



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: **13/03/2025**

Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**

Elaboración: **13/03/2025** Impresión 13/03/2025

**Proveedor: OBESA SA DE CV**

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal: 1020 21057001**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor: 00137751**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**  
**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC SIN, COL.**

**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
1	379 171 07950001	CATETER DE DOBLE LUMEN PARA HEMODIALISIS CON EQUIPO DE INSERCIÓN. CATETER MAHURCAR 11.5 FRENCH X 19.5 CM EXTENSIONES RECTAS. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 13793-009. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 340 0169 UNIDAD DE	140	PZA	2,200.00	308,000.00

**Marca: COVIDEN**

**Tipo Presen: PZA**

**Procedencia: COSTA RICA**

**Cant Presen: 1**

**6 379 200 3208 0001**

**CIRCUITO EXTRACORPOREO DE PVC INTERCONECTADO. CONTIENE: 4 SEGMENTOS PARA BOMBA, UNA LINEA DE HEPARINA PARA CONECTAR JERINGAS, UNA LINEA PARA LIQUIDO DE HEMODIALISIS, UNA LINEA PARA FLUIDO DE REMPLAZO, UNA LINEA DE ACCESO AL PACIENTE, UNA LINEA DE COLECC**

**6 SET**

**12,841.00 77,046.00**

**Marca: PRISMAFLEX**

**Tipo Presen: SET**

**Procedencia: FRANCIA**

**Cant Presen: 1**

<p><b>Área Contratante</b>          MTRD. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN          JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO</p>	<p><b>Autorización (N1)</b>          ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ          DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>	<p><b>Autorización (N2)</b>          DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN          DIRECTORA MEDICA</p>	<p><b>Representante Legal</b>          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: **13/03/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**  
 Elaboración: **13/03/2025** Impresion 13/03/2025

**Proveedor: OBEA SA DE CV**

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal: 1020 21057001**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor: 00137751**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**  
**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC SIN, COL.**

**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
8	379 304 3740 0001	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR DESECHABLE 50MM X 26GA X 0.61M (BCO.), PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: ET-101193. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE: 531.333.0317.01.01 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES. EQUIPO MEDICO	2	PZA	12,672.00	25,344.00

**Marca: NATUS**  
**Procedencia: IRLANDA**

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

**10 379 304 5521 0001**

**ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR DESECHABLE Y ESTERILIZABLE, HECHO DE ACERO INOXIDABLE Y RECUBIERTO CON TEFLON, LA PUNTA EXPUESTA DE LA CANULA ES CONICA Y FILOSA LONGITUD: 25 MM (1.0"), CALIBRE 28G (0.33 MM), AREA DE GRABACION 0.30**

**4 PQT 12,672.00 50,688.00**

**Marca: NATUS**  
**Procedencia: IRLANDA**

**Tipo Presen: PQT**  
**Cant Presen: 1**

 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: **13/03/2025**

Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**  
 Elaboración: **13/03/2025 Impresion 13/03/2025**

**Proveedor: OBEA SA DE CV**

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal: 1020 21057001**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor: 00137751**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**  
**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
11	379 304 5547 0001	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR DESECHABLE Y ESTERILIZABLE, HECHO DE ACERO INOXIDABLE Y RECUBIERTO CON TEFLON, LA PUNTA EXPUESTA DE LA CANULA ES CONICA Y FILOSA LONGITUD: 37 MM (1.5"), CALIBRE 28G (0.33 MM), AREA DE GRABACION 0.30	4	PQT	12,672.00	50,688.00

Marca: **NATUS**  
 Procedencia: **IRLANDA**

Tipo Presen: **PQT**  
 Cant Presen: **1**

12 379 304 5554 0001

ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR DESECHABLE Y ESTERILIZABLE, HECHO DE ACERO INOXIDABLE Y RECUBIERTO CON TEFLON, LA PUNTA EXPUESTA DE LA CANULA ES CONICA Y FILOSA LONGITUD: 37 MM (1.5") CALIBRE 26G (0.40 MM), AREA DE GRABACION 0.30

Marca: **NATUS**  
 Procedencia: **IRLANDA**

Tipo Presen: **PQT**  
 Cant Presen: **1**

*[Handwritten signature in blue ink]*

*[Handwritten signature in blue ink]*

Área Contratante MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Autorización (NT) 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: **13/03/2025**

Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**

Elaboración: **13/03/2025 Impresión 13/03/2025**

**Proveedor: OBEA SA DE CV**

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal: 1020 21057001**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor: 00137751**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**  
**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

**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 5562 0001	ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR DESECHABLE Y ESTERILIZABLE, HECHO DE ACERO INOXIDABLE Y RECUBIERTO CON TEFLON, LA PUNTA EXPUESTA DE LA CANULA ES CONICA Y FILOSA LONGITUD: 50 MM (2.0") CALIBRE 26G (0.40 MM), AREA DE GRABACION 0.30	4	PQT	12,672.00	50,688.00

