



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MEDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/03/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **14/03/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000007790-2025**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Comprasnet: **AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025**
 No. de Pedido: **D5P0009**
 Elaboración: **04/03/2025** Impresión: **04/03/2025**

Proveedor: **NOVATEC MEDICAL SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A008**

Dirección: **calle 39 ORIENTE num 19 int 102 HUEXOTITLA PUEBLA 72534 PUEBLA**

Fecha de entrega: **14/03/2025**

R.F.C. **NME-150820-TX4** No. Proveedor: **00135135**

Partida presupuestal: **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

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

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

Circ. **31** Loc. **19** Imn. **01**

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1	37920008650001	CIRCUITO DESECHABLE ADULTO. PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 1609. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 941 0204 VENTILADOR VOLUMETRICO PEDIATRICO/ADULTO. MARCA: VIASYS HEALTHCARE BIRD. MODELO:	400	JGO	380.00	152,000.00
---	----------------	--	-----	-----	--------	------------

Marca: HUDSON
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: JGO
 Cant Presen: 1

2	37962500290001	MICRONEBULLIZADOR.	250	PZA	35.00	8,750.00
---	----------------	--------------------	-----	-----	-------	----------

Marca: SALTER
 Procedencia: ESTADOS UNIDOS
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

3	37920020850001	CIRCUITO DESECHABLE CIRCULAR CON BOLSA Y PIEZA EN Y PEDIATRICO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 1010865. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.053.0372 ANESTESIA INTERMEDIA UNIDAD DE. MARCA:	50	PZA	280.00	14,000.00
---	----------------	--	----	-----	--------	-----------

Marca: SONNEMED
 Procedencia: MEXICO
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

ASESORANTE MTR. VINCIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	AUTORIZACIÓN (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	AUTORIZACIÓN (M2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	REPRESENTANTE LEGAL DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "DOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/03/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **14/03/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000007790-2025**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Comprasnet:
AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025
 No. de Pedido: **D5P0009**
 Elaboración: **04/03/2025** Impresión **04/03/2025**

Proveedor: **NOVATEC MEDICAL SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A008**

Dirección: **calle 39 ORIENTE num 19 Int 102 HUEXOTITLA PUEBLA 72534 PUEBLA**

Fecha de entrega: **14/03/2025**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

R.F.C. **NME-150820-TX4** No. Proveedor : **00135135**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Circ. **31** Loc. **19** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

Partida Clave del Artículo Descripción

4 37961440160001

MASCARILLA NIV NOVASTAR TAMAÑO L. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: MP01581. PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE 531.941.0980.03.01 VENTILADOR VOLUMETRICO ADULTO, PEDIATRICO NEONATAL.

Cantidad Unidad Precio Importe Total
 5 PZA 840.00 4,200.00
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

Marca: **RESMED**

Procedencia: **AUSTRALIA**

5 37936018280001

FILTRO BACTERIAL /VIRAL CON INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD TWINSTAR55. ADULTO. PRESENTACION: 50 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: MP01805. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 941 0964 VENTILADOR DE

Cantidad Unidad Precio Importe Total
 10 PZA 3,340.00 33,400.00
 Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 50

Marca: **HUDSON**

Procedencia: **IRLANDA**

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	---	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/03/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **14/03/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000007790-2025**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compras: **1**
AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025
 No. de Pedido: **D5P0009**
 Elaboración: **04/03/2025** Impresión **04/03/2025**

Proveedor: **NOVATEC MEDICAL SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A008**

Dirección: **calle 39 ORIENTE num 19 int 102 HUEXOTITLA PUEBLA 72534 PUEBLA**

Fecha de entrega: **14/03/2025**

Partida presupuestal: **1020** **21057001**

R.F.C. **NME -150820-TX4** No. Proveedor: **00135135**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**
 Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

Circ. **31** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

6 379 903 37450001

TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO Y ESPIRA DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL, CALIBRE 24 FR Y LONGITUD 30 A 36 CM.. PRESENTACION: PIEZA.

10 PZA 249.00 2,490.00

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

Marca: HUDSON

Procedencia: MEXICO

7 379 903 37520001

TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL, CALIBRE 26 FR Y LONGITUD 30 A 36 CM.. PRESENTACION: PIEZA.

10 PZA 249.00 2,490.00

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 1

Marca: HUDSON

Procedencia: MEXICO

Área Contratante MTR. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORIS DIRECTOR DE UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/03/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **14/03/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000007790-2025**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025**
 No. de Pedido: **D5P0009**
 Elaboración: **04/03/2025** Impresion **04/03/2025**

Proveedor: **NOVATEC MEDICAL SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A008**

Dirección: **calle 39 ORIENTE num 19 int 102 HUEXOTITLA PUEBLA 72534 PUEBLA**

Fecha de entrega: **14/03/2025**

R.F.C. NME -150820-TX4 No. Proveedor: **00135135**

Partida presupuestal: **1020**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

