



Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-AP587-2022
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:	D2P0587
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	22/09/2022 Impresion 22/09/2022

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

Dirección:

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: 371122005092292

Fecha de entrega: 02/10/2022

Partida presupuestal: 0509 21053003

Clasificación presupuestal:

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	22007027080501	CAMISON PARA NINO TALLA MEDIANA, TIPO RECTO, LARGO HASTA POR DEBAJO DE LAS RODILLAS, DELANTERO DE UNA PIEZA, CONFECCIONADA EN FRANELA 100 POR CIENTO ALGODON, COLOR VERDE AGUA CODIGO PANTONE 333 U.	233	PZA	75.64	17,624.12
		Marca: ROGERI				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
9	22007066260201	CAMISON PARA NINO TALLA GRANDE, TIPO RECTO, LARGO HASTA POR DEBAJO DE LAS RODILLAS, DELANTERO DE UNA PIEZA, CONFECCIONADA EN FRAZADO POR CIENTO ALGODON, COLOR VERDE AGUA CODIGO PANTONE 333 U.	27	PZA	82.88	2,237.76
		Marca: ROGERI				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
10	22007066340301	CAMISON PARA PACIENTE TALLA MEDIANA TIPO SEMILINEA A, LARGO HASTA POR DEBAJO DE LAS ORILLAS, DELANTERO CRUZADO DE DOS PIEZAS O EN EL LADO IZQUIERDO CON TRES PARES DE CINTAS PARA AMARRE Y SEIS TRABAS A	96	PZA	117.39	11,269.44
		Marca: ROGERI				
		Procedencia: MEXICO				
		Tipo Presen: PZA				
		Cant Presen: 1				



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

Comprador
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA ACEVEDO
 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. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA



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-AP587-2022**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Comprasnet: **AA-050GYR067-E208-2022**
 No. de Pedido: **D2P0587**
 Elaboración: **22/09/2022** Impresion 22/09/2022

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

Dirección:



No Requisición: **371122005092292**
 Fecha de entrega: **02/10/2022**

Partida presupuestal : **0509 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,**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	220 080 03040301	COBERTOR PARA CUNA CANASTILLA, ARTICULO DE FORMA RECTANGULAR DE UNA PIEZA, DOBLADILLO PERIMETRAL CONFECIONADO EN TELA 85 POR CIENTO ALGODON - 15 POR CIENTO POLIESTER.	243	PZA	92.00	22,356.00
			Marca: ROGERI Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA			
1	220 080 45040201	SABANA PARA CAMA HOSPITALARIA EN FORMA RECTANGULAR, DE UNA PIEZA CON DOBLADILLO PERIMETRAL, SEIS EMBLEMAS DEL IMSS, ESTAMPADOS EN COLOR VERDE OSCURO, CODIGO PANTONE 561 C, CONFECIONADA EN TELA BRAMANTE	537	PZA	139.38	74,847.06
			Marca: ROGERI Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA			
2	220 080 46030401	SABANA CLINICA, FORMA CUADRADA DE UNA PIEZA CON DOBLADILLO PERIMETRAL CON CUATRO EMBLEMAS DEL IMSS, ESTAMPADOS EN COLOR VERDE OSCURO, CONFECIONADA EN BRAMANTE 50 POR CIENTO POLIESTER - 50 POR CIENTO	312	PZA	90.65	28,282.80
			Marca: ROGERI Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA			

Administrador del Pedido

MTRRO. **ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ**
 JEFE DE LA OFNA. CONTROL DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador
 LIC. **YADID PATRICIA GARCIA GONZALEZ**
 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

Cant Presen: 1



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Numero 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-AP587-2022**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Comprasnet: **AA-050GYR067-E208-2022**
No. de Pedido: **D2P0587**
Elaboración: **22/09/2022** Impresion 22/09/2022

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

No Requisición: **371122005092292**

Dirección:

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

Partida presupuestal: **0509** **21053003**

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. DOCTORES,**

Partida Clave del Artículo Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

3 220 080 48010301 SABANA PARA INCUBADORA Y CUNA CANASTILLA, FORMA RECTANGULAR, DE UNA PIEZA CON DOBLADILLO PERIMETRAL, DOS EMBLEMAS DEL IMSS, ESTAMPADOS EN COLOR VERDE OSCURO, CONFECIONADA CON TELA BRAMANTE 50 POR CIENTO

Marca: **ROGERI**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

4 220 080 49910201 COBERTOR PARA CAMA HOSPITALARIA, ARTICULO DE FORMA RECTANGULAR CON ESQUINAS REDONDEADAS, CON CENEFAS DE CINTA O DUVETINA EN EL CONTORNO, CONFECIONADO CON TELA ACRILICO 85 POR CIENTO MINIMO - 15

Marca: **ROGERI**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

5 220 080 50060201 COLCHA PARA CAMA HOSPITALARIA DE FORMA RECTANGULAR ELABORADO EN UNA PIEZA DE TELA, CON DOBLADILLO REMETIDO PERIMETRAL, CONFECIONADA EN TELA GABARDINA 100 POR CIENTO ALGODON, COLOR BLANCO.

