



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: **D5P0014**
 Elaboración: **05/03/2025** Impresion 05/03/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A010**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090**

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

Partida presupuestal : **1020** 21057001

R.F.C. **SMT-010905-FLO** No. Proveedor : **00023011**

Clasificación presupuestal :

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

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

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

Descripción

Partida Clave del Artículo

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
4	37920800990002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC 8 X 28 CM (PIEZA) PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1502-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5.	4	PZA	90.00	360.00

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

5	37920801070002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC 1/4 STD 14 X 19 CM (PIEZA), PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1504-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5.	4	PZA	90.00	360.00
---	----------------	---	---	-----	-------	--------

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

Area Contratante MTRD. VINCIO 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. Compranet:	AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025
Fecha Terminación del pedido:	14/03/2025	No. de Pedido:	D5P0014
Núm. Dictamen Presup:	0000007790-2025	Elaboración:	05/03/2025 Impresion 05/03/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV** No Requisición: **3119379102025A010**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090** Fecha de entrega: **14/03/2025**

R.F.C. **SMT-010905-FLO** No. Proveedor: **00023011** Partida presupuestal: **1020** Clasificación presupuestal: **21057001**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	31	Loc.	19	Imn.	01	T.S.	15	E.	0	U.	20	P.	0	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
6	37920801150002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC 1/2 STD. 19 X 28 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1506-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5.															4	PZA	200.00	800.00
		Marca: MA																		
		Procedencia: MEXICO																		
		Tipo Presen: PZA																		
		Cant Presen: 1																		
7	37920801230002	COMPRESA FRIA VINILO COLPAC CUELLO 58 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1508-C5. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.223.0037 COMPRESAS FRIAS, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: COLPAC C-5.															4	PZA	370.00	1,480.00
		Marca: MA																		
		Procedencia: MEXICO																		
		Tipo Presen: PZA																		
		Cant Presen: 1																		

Área Contratante	MTRO. VINCIO 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 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. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025**
 No. de Pedido: **D5P0014**
 Elaboración: **05/03/2025** Impresion 05/03/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A010**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090**

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

Partida presupuestal : **1020** 21057001

R.F.C. **SMT -010905-FLO** No. Proveedor : **00023011**

Clasificación presupuestal :

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**

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

1	37920803050002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE CONTORNO DE CUELLO DE 60 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1002-M2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014 COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-2.	8	PZA	280.00	2,240.00
---	----------------	--	---	-----	--------	----------

Marca: **MA** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen.: **1**

8	37920803130002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE EXTRA GRANDE 38 X 61 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1004-M2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014 COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-2.	4	PZA	620.00	2,480.00
---	----------------	--	---	-----	--------	----------

Marca: **MA** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **MEXICO** Cant Presen.: **1**

Área Contratante MTR. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (M1) 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 "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: **D5P0014**
 Elaboración: **05/03/2025** Impresion 05/03/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A010**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090**

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

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

R.F.C. **SMT -010905-FLO** No. Proveedor : **00023011**

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
---------	--------------------	-------------	----------	--------	--------	---------------

9	37920803390002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE COLUMNA 25 X 46 CM (PIEZA), PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1008-M2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014. COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-2.	4	PZA	390.00	1,560.00
---	----------------	--	---	-----	--------	----------

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

10	37920803540002	COMPRESA HUMEDO CALIENTE HOMBRO-RODILLA 25 X 50 CM (PIEZA). PRESENTACION: 1 PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: C-1012-M2. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.222.0014. COMPRESAS CALIENTES, UNIDAD DE. MARCA: CHATTANOOGA. MODELO: M-2.	8	PZA	380.00	3,040.00
----	----------------	---	---	-----	--------	----------

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

Área Contratante MTR. VINCIO 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. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025**
 No. de Pedido: **D5P0014**
 Elaboración: **05/03/2025** Impresión **05/03/2025**

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A010**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090**

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

R.F.C. **SMT-010905-FLO** No. Proveedor : **00023011**

Partida presupuestal : **1020** 21057001

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

Clasificación presupuestal :

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

13 379 304 16600001

ELECTRODO REUSABLE DE BARRA, 1.0 M CABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 019-401400. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 333 0317 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. MARCA: NICOLET. MODELO: VIKINGQUEST.