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

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

Circ. **31** Loc. **19** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
8	37990337600001	TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO Y ESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL, CALIBRE 28 FR Y LONGITUD 32 A36 CM.. PRESENTACION: PIEZA.	100	PZA	249.00	24,900.00
Marca: HUDSON Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1						
9	37990337780001	TUBO ENDOTRAQUEAL DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO Y ESPIRAL L DEALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL, CALIBRE 30 FR Y L LONG 32 A36 CM.. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO	100	PZA	249.00	24,900.00
Marca: HUDSON Procedencia: MEXICO Tipo Presen: PZA Cant Presen: 1						

Aprob Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	2
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	04/03/2025	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	14/03/2025	AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000007790-2025	No. de Pedido:	D5P0009
		Elaboración:	04/03/2025 Impresion 04/03/2025

Proveedor: **NOVATEC MEDICAL SA DE CV**
 Dirección: **calle 39 ORIENTE num 19 int 102 HUEXOTITLA PUEBLA 72534 PUEBLA**
 R.F.C. **NME-150820-TX4** No. Proveedor : **00135135**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**
 Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**
 Circ. **31** Loc. **19** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

CLAUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1- DEL PEDIDO**
- 1.1 Este pedido fue adjudicado al proveedor mediante procedimiento de Licitación Pública señalado en el pedido, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
 - 1.2 Para cubrir las obligaciones que se derivan del presente pedido, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, de conformidad con el dictamen de disponibilidad presupuestal que obra en el expediente de contratación.
 - 1.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo conforme al indicado en la Convocatoria, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento de la UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
 - 1.4 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 su cumplimiento, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido.
 - 1.5 El proveedor manifiesta bajo protesta de decir la verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derecho de Autor ni a la Ley de Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación, así mismo se obliga a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar al Instituto y/o a terceros.
 - 1.6 El proveedor declara bajo protesta de decir la verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 80 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
 - 1.7 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32-D 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 encuentran al corriente de sus obligaciones fiscales, en caso de aplicar, para efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, así como del Acuerdo ACDO SA1 HCT/1012/14/281 P.DIR., el Acuerdo ACDO SA1 HCT/2503/15/62 P.DJ y el Acuerdo ACDO AS1 HCT/2602/20/64 P.DIR. publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015, el 3 de abril de 2015 y el 30 de marzo de 2020, respectivamente, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el IMSS, en la que se manifiesta encontrarse al corriente de sus obligaciones en materia de seguridad social.
 - 1.8 En caso de aplicar, para efectos del 32-D del Código Fiscal de la Federación y ACUERDO del H. Consejo de Administración del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores por el que se emiten las Reglas para la obtención de la constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y empleo de descuentos publicado en el DOF el 29 de junio de 2017, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por INFONAVIT, en la que se manifiesta encontrarse al corriente de sus obligaciones de Aportaciones Patronales y empleo de descuentos.
 - 1.9 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente corren por cuenta del proveedor.
 - 1.10 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las dependencias o municipales o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor con excepción del valor agregado.
 - 1.11 En caso de aplicar, el proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social por el 10 % del monto total del pedido sin incluir el IVA, como garantía estableciendo en el artículo 48 de la LAASSP y numeral 4.30 de las políticas Bases y Lineamiento en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Prestación de Servicio (BPL) del IMSS.
 - 1.12 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.
 - 1.13 La garantía de cumplimiento que entrega el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 900 días de UMA vigente en la ciudad de México, podrán otorgarse mediante cheque certificado para lo cual se deberá seguir el procedimiento siguiente:
 - I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
 - II. Dicho cheque deberá respaldado, a título de garantía en el área de Adquisiciones de la UMAE
 - III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento de pedido.
 - 1.14 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.15 Da conformidad con lo previsto en el artículo IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia, entre el contenido de la convocatoria y el presente instrumento, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, así como el resultado de la junta de aclaraciones.

Área Contratante MTR. VICINIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MAHILZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR-BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "DOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	2
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	04/03/2025	No. de Evento:	
Fecha Terminación del pedido:	14/03/2025	AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025	
Núm. Dictamen Presup:	0000007790-2025	No. de Pedido:	D5P0009
		Elaboración:	04/03/2025 Impresion 04/03/2025

Proveedor: NOVATEC MEDICAL SA DE CV
 Dirección: calle 39 ORIENTE num 19 int 102 HUEXOTITLA PUEBLA 72534 PUEBLA
 R.F.C. NME -150820-TX4 No. Proveedor : 00135135
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)
 Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.
 Circ. 31 Loc. 19 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

