



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **22/09/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **02/10/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **SN**
 No. de Evento: **AA-AP586-2022**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-050GYR067-E208-2022**
 No. de Pedido: **D2P0586**
 Elaboración: **22/09/2022** Impresión 22/09/2022

Proveedor: **ROGERI, S.A. DE C.V.**

Dirección: [Redacted] **E**

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** Im: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**
 Clasificación presupuestal:

No Requisición: **371122005042290**

Fecha de entrega: **02/10/2022**

Partida presupuestal: **0504** **21053003**

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

2	220 06001590601	BATA QUIRURGICA TALLA ESPECIAL CONFORME A LA NORMA NMX-A-004/1-INNTEX-2018, RECTA, LARGA, CRUZADA, CUELLO: MAO, DELANTERO: DE UNA PIEZA, CON MARSUPIAL AL FRENTE, ESPALDA: DE DOS PIEZAS, CIERRA AL LADO DERECHO CON	29	PZA	162.50	4,712.50
---	-----------------	--	----	-----	--------	----------

Marca: **ROGERI** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

3	220 06020070201	COMPRESA DE CAMPO FORMA CUADRADA, SENCILLA DE UNA PIEZA, CON DOBLADILLO PERIMETRAL, CONFECIONADA CON TELA CABEZA DE INIDIO-100 POR CIENTO ALGODON, COLOR AZUL PLUMBAGO CODIGO PANTONE 285	1,659	PZA	29.49	48,923.91
---	-----------------	---	-------	-----	-------	-----------

Marca: **ROGERI** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**



Administrador del Pedido MTRO. 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 CÁRDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES			



Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-AP586-2022
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	22/09/2022	No. Comprasnet:	AA-050GYR067-E208-2022
Fecha Terminación del pedido:	02/10/2022	No. de Pedido:	D2P0586
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	22/09/2022 Impresion 22/09/2022

Proveedor: **ROGERI, S.A. DE C.V.** No Requisición: **371122005042290**

Dirección: [Redacted] Fecha de entrega: **02/10/2022**

R.F.C.: [Redacted] Partida presupuestal: **0504 21053003**

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

Lugar de entrega: **AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES,** Circ. **37** Loc. **11** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	220 060 410204 01	FUNDA PARA MESA MAYO. EN FORMA DE L. UN EXTREMO ABIERTO Y ABERTURA LATERAL, OTRO EXTREMO CERRADO, UNA PIEZA CUADRADA DE LA MISMA TELA EN EL COSTADO, CON DOBLADILLO EN TODAS LAS ORILLAS, CONFECIONADA EN	101	PZA	56.25	5,681.25

Marca: **ROGERI** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

5	220 060 800403 01	SABANA DE PUBIS, DISENO DE FORMA RECTANGULAR, SENCILLA DE UNA O DOS PIEZAS (UNIDAS POR EL CENTRO CUANDO SEA DE DOS PIEZAS), CON DOBLADILLO PERIMETRAL, CONFECIONADA EN TELA CABEZA DE INDIO 100 POR CIENTO	125	PZA	116.13	14,516.25
6	220 060 830103 01	SABANA HENDIDA PARA CIRUGIA GENERAL, DISENO EN FORMA RECTANGULAR, SENCILLA DE UNA O DOS PIEZAS (UNIDAS AL CENTRO CON COSTURA INGLESA CUANDO SEA DE DOS PIEZAS), CON ABERTURA Y REFUERZO RECTANGULARES AL	230	PZA	195.94	45,066.20

Marca: **ROGERI** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen: **1**

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 GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROCIO GARDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGA GEGUEIDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
Numero de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **22/09/2022**
Fecha Terminación del pedido: **02/10/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-AP586-2022**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Comprasnet: **AA-050GYR067-E208-2022**
No. de Pedido: **D2P0586**
Elaboración: **22/09/2022** Impresion 22/09/2022

Proveedor: **ROGERI, S.A. DE C.V.**

Dirección:

No Requisición: **371122005042290**
Fecha de entrega: **02/10/2022**
Partida presupuestal: **0504** **21053003**

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,**

Clasificación presupuestal:

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

7 220 060 967 102 01 BATA QUIRURGICA TALLA MEDIANA, TIPO RECTA, LARGA, CRUZADA, CUELLO MAO, DELANTERO DE UNA PIEZA CON MARSUPIAL AL FRENTE, ESPALDA DE DOS PIEZAS, CIERRA AL LADO DERECHO CON TRES PARES DE CINTAS PARA AMARRE, DOS

Marca: **ROGERI**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

8 220 060 969 702 01 COMPRESA HENDIDA DE UNA PIEZA DE TELA DE FORMA CUADRADA, SENCILLA, CON DOBLADILLO REMETIDO PERIMETRAL, CON ABERTURA AL CENTRO DE FORMA CUADRADA, CON REFUERZO CUADRADO DE LA MISMA TELA EN LA ABERTURA, CON

Marca: **ROGERI**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

9 220 060 970 502 01 UNIFORME QUIRURGICO FILIPINA TALLA MEDIANA DE CORTE RECTO AMPLIO, DELANTERO DE UNA PIEZA CON ESCOTE EN V Y VISTA DE REFUERZO HACIA AFUERA, CON ESPALDA DE UNA PIEZA CON VISTA DE REFUERZO HACIA FUERA EN

Marca: **ROGERI**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

Administrador del Pedido
MTR. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
JEFE DE LA OFNA. CONTROL 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 CARDENAS NAVARRETE
DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **22/09/2022**
Fecha Terminación del pedido: **02/10/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-AP586-2022**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Compranet: **AA-050GYR067-E208-2022**
No. de Pedido: **D2P0586**
Elaboración: **22/09/2022** Impresion 22/09/2022