2 PZA 890.00 1,780.00

Marca: **MA**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

14 379 304 16780001

ELECTRODO REUSABLE DE TIERRA 1.25 M CABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 019-411700. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 333 0317 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. MARCA: NICOLET. MODELO: VIKINGQUEST.

2 PZA 980.00 1,960.00

Marca: **MA**

Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **MEXICO**

Cant Presen: **1**

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



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

Numero Acuerdo: **NO NECESAR**
 Numero 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: **D5P0014**
 Elaboración: **05/03/2025** Impresion 05/03/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A010**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090**

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

R.F.C. **SMT -010905-FLO** No. Proveedor : **00023011**

Partida presupuestal : **1020** Clasificación presupuestal :

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

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

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

15 379 304 16860001

ELECTRODO REUSABLE DE ANILLO, 1.0 M CABLE. PRESENTACION: PAR. NUMERO DE CATALOGO: 019-411600. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 333 0317 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. MARCA: NICOLET. MODELO: VIKINGQUEST.

Cantidad Unidad Precio Importe Total

Marca: **MA**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PAR**
 Cant Presen: **1**

16 379 304 16940001

ELECTRODO REUSABLE DE DISCO TRENZADO 1.0 CABLE. PRESENTACION: PAR. NUMERO DE CATALOGO: 019-411800. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 333 0317 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. MARCA: NICOLET. MODELO: VIKINGQUEST.

2 PAR 1,230.00 2,460.00

Marca: **MA**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PAR**
 Cant Presen: **1**

Area 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 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. Compranet:	AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025
Fecha Terminación del pedido:	14/03/2025	No. de Pedido:	D5P0014
Núm. Dictamen Presup:	0000007790-2025	Elaboración:	05/03/2025 Impresion 05/03/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV** No Requisición: **3119379102025A010**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090** Fecha de entrega: **14/03/2025**

R.F.C. **SMT-010905-FL0** No. Proveedor: **00023011** Partida presupuestal: **1020** 21057001

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

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	37930435670001	ELECTRODO AUTO ADHERIBLE RECTANGULAR 5 X 9CM. PRESENTACION: PAQ. DE 4. NUMERO DE CATALOGO: C-42043. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.380.0137.02.01 ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR DE ORIENTE INTERFERENCIAL, SIN SISTEMA DE VACIO.	16	PQT	1,960.00	31,360.00
3	37936000280001	FILTRO DE BACTERIAS.	10	PZA	97.40	974.00

Marca: **MA**
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **4**

Marca: **TELEFLEX**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

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 DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	--	---	--



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. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025**
 No. de Pedido: **D5P0014**
 Elaboración: **05/03/2025** Impresion 05/03/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV**

No Requisición: **3119379102025A010**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090**

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

Partida presupuestal: **1020** 21057001

R.F.C. SMT-010905-FLO No. Proveedor: **00023011**

Clasificación presupuestal:

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**

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

12	379614.50470001	MASCARILLA CON BOLSA RESERVORIO DE 750 ML, BAJA RESISTENCIA, CON 7 PIES DE TUBO DE SUMINISTRO DE OXIGENO, CON CLIP DE NARIZ AJUSTABLE.	350	JGO	38.00	13,300.00
----	-----------------	--	-----	-----	-------	-----------

PRESENTACION: JUEGO. NUMERO DE CATALOGO: 1060. PARA SU USO EN EL EQUIPO: FLUJOMETRO DE PARED. CLAVE:

Marca: **TELEFLEX** Tipo Presen: **JGO**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS** Cant Presen.: **1**

2	379.892.03550001	TRAMPA PARA COLECCION DE SECRECIONES BRONQUIALES Y POLIPOS. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 026-073. PARA SU USO EN EL EQUIPO: BRONCOSCOPIO FLEXIBLE DE FIBRA OPTICA. CON CLAVE: 531.146.1577. MARCA: OLYMPUS. MODELO: BF	98	PZA	78.00	7,644.00
---	------------------	--	----	-----	-------	----------