- 2.- DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCIÓN:
 - 2.1 El proveedor debe garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición 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 Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinada de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de la fecha que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando que ellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual será de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto del 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 y materiales entregados.
 - 2.4 Acepta el proveedor que en su caso se haga compensación de los adeudos que tuviera con el Instituto, por cuotas de oro-patronales, capitales constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTÍCULOS:
 - 3.1 El proveedor deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar entregas parciales dentro del plazo establecido en este pedido
 - 3.2 El proveedor registrada en la remisión del pedido todos los datos consignados en el instructivo para requisitar la remisión del pedido y entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la UMAE de destino en donde de ser el caso le sellaran de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar de forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro del Degratamiento Finanza de la UMAE.
 - 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad de terminada precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas en el oficio de invitación. El cumplimiento de los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional de conformidad con el Art. 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, consistente en la cantidad que correspondiera a razón del 3.0 % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido.
 - 3.4 En el caso de bienes ortopédicos podrán ser entregados en presentación empaca sector salud o presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del sector salud tratándose de aquellos medicamentos que aún se demuestran como genericos "intercambiables" deberán contener la simbología (S), de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 Vigente.
 - 3.5 En el caso de bienes ortopédicos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 meses siempre y cuando entre en cada carta compromiso en el cual se obligan a cambiar dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio sin costo alguno por el Instituto aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- 4.- DE LA FACTURACIÓN Y PAGO:
 - 4.1 El Instituto se obliga a pagar al proveedor, la cantidad señalada en el Pedido en pesos mexicanos, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos:
 - 1.- Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indique la entrega de los bienes, número de proveedor, número del contrato, en su caso, el documento que ampare la entrega de los bienes, (orden de reposición, remisión, número(s) de alta(s), número de fianza en su caso y denominación social de la alanzadora respectiva, así como la Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social", vigente y positiva, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas ubicado en avenida Cuauhtémoc s/núm., entre Ruz y Guzmán y curvantes y padilla, de la colonia formada hogar, código postal 91937, Veracruz, Veracruz.
- 5.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN:
 - 5.1 En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, el proveedor o el Instituto podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en el Instituto solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente pedido, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento así como la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Área Contratante MTRG. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) LMA. MAHITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VÍCTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/03/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **14/03/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000007790-2025**

No. de Evento: **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025
 No. de Pedido: **D6P0009**
 Elaboración: **04/03/2025** Impresión **05/03/2025**

Proveedor: **NOVATEC MEDICAL SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A008**

Dirección: **calle 39 ORIENTE num 19 int 102 HUEXOTITLA PUEBLA 72534**

Fecha de entrega: **14/03/2025**

R.F.C. NME -150820-TX4 No. Proveedor : 00135135

Partida presupuestal : 1020 21057001

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Clasificación presupuestal :

Circ. 31 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Arrendamientos y Servicios del Sector Público, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 5.0 % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido.
 3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación ampaque sector salud o presentación comercial con sello o sobreimpresión con la clave del sector salud tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como genéricos "intercambiables" deberán contener la simbología G.I. de conformidad con la NOM-072-SSA1 vigente.
 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el periodo de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 meses contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 meses siempre y cuando entre en cada carta compromiso en el cual se obligan 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 por el Instituto aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil

4.- DE LA FACTURACIÓN Y PAGO:

4.1 El Instituto se obliga a pagar al proveedor, la cantidad señalada en el Pedido en pesos mexicanos, dentro de los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor, de los siguientes documentos:

- 1.- Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales, establecidos en la Ley de la materia y en la que se indique la entrega de los bienes, número de proveedor, número del contrato, en su caso, el documento que ampare la entrega de los bienes, (orden de reposición, remisión), número(s) de alta(s), número de fianza en su caso y denominación social de la afianzadora respectiva, así como la "Opinión del Cumplimiento de Obligaciones en Materia de Seguridad Social", vigente y positiva.
- 2.- Materia que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas ubicado en avenida Cuauhtemoc s/núm., entre Ruz y Guzmán y cercanos y padilla, de la colonia Torramando hogar, código postal 91897, Veracruz, Veracruz

5.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN:

5.1 En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, el proveedor o el Instituto podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en el Instituto solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente pedido, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento así como la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

Área Contratante MTRQ. VINICIO EDUARDO RAMÓN GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRÁ. MARTIZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VÍCTOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
---	--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL DE ESPECIALIDADES NO. 14
 CENTRO MÉDICO NACIONAL "ADOLFO RUIZ CORTINES"

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **04/03/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **14/03/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0000007790-2025**

No. de Evento **2**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025**
 No. de Pedido: **D5P0009**
 Elaboración: **04/03/2025** Impresión **05/03/2025**

Proveedor: **NOVATEC MEDICAL SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A008**

Dirección **calle 39 ORIENTE num 19 int 102 HUEXOTITLA PUEBLA 72534**

Fecha de entrega: **14/03/2025**

R.F.C. **NME -150820-TX4** No. Proveedor : **00135135**

Partida presupuestal : **1020** 21057001

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**

Clasificación presupuestal :

Circ. **31** Loc. **19** Inm. **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

Dora Xiorra Salas Tenorio

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Signature]

TELEFONO(S)

2224331081

FECHA

DIA	MES	AÑO
<i>04</i>	<i>03</i>	<i>2025</i>

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

Instrumto 3507

Área Contratante MTRO. VICICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DRA. MARTITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DR. VICTOR BERNAL BOLORRES DIRECTOR DE UMAE
---	--	--	---