**Marca: NATUS**  
**Procedencia: IRLANDA**

**Tipo Presen: PQT**  
**Cant Presen: 1**

**14 379 304 5570 0001**

ELECTRODO DE AGUJA MONOPOLAR DESECHABLE Y ESTERILIZABLE, HECHO DE ACERO INOXIDABLE Y RECUBIERTO CON TEFLON, LA PUNTA EXPUESTA DE LA CANULA ES CONICA Y FILOSA LONGITUD: 75 MM (35") CALIBRE 26G (0.40 MM), AREA DE GRABACION 0.30

**Marca: NATUS**  
**Procedencia: IRLANDA**

**Tipo Presen: PQT**  
**Cant Presen: 1**

**16,128.00 64,512.00**

<p><b>Area Contratante</b>          MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN          JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO</p>	<p><b>Autorización (N1)</b>          ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ          DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p>	<p><b>Autorización (N2)</b>          DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN          DIRECTORA MEDICA</p>	<p><b>Representante Legal</b>          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: **13/03/2025**

Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**

Elaboración: **13/03/2025** Impresión 13/03/2025

**Proveedor: OBEA SA DE CV**

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal: 1020 21057001**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor: 00137751**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**  
**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC SIN, COL.**

**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
7	37956128980001	SET DESECHABLE, ESTERILIZADO POR OXIDO DE ETILENO, FORMADO POR UN HEMOFILTRO/DIALIZADOR DE FIBRA HUECA DE HEPARINA LIGADA Y SUS LINEAS, ESTE FILTRO ESTA CONECTADO A LA LINEA DE ENTRADA DE SANGRE (BANDA DE COLOR ROJO), A	16	CJA	13,974.00	223,584.00

Marca: OXIRIS

Procedencia: FRANCIA

Tipo Presen: SET

Cant Presen: 1

4 37956129060001

SET PARA FILTRACION DESECHABLE, ESTERILIZADO POR OXIDO DE ETILENO, QUE CONSISTE DE UN FILTRO PARA INTERCAMBIO DE PLASMA (PLASMA FILTRO) DE POLIPROPILENO DE FIBRAS HUECAS, Y SUS LINEAS MEDICAS (UNA LINEA PARA LA SOLUCION DE RE-

Marca: PRISMAFLEX

Procedencia: FRANCIA

Tipo Presen: SET

Cant Presen: 1

5 CJA

13,974.00

69,870.00

 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: **13/03/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**  
 Elaboración: **13/03/2025** Impresión 13/03/2025

**Proveedor: OBESA SA DE CV**

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal: 1020 21057001**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor: 00137751**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**  
**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

**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
5	37956129140001	SET PARA FILTRACION DESECHABLE, ESTERILIZADO POR OXIDO DE ETILENO, QUE CONSISTE DE, UN FILTRO PARA INTERCAMBIO DE PLASMA (PLASMA FILTRO) DE POLIPROPILENO DE FIBRAS HUECAS Y, SUS LINEAS MEDICAS (UNA LINEA PARA LA SOLUCION DE RE-	28	CJA	13,974.00	391,272.00

**Marca: PRISMAFLEX**  
**Procedencia: FRANCIA**

**Tipo Presen: SET**  
**Cant Presen: 1**

**9 37960406850001**

**ROLLO DE MANGUERA PARA SUCCION DE 9.5 MM DIAMETRO INTERIOR. PRESENTACION: ROLLO 30 METROS. NUMERO DE CATALOGO: VAC3/8. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531.423.0052 FLUJOMETRO DE PARED. MARCA: AGA. MODELO: MC.**

**12 RLL**

**660.00 7,920.00**

**Marca: PTN**  
**Procedencia: MEXICO**

**Tipo Presen: MTO**  
**Cant Presen: 30**

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 DLORES  
 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: **13/03/2025**

Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**

Elaboración: **13/03/2025** Impresión **13/03/2025**

**Proveedor: OBEA SA DE CV**

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal: 1020 21057001**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor: 00137751**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)**  
**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.**

**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
2	37982136290001	SOLUCION COADYUVANTE DEL EQUILIBRIO HIDRO-ELECTROLITICO Y DEL PH EN PACIENTES BAJO SUSTITUCION RENAL CONTINUA. SOLUCION ESTERIL, PARA UTILIZARSE EN PACIENTES BAJO SUSTITUCION RENAL CONTINUA EN PACIENTES CON FALLA RENAL AGUDA, Y EN OTROS	35	PQT	1,836.00	64,260.00

