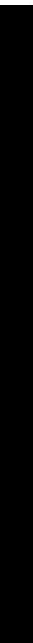




Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP210-2022
Número de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-050GYR067-EG6-2022
Fecha Terminación del pedido: 22/04/2022	No. de Pedido: D2P0210
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 12/04/2022 Impresion 12/04/2022

Proveedor: **SAY QUIMICA MEDICA, S.A. DE C.V.**

Dirección:



No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **22/04/2022**

Partida presupuestal : **0401 21053002**

Clasificación presupuestal :

R.F.C. [REDACTED]
 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**

Partida	Clave del Articulo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

1	060 058 0153 1101	ALGODONES EN LAMINAS. ENROLLADO O PLISADO.	25	ENV	44.95	1,123.75
---	-------------------	--	----	-----	-------	----------

Marca: **QUIRMEX**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **GRO**
 Cant Presen: **300**

2	060 066 0914 0301	ANTISEPTICOS. LIQUIDO ANTISEPTICO, PARA LAVADO PRE Y POST QUIRURGICO DE MANOS Y PIEL. FORMULADO A BASE DE 0.75% MINIMO DE TRICLOSAN, 1.1% MINIMO DE ORTOFENILFENOL CON 10% MINIMO DE JABON ANTIIDRO DE COCO EN BASE SECA,	14	ENV	230.00	3,220.00
---	-------------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: **BREFER TRICLOGERMNF**
 Procedencia: **MEXICO**



Tipo Presen: **ENV**
 Cant Presen: **1**

3	060 066 1425 0000	GLUCONATO DE CLORHEXIDINA, SOLUCION ESPUMA, ANTIMICROBIANA, PARA EL LAVADO DE MANOS QUIRURGICO, CONTIENE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% ALCOHOL ISOPROPILICO AGUA Y SURFACTANTES. ENVASE CON MINIMO 946ML.	26	ENV	189.50	4,927.00
---	-------------------	---	----	-----	--------	----------

Marca: **CLORHEX**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **ENV**
 Cant Presen: **1**

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

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

Autorización (N2)
 ING. ISAAC GÓMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
 DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA

Comprador
 LIC. YADID PATRICIA GARCÍA-OGECUEDA
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP210-2022
Número de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet: AA-050GYR067-E66-2022
Fecha Terminación del pedido: 22/04/2022	No. de Pedido: D2P0210
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 12/04/2022 Impresion 12/04/2022

Proveedor: **SAY QUIMICA MEDICA, S.A. DE C.V.** No Requisición: **PAC**

Dirección: [Redacted] Fecha de entrega: **22/04/2022**

Partida presupuestal: **0401** 21053002

R.F.C. [Redacted] Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE** Circ: **37** Loc: **11** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	060 550 0354 0000	JERINGAS. DE PLASTICO. CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML. ESCALA GRADUADA EN ML DIVISIONES DE 1.0 Y SUBDIVISIONES DE 0.2. CON AGUJA DE: LONGITUD: 32 MM CALIBRE: 20 G. PIEZA.	23400	PZA	2.10	49,140.00
		Marca: DL		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 1		
5	060 550 2186 1201	JERINGA PARA INSULINA, DE PLASTICO GRADO MEDICO; GRADUADA DE 0 A 100 UNIDADES, CON CAPACIDAD 1 ML. CON AGUJA DE ACERO INOXIDABLE, LONGITUD 13 MM, CALIBRE 27 G. ESTERIL Y DESECHABLE.	17556	PZA	1.50	26,334.00
		Marca: DL		Tipo Presen: PZA		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 1		
6	060 909 0097 1101	TUBOS DE ELASTOMERO DE SILICON GRADO MEDICO, PARA CANALIZACION DE VASOS. DIAMETRO INTERNO 0.64 MM, DIAMETRO EXTERNO 1.20 MM.	4	RLL	1,695.00	6,780.00
		Marca: KORTEX		Tipo Presen: MTO		
		Procedencia: MEXICO		Cant Presen: 30.5		

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

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

Autorización (N2)
ING. ISAAC GÓMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. ROCÍO CÁRDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA

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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP210-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-050GYR067-E66-2022
Fecha Terminación del pedido: 22/04/2022	No. de Pedido: D2P0210
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 12/04/2022 Impresion 12/04/2022

Proveedor: **SAY QUIMICA MEDICA, S.A. DE C.V.**
 Dirección: **[REDACTED]**
 R.F.C. **[REDACTED]**
 Unidad solicitante: **H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE**
 Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL.**

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

(ciento seis mil ciento sesenta y ocho pesos 71/100 M.N.)

