



Número Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido:**05/03/2022**  
Núm. Dictamen Presup: **S/N**

No. de Evento: **AA-AP106-2022**  
bajo el: **Artículo 42**  
No. Comprasnet: **AA-AP106-2022**  
No. de Pedido: **D2P0106**  
Elaboración: **23/02/2022** Impresion 23/02/2022

Proveedor: **PROVEEDORA NACIONAL DE MAT. DE CURACION, SA DE CV**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **05/03/2022**

Partida presupuestal : **0401 21053002**

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

Clasificación presupuestal :

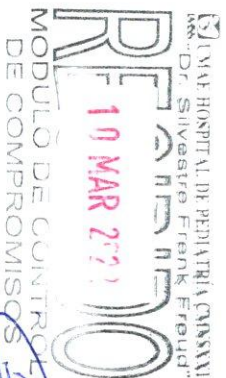
Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	060 066 10520301	ANTIASEPTICOS. SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% PV EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE: 3 ML. ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.	647	ENV	37.44	24,223.68
		Marca: <b>CHLORAPREP</b>				
		Procedencia: <b>ESTADOS UNIDOS</b>				
		Tipo Presen: <b>ENV</b>				
		Cant Presen: <b>1</b>				

( veintiocho mil noventa y nueve pesos 47/100 M.N.)

**SUB. TOTAL \$ 24,223.68**  
**I. V. A. \$ 3,875.79**  
**TOTAL \$ 28,099.47**



Administrador del Pedido  
**MITRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ**  
JEFE DE LA OFINA CONT DEL ABASTO Y SUMIN

Comprador  
**LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCEDEJEDA**  
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
**LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE**  
ENC. 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:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: 05/03/2022  
Número. Dictamen Presup. S/IN

No. de Evento: AA-AP106-2022  
bajo el: Artículo 42  
No. Compras AA-AP106-2022  
No. de Pedido: D2P0106  
Elaboración: 23/02/2022 Impresión 23/02/2022

Proveedor: PROVEEDORA NACIONAL DE MAT. DE CURACION, SA DE CV

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 05/03/2022

Partida presupuestal : 0401 21053002

Clasificación presupuestal :

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

Circ. 37

Loc. 11

Im. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

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 considera 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 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.
- 1.4 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 de Sector Público (LAASSP).
- 1.5 En caso de aplicar, para efectos del 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.
- 1.6 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente corren 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 les concede la LAASSP y su Reglamento.
- 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. 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.
- 2.2 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 dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 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.
- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que luere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales 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 requisitar la Remisión del Pedido y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienesacomparado 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 sellarán de recibido, en el original, 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 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 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 obtienen 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 se entrega al proveedor en aquellos contratos cuyo importe sea igual o mayor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
- 4.3 El cheque deberá ser resguardado a título de garantía, en las áreas de Tesorería y en el Departamento de Abastecimiento en UMAE's de destino de los bienes.

Administrador del Pedido

MTR. ERIC RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
JEFE DE LA OFNA CONT DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador

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

Autorización (N1)

LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)

ING. ISAAC GÓMEZ TORRES  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)

DRA. ROCÍO GÁRBENAS NAVARRETE  
DIRECTORA





Numero Acuerdo:  
Número de Sesión:  
Fecha de Acuerdo:  
Fecha Terminación del pedido: **05/03/2022**  
Num. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: **AA-AP106-2022**  
bajo el: **Artículo 42**  
No. Compras: **AA-AP106-2022**  
No. de Pedido: **D2P0106**  
Elaboración: **23/02/2022** Impresion: **23/02/2022**

Proveedor: **PROVEEDORA NACIONAL DE MAT. DE CURACION, SA DE CV**  
Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**  
Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**  
Circ. **37** Loc. **11** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**  
No Requisición: **PAC**  
Fecha de entrega: **05/03/2022**  
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  
**David Fernando Lopez Sandoval**  
CARGO  
**Dir. Legal**  
FIRMA DE CONFORMIDAD  
**[Signature]**  
TELÉFONO  
**[Redacted]**  
FECHA  
DÍA **23** MES **02** AÑO **2022**  
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA  
**Boletín 185,324**

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido  
**[Signature]**  
MTR. ERIC RICARDO CARBAJAL JIMENEZ  
JEFE DE LA OFNA CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.  
Comprador  
LIC. YADID PATRICIA GARCIA ACELVEDA  
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)  
**[Signature]**  
LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE  
ENC. DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)  
**[Signature]**  
ING. ISAAC GOMEZ TORRES  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)  
**[Signature]**  
DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE  
DIRECTORA