**Marca: PRISMASATE**  
**Procedencia: ITALIA**

**Tipo Presen: PQT**  
**Cant Presen: 1**

**3 37982136370001 SOLUCION COADYUVANTE DEL EQUILIBRIO HIDRO-ELECTROLITICO Y DEL PH EN PACIENTES BAJO SUSTITUCION RENAL CONTINUA. SOLUCION ESTERIL, PARA UTILIZARSE EN PACIENTES BAJO SUSTITUCION RENAL CONTINUA EN PACIENTES CON FALLA RENAL AGUDA, Y EN OTROS**

**35 PQT 1,836.00 64,260.00**

**Marca: PRISMASATE**  
**Procedencia: ITALIA**

**Tipo Presen: PQT**  
**Cant Presen: 1**

 <b>Área Contratante</b> (MTR). VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	 <b>Autorización (N1)</b> ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 <b>Autorización (N2)</b> DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN DIRECTORA MEDICA	 <b>Representante Legal</b> 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: **13/03/2025**

Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**

Elaboración: **13/03/2025 Impresión 13/03/2025**

**Proveedor: OBEA SA DE CV**

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor : 00137751**

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

**Clasificación presupuestal :**

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

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

**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 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 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 párrafo último de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios Sector Público (LAASSP).
- 1.7 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.
- En caso de aplicar, para efectos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, así como del Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR., al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ y al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.260220/64.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.
- En caso de aplicar, para efectos del artículo 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 entero de descuentos publicado en el DOF el 28 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 entero de descuentos.
- 1.8 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente 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.

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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR**  
 Fecha de Acuerdo: **13/03/2025**

Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**

Elaboración: **13/03/2025 Impresion 13/03/2025**

**Proveedor: OBEA SA DE CV**

**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

**R.F.C. OBE -100208-CV4 No. Proveedor : 00137751**

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

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

**No Requisición: 3119379102025C001**

**Fecha de entrega: 23/03/2025**

**Partida presupuestal : 1020 21057001**

**Clasificación presupuestal :**

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

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 (PBL) del IMSS. 1.12 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza deberá, expedirse favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto. 1.13 La garantía del 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 resguardado, a título de garantía en el área de Adquisiciones de la UMAE.
- III. El cheque será devuelto a más tardar al 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 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 realiza el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presentan 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 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 se sellarán de ser el caso le sellarán de documentos presentados para efectos de cobro 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 origen 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>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. MARTHA 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** No. de Evento: **2**  
 Número de Sesión: **NO NECESAR** bajo el: **Art 42 frac.**  
 Fecha de Acuerdo: **13/03/2025** No. Compranet  
 Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025** **AA-50-GYR-050GYR039-T-31-2025**  
 Núm. Dictamen Presup: **0000007790-2025** No. de Pedido: **D5P00016**  
 Elaboración: **13/03/2025** Impresión **13/03/2025**

**Proveedor: OBEA SA DE CV** **No Requisición: 3119379102025C001**  
**Dirección: AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900** **Fecha de entrega: 23/03/2025**  
**R.F.C. OBE -100208-CV4** **No. Proveedor : 00137751** **Partida presupuestal : 1020** **21057001**  
**Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ (NTE.)** **Clasificación presupuestal :**  
**Lugar de entrega: AVENIDA CUAUHTEMOC S/N, COL.** **Circ. 31** **Loc. 19** **Inm. 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 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, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas ubicado en avenida Cuauhtémoc s/núm., entre Raz y guzmán y cervantes 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 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 <b>MTRO. VINICIO EDUARDO RAMON GUZMAN</b> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	 Autorización (N1) <b>ING. JONATHAN A. HERRERA PEREZ</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO	 Autorización (N2) <b>DRA. MARITZA DE LA PAZ ROMAN</b> DIRECTORA MEDICA	 Representante Legal <b>DR. VICTOR BERNAL DOLORES</b> 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: **13/03/2025**  
 Fecha Terminación del pedido: **23/03/2025**  
 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: **D5P0016**  
 Elaboración: **13/03/2025 Impresion 13/03/2025**

Proveedor: **OBEA SA DE CV**

Dirección **AV 16 DE SEPTIEMBRE NUM 1888 PB ricardo flores magon veracruz 91900**

R.F.C. **OBE -100208-CV4** No. Proveedor : **00137751**

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

Lugar de entrega: **AVENIDA CUAUHTEMOC SIN, COL.**

No Requisición: **3119379102025C001**

Fecha de entrega: **23/03/2025**

Partida presupuestal : **1020 21057001**

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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

*Karla Isabel Aguirre Ruiz*

CARGO

*Representante Legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD

*[Firma]*

TELEFONO(S)

*22 9175 22 04*

FECHA

*20 03 2025*

DIA

MES

AÑO

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

*Poder Notarial 5214*

OBSERVACIONES

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. VÍCTOR BERNAL DOLORES

DIRECTOR DE UMAE