Marca: **RPI** Tipo Presen: **PZA**

Procedencia: **ESTADOS UNIDOS** Cant Presen.: **1**

Área Contratante	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Representante Legal
MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	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. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025**
 No. de Pedido: **D5P0013**
 Elaboración: **04/03/2025** Impresión **05/03/2025**

Proveedor: **VARLIX MEXICO, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3119379102025A011**

Dirección: **BOSQUE DE RADIATAS NO. 10 P.B. INT. 2 BOSQUES DE LAS LOMAS**

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

CUAJIMALPA DE MORELOS 05120

Partida presupuestal: **1020** 21057001

R.F.C. **VME-060922-B32** No. Proveedor: **00134196**

Clasificación presupuestal:

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

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

CLAUSULAS PARA RECEPCIÓN Y TRÁMITE 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 erogaciones que se deriven 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 lo 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 de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera 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 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios 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 en su caso de aplicar, para efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, así como del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.10121/4281.P.DIR., al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.250315162.P.DJ y al Acuerdo ACDO.AS1.HCT.260220164.P.DIR.
- 1.8 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, inevitablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.9 Todos los impuestos y derechos, tanto federales como estatales o municipales o de cualquier otra naturaleza, serán a cargo del proveedor con excepción del valor agregado.
- 1.10 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las dependencias del sector público federal ejerzan las funciones que las concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 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,

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



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: **D5P0013**
Elaboración: **04/03/2025** Impresión: **05/03/2025**

Proveedor: **VARLIX MEXICO, S.A. DE C.V.**

No Requisición: **3119379102025A011**

Dirección: **BOSQUE DE RADIATAS NO. 10 P.B. INT. 2 BOSQUES DE LAS LOMAS**

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

CUAJIMALPA DE MORELOS 05120

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

R.F.C. **VME-060922-B32** No. Proveedor: **00134196**

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.**

como garantía establecido en el artículo 48 de la LAASSP y numeral 4.30 de las políticas Básicas y Lineamiento en Materia de Adquisiciones, Arrendamiento y Prestación de Servicio (PBL) del IMSS.
1.12 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza deberá expresarse favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
1.13 La garantía del cumplimiento que entregue 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 resguardado, 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 De conformidad con lo previsto en el artículo 81 fracción 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.

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 de 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 sería 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 realiza el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
- 2.4 Acopia el proveedor que en su caso se haga compensación de los adeudos que tuviera con el Instituto, por cuotas obrero-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 se sellarán 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 control del Departamento Finanzas 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 incumplimiento 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.

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



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: **D5P0014**
 Elaboración: **05/03/2025** Impresion **05/03/2025**

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV**

Dirección: **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090**

No Requisición: **3119379102025A010**

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

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

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **SMT-010905-FLO** No. Proveedor : **00023011**

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

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 empaque 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 lo señalado en 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 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 allele(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, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas ubicado en avenida Cuauhtémoc s/núm., entre Raz y guzmán y carvantes y padilla, de la colonia formando 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 disaventajas, 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 MTRO. VINICIO EDUARDO RAMÓN GUZMÁN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (N1) ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Autorización (N2) DR. MARTHA 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. Compranet
AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025
 No. de Pedido: **D5P0014**
 Elaboración: **05/03/2025** Impresion 05/03/2025

Proveedor: **SERVICIOS MEDICOS Y TECNICOS SA DE CV**

Dirección **AV FERNANDO AMILPA NUM 48 CTM EL RISCO GUSTAVO A MADERO 07090**

No Requisición: **3119379102025A010**

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

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Clasificación presupuestal:

R.F.C. **SMT-010905-FLO** No. Proveedor: **00023011**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**
 Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

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

Edgar Cabian Barrios

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Handwritten signature]

TELÉFONO(S)

55 5746 2081

FECHA

DIA	MES	AÑO
<i>05</i>	<i>03</i>	<i>2025</i>

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

Poder Notarial - Notaria 17. del Distrito Federal
J.c. Fernando Castro Nuro Sandoval Vol. 1, 978, numero 119, 437

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. VICIOR BERNAL DOLORES DIRECTOR DE UMAE
--	--	---	--