Proveedor: **ROGERI, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **371122005042290**

Dirección:

Fecha de entrega: **02/10/2022**

Partida presupuestal: **0504** **21053003**

R.F.C. [Redacted]

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **HPEDIATRIA 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**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

10 220 060 97130201 FILIPINA TALLA EXTRA GRANDE DE CORTE RECTO AMPLIO, DELANTERO DE UNA PIEZA CON ESCOTE EN V Y VISTA DE REFUERZO HACIA AFUERA, CON ESPALDA DE UNA PIEZA CON VISTA DE REFUERZO HACIA FUERA EN LA PARTE DEL ESCOTE, Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1 38 PZA 76.81 2,918.78

11 220 060 97210201 UNIFORME QUIRURGICO PANTALON TALLA MEDIANA DE CORTE RECTO, LARGO Y AMPLIO, DELANTERO DE DOS PIEZAS, ABERTURA DEL LADO DERECHO, CON PRETINA SIMULADA Y JARETA DE LA MISMA TELA DE CONFECION EN LA CINTURA, Marca: ROGERI Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1 176 PZA 84.00 14,784.00

Administrador del Pedido
MTR. ERIK 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
JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
ING. ISAAC GÓMEZ TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE
DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **22/09/2022**
Fecha Terminación del pedido: **02/10/2022**
Núm. Dictamen Presup: **SN**

No. de Evento: **AA-AP586-2022**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Comprasnet: **AA-050GYR067-E208-2022**
No. de Pedido: **D2P0586**
Elaboración: **22/09/2022** Impresion 22/09/2022

Proveedor: **ROGERI, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **371122005042290**

Dirección:

Fecha de entrega: **02/10/2022**

Partida presupuestal: **0504** **21053003**

R.F.C.

No. Proveedor:

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. DOCTORES,**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

SUBTOTAL \$ 210,080.35
I. V. A. \$ 33,612.86
TOTAL \$ 243,693.21

(doscientos cuarenta y tres mil seiscientos noventa y tres pesos 21/100 M.N.)

Administrador del Pedido
MTR. ERIK 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
JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

Autorización (N2)
ING. ISAAC GOMEZ TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. ROCIO CARDENAS NAARRETE
DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-AP586-2022
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	22/09/2022	No. Compranet:	AA-050GYR067-E208-2022
Fecha Terminación del pedido:	02/10/2022	No. de Pedido:	D2P0586
Núm. Dictamen Presup.	SN	Elaboración:	22/09/2022 Impresion22/09/2022

Proveedor: **ROGERI, S.A. DE C.V.**

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** **Im. 01** **T.S. 15** **E. 0** **U. 20** **P. 0**

No Requisición: **371122005042290**

Fecha de entrega: **02/10/2022**

Partida presupuestal : **0504** **21053003**

Clasificación presupuestal :

1. DEL PEDIDO

1.1 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a sufragio 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 Código de Procedimientos 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 GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN

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, 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 requisitar la Remisión del Pedido y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes acompañado de 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 señalará de recibido en el original de la remisión, CARTA GARANTÍA 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 GARANTÍA 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.

1.1. Dicho 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 el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.

4.3 En este caso, la verificación de 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 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 surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido para que de acuerdo a su necesidad resigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5. DE LA FACITURACIÓN

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 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 Cárdenas NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES				



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-AP586-2022
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	22/09/2022	No. de Evento:	AA-050GYR067-E208-2022
Fecha Terminación del pedido:	02/10/2022	No. de Pedido:	D2P0586
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	22/09/2022 Impresion 22/09/2022

Proveedor: ROGERI, S.A. DE C.V.

Dirección: [Redacted]

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

Unidad solicitante: H PEDIATRIA CMN SIGLO XXI, DEPARTAMENTO DE [Redacted]

Lugar de entrega: AV. CUAUHTEMOC NO. 330, COL. DOCTORES, CIRC. 37 LOC. 11

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

No Requisición: 371122005042290

Fecha de entrega: 02/10/2022

Partida presupuestal : 0504 **21053003**

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 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 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 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 presentan 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, 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 requisitar la Remisión del Pedido y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes acompañado 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 de UMAE y 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 entrega 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.

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 y en el Departamento de Abastecimiento en UMAE's 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.

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 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 surta efecto legal alguno cualquier inconformidad 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 FACTURACION

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 OFNA CONT DEL ABASTO Y SUMIN.	
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) LIC. LAURA HELENA ESCOBAR BASTAMANTE JEFA DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO
	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO
	Autorización (N3) DRA. ROCIO CABDENAS NAVARRETE DIRECTORA



Número Acuerdo: **NO NECESAR** No. de Evento: **AA-AP586-2022**
 Número de Sesión: **NO NECESAR** bajo el: **Art 42 frac.**
 Fecha de Acuerdo: **22/09/2022** No. Comprobante: **AA-050GYR067-E208-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **02/10/2022** No. de Pedido: **D2P0586**
 Núm. Dictamen Presup: **SN** Elaboración: **22/09/2022** Impresión: **22/09/2022**

Proveedor: **ROGERI, S.A. DE C.V.**

Dirección:

R.F.C.:

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

No Requisición: **371122005042290**
 Fecha de entrega: **02/10/2022**
 Partida presupuestal: **0504** 21053003
 Clasificación presupuestal:
 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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Xochitl Margot Cruz Ortiz

CARGO

Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

FECHA	MES	DIA	AÑO
	09	22	2022

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

Poder Notarial N° 96785

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido
 MTR. ERIK RICARDO CARRERA JAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador
 LIC. YADID PATRICIA SANCIA OCEGUEDA
 ENL. UFNVA. DE ADQUISICIONES

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