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.

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 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-AP587-2022**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Comprasnet: **AA-050GYR067-E208-2022**
No. de Pedido: **D2P0587**
Elaboración: **22/09/2022** Impresion 22/09/2022

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

No Requisición: **371122005092292**

Dirección:

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

Partida presupuestal : **0509 21053003**

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

Clasificación presupuestal :

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

Circ: **37** Loc: **11** lnm: **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

6 22008050140201 FUNDA PARA COJIN DE CAMA HOSPITALARIA EN FORMA RECTANGULAR, CERRADA POR UNO DE SUS LADOS CORTOS Y EL OTRO ABIERTO, CON DOBLADILLO EN LA ABERTURA, SIMBOLOS DEL IMSS ESTAMPADOS EN UNA DE SUS CARAS, COSTURAS

Marca: **ROGERI**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

7 22009055090401 TOALLA EN FORMA RECTANGULAR, DE UNA PIEZA CON ORILLOS DE CINTA Y/U ORILLOS FALSOS CON DOBLADILLO, CONFECCIONADO CON TELA FELPA DE RIZO POR AMBAS CARAS Y SIGLAS DEL IMSS, ESTAMPADAS EN COLOR VERDE.

Marca: **ROGERI**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

Administrador del Pedido
MTRD. ERIK RICARDO CARRBAJAL 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 OCEÑA
ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)

Autorización (N2)

Autorización (N3)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-AP587-2022
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:	D2P0587
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	22/09/2022 Impresion 22/09/2022

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

Dirección:

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

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

Partida **Clave del Artículo**

Descripción

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

Circ. **37**

Loc. **11**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

No Requisición: **371122005092292**

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

Partida presupuestal : **0509 21053003**

Clasificación presupuestal :

SUBTOTAL	\$	191,204.54
I. V. A.	\$	30,592.73
TOTAL	\$	221,797.27

(doscientos veintiun mil setecientos noventa y siete pesos 27/100 M.N.)

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 GOMEZ TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Autorización (N3)
DRA. ROCIO GARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA

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



Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-AP587-2022
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	22/09/2022	No. ComprimetAA-050GYR067-EZ08-2022	
Fecha Terminación del pedido:	02/10/2022	No. de Pedido:	D2P0587
Núm. Dictamen Presup:	SN	Elaboración:	22/09/2022 Impresion22/09/2022

Proveedor: **ROGERI, 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**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

No Requisición: **371122005092292**
Fecha de entrega: **02/10/2022**
Partida presupuestal : **0509**
Clasificación presupuestal : **21053003**

- 1.1 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo 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 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 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, 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 INCORME 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 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 6000 (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.
- 4.5 El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.
- 4.6 En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.
- 4.7 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 incomodidad 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

MITRO, ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
JEFE DE LA OFNA CONT DEL ABASTO Y SUMIN.

Comprador

LIC. YADID PATRICIA GARCIA GEGUEDA
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. ROCIO GARDENAS NAVARRETE
DIRECTORA



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-AP587-2022
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:	D2P0587
Núm. Dictamen Presup.:	SN	Elaboración:	22/09/2022 Impresion 22/09/2022

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

Dirección:

R.F.C.:

No. Proveedor :

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

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

Circ. **37**

Loc. **11**

Imm. **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 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, 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 o UMAE de destino en donde, de ser el caso, le 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 repuestos en 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 \$00 (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 converja 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.	Autorización (N1) 	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROGIO CARDENAS NAVARRETE DIRECTORA
Comprador LIC. YADID PATRICIA GARGIA OCEGUEDA ENC. OFNA. DE ADQUISICIONES	Autorización (N1) 	Autorización (N2) ING. ISAAC GOMEZ TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N3) DRA. ROGIO CARDENAS NAVARRETE DIRECTORA



Número Acuerdo: **NO NECESAR** No. de Evento: **AA-AP587-2022**
 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: **D2P0587**
 Núm. Dictamen Presup: **SN** Elaboración: **22/09/2022** Impresión **22/09/2022**

Proveedor: **ROGERI, S.A. DE C.V.** No Requisición: **371122005092292**
 Dirección: [Redacted] Fecha de entrega: **02/10/2022**
 R.F.C. [Redacted] No. Proveedor: [Redacted] Partida presupuestal: **0509** 21053003
 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
Xochitl Maygot Cruz Ortiz
 CARGO
Representante legal.
 FIRMA DE CONFORMIDAD
[Signature]
 EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder Notarial N° 96785

FECHA	MES	DIA	AÑO
	09	22	2022

Administrador del Pedido
MTRO. ERIK RICARDO CARBAJAL JIMENEZ
 JEFE DE LA OFNA. CONT. DEL ABASTO Y SUMIN.
 Compras
 LIC. YADID PATRICIA GARCIA OGGUEIDA
 ENL. UTNA. 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. ROCÍO CARDENAS NAVARRETE
 DIRECTORA