
 - El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 paréntimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
 - 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.
 - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
 - 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.
 - 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.
- 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 al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.

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.
 - 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.
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obvenc Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS**
 - 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.
 - El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instrucciones 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 IGA 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 sellará de recibido en el original de la remisión.



Administrador de contrato
ING. JENNY BERENICE ROBLES GOMEZ
ENC OFNA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO

Autorización(N°1)	Area Contratante	Representante Legal	Area Requiriente
LIC. OMAR ALEJANDRO MARTINEZ SANCHEZ	LIC. NOEL CRUZ SANCHEZ	DR. RAFAEL MEDRANO COZMAN	DR. MARIO AGUILINO PEREZ MARTINEZ
ENC DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	DIRECTOR GENERAL	DIVISION DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION

REGISTRO No. DE OFICINA: 2024 000351



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

Número Acuerdo:	No. de Evento AA050GYR0511110
Número de Sesión:	bajo el: Art 42
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 27/07/2024	AA-50-GYR-050GYR051-1-110-2024
Num. Dictamen Presup: S/N	No. de Pedido: D4P0276
	Elaboración: 17/07/2024 Impresion 17/07/2024

Proveedor: COM. Y PROV. DE SUMINISTROS MED. DUFASA SA DE CV
Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 6765 INT. 23 JOCOTAN ZAPOPAN 45017
R.F.C. CPS -171116-GFO No. Proveedor: 00146684
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: 27/07/2024
Partida presupuestal: 0320 21053001
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
 Eduardo Chavel Alvarez

CARGO
 Representante

FIRMA DE CONFORMIDAD,
 [Redacted Signature]

FECHA	DIA	MES	ANO
	17	07	2024

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

OBSERVACIONES



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

Administrador de contrato
 LIC. JENNY BERENICE ROBERTS JIMENEZ
 ENC OFNA DE CONTROL DEL ABASTO Y SRMINISTRO

Area Contratante
 LIC. NOE CRUZ SANCHEZ
 JEFE 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 LICITACION: 2024 000351