



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **23/06/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-AP348-2022**
 bajo el: **Art 26 frac.**
 No. Compranet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 No. de Pedido: **D2P0348**
 Elaboración: **24/06/2022** Impresion 24/06/2022

Proveedor: **BIOLUX LIFE COMERCIALIZADORA SA DE CV**

Dirección: [Redacted]

R.F.C.: [Redacted] No. Proveedor: [Redacted]

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,**

Lugar de entrega: [Redacted]

Partida Clave del Artículo Descripción

080 830 31500002 PROPILENGLICOL (1,2-PROPANODIOL). TA.
 Marca: JALMEX
 Procedencia: MEXICO

Circ. **37** Loc. **11** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	FCO	490.00	2,450.00

Tipo Presen: ML.
Cant Presen: 1000

SUBTOTAL \$ 2,450.00
I. V. A. \$ 392.00
TOTAL \$ 2,842.00

(dos mil ochocientos cuarenta y dos pesos 00/100 M.N.)



Administrador del Pedido
 MTRQ. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCHOA
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
 DRA. ROCIO CARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **23/06/2022**
Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022**
Número Dictamen Presup: **SN**

bajo el: **Art 26 frac.**
No. Comprasnet: **LA-050GYR067-E117-2022**
No. de Pedido: **D2P0348**
Elaboración: **24/06/2022** Impresión: **24/06/2022**

Proveedor: **PROLIX LIEE COMERCIALIZADORA SA DE CV**

Dirección: **[Redacted]**

R.F.C.: **[Redacted]** No. Proveedor: **[Redacted]**

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**

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

Circ. **37**

Loc. **11**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

No Requisición: **371108004162237**

Fecha de entrega: **04/07/2022**

Partida presupuestal: **0416** 21053002

Clasificación presupuestal:

1 DEL PEDIDO

1.1 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR

1.2 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 un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de este pedido.

1.3 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 50 penúltimo párrafo de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios de Sector Público (LAASSP)

1.4 El proveedor declara, bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por el artículo 32D 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

1.5 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, invariablemente correrán por cuenta del proveedor

1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor

1.7 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

1.8 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que se le encomienda en este pedido

2 DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION

2.1 El proveedor se obliga a la reposición de los bienes entregados al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido

2.2 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 correspondiente

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes o materiales entregados o por cualquier otro concepto

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que luviere 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 1.1 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 100% de la cantidad solicitada en los pedidos. (NO SE ACEPTAN ENTREGAS PARCIALES)

3.2 El proveedor registrará en la Remisión del Pedido, todos los datos consignados en el Instructivo para requerir la Remisión del Pedido y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes acompañados de los siguientes documentos, COPIA DEL REGISTRO SANITARIO Y EL INFORME ANALITICO 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 será otorgado el sello de recibido en el original de la remisión CARTA GARANTIA de los bienes a entregar en la que el proveedor se compromete a hacer el canje de los bienes en caso de no cumplir con la calidad requerida o que el bien entregado tenga algún defecto encontrado por el área usuaria

3.3 El proveedor aceptará 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 El periodo de caducidad de los bienes no podrá ser menor a 12 (doce) meses contada 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 canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje, 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 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

4.2 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor en aquellos contratos cuyo importe sea igual o mayor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México

4.3 El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social

4.4 El cheque deberá ser resguardado a título de garantía en las áreas de tesorería de las Delegaciones y en el Departamento de Abastecimiento en UMAE's de destino de los bienes

III. El cheque será devuelto a más tardar al segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento de un contrato

4.3 En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar al tercer día hábil posterior a que el proveedor dé aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato

4.4 El incumplimiento en los plazos de entrega y canje 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 20% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que sura efecto legal alguno cuatruquier incomformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso cumplido para que de acuerdo a su necesidad 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 prestación del pedido, además de mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y número de alta

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 erogaciones de las Delegaciones y UMAE's receptoras de los bienes

Administrador del Pedido
MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ

JEFE DE LA OFNA CONT DEL ABASTO Y SUMIN.
LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA

Comprador
LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEGUEDA
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)
LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE
JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
ING. ISAAC GOMEZ TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. ROGIO CARBENAS NAVARRETE
DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR** No. de Evento: **AA-AP348-2022**
 Número de Sesión: **NO NECESAR** bajo el: **Art 26 frac.**
 Fecha de Acuerdo: **23/06/2022** No. Comprasnet: **LA-050GYR067-E117-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **04/07/2022** No. de Pedido: **D2P0348**
 Núm. Dictamen Presup: **SN** Elaboración: **24/06/2022** Impresión: **24/06/2022**

Proveedor: **BIOLUX LIFE COMERCIALIZADORA SA DE CV** No Requisición: **371108004162237**
 Dirección: [Redacted] Fecha de entrega: **04/07/2022**
 R.F.C. [Redacted] No. Proveedor: [Redacted] Partida presupuestal: **0416** 21053002
 Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO** Clasificación presupuestal:
 Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,** Circ. **37** Loc. **11** Imn. **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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
 CARGO
 FIRMA DE CONFORMIDAD
 TELEFONO(S)
 FECHA
 MES
 DIA
 AÑO

Representante Legal
Mari Omar Lopez Lopez
[Firma]
 556 817 32 98
 06 24 2022

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

Administrador del Pedido
 MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.
 Comproador
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA ODEGUEDA
 ENV. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
 DRA. ROCIO GARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA

[Firma]
[Firma]
[Firma]