No Requisición: PAC															
Fecha de entrega:	22/04/2022														
Partida presupuestal :	0401 21053002														
Clasificación presupuestal :															
Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total									
<table border="0"> <tr> <td>SUB. TOTAL</td> <td>\$</td> <td>91,524.75</td> </tr> <tr> <td>I. V. A.</td> <td>\$</td> <td>14,643.96</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>\$</td> <td>106,168.71</td> </tr> </table>							SUB. TOTAL	\$	91,524.75	I. V. A.	\$	14,643.96	TOTAL	\$	106,168.71
SUB. TOTAL	\$	91,524.75													
I. V. A.	\$	14,643.96													
TOTAL	\$	106,168.71													

Administrador del Pedido MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ JEFE DE LA OFINA CONT DEL ABASTO Y SUMIN	Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTEMIENTO	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCIO CÁRDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGAOCHE GUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP210-2022
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR067-E66-2022
Fecha Terminación del pedido: 22/04/2022	No. de Pedido: D2P0210
Núm. Dictamen Presup. S/N	Elaboración: 12/04/2022 Impresión 12/04/2022

Proveedor: SAY QUIMICA MEDICA, S.A. DE C.V.

Dirección:

R.F.C.

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

Clasificación presupuestal:

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 22/04/2022
Partida presupuestal: 0401
21053002

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 del último 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 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 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 tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitalales 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 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, 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 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.

1 El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.

11 Dicho cheque deberá ser resguardado, artículo de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones y en el Departamento de Abastecimiento en UMAE's de destino de los bienes.

Administrador del Pedido MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ JEFE DE LA OFNA CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.		Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N2) ING. ISAAC GÓMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCÍO CARMENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCÍA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	No. de Evento: AA-AP210-2022
Número de Sesión:	bajo el: Frac V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compranet/AA-050GYR067-E66-2022
Fecha Terminación del pedido: 22/04/2022	No. de Pedido: D2P0210
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 12/04/2022 Impresion 12/04/2022

Proveedor: SAY QUIMICA MEDICA, S.A. DE C.V.

Dirección: [Redacted]

R.F.C.: [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

Fecha de entrega: 22/04/2022

Partida presupuestal: 0401

Clasificación presupuestal: 21053002

No Requisición: PAC

III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del 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 aquel en 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/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 surta efecto legal alguno cualquier incumplimiento o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido para que de acuerdo a su necesidad reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5. DE LA FACTURACIÓN

5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción 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 trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE's receptoras de los bienes.

Administrador del Pedido MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ JEFE DE LA OFICINA CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.	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
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARCIA OGBEREDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES			



Número Acuerdo: **No. de Evento AA-AP210-2022**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compras/AA-050GYR067-E66-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **22/04/2022**
 No. de Pedido: **D2P0210**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 Elaboración: **12/04/2022** Impresión 12/04/2022

Proveedor: **SAY QUIMICA MEDICA, S.A. DE C.V.**
 Dirección: **[REDACTED]**
 R.F.C.: **[REDACTED]**
 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**

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: **Fuostino keonel pache pache**
 CARGO: **Representante legal**
 FIRMA DE CONFORMIDAD: **[Signature]**
 TELEFONO(S): **[REDACTED]**
 FECHA: **12** DIA: **04** MES: **2022** AÑO:
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Numero 7121 de Poder

Administrador del Pedido: **[Signature]**
 MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA/CONT DEL ABASTO Y SUMIN.
 Comprador: **[Signature]**
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OCHOA
 ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES
 Autorización (N1): **[Signature]**
 LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BUSTAMANTE
 JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO
 Autorización (N2): **[Signature]**
 ING. ISAAC GOMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO
 Autorización (N3): **[Signature]**
 DRA. ROCIO GARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA