



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

X

| | | | |
|-------------------------------|------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Número Acuerdo: | 1 | No. de Evento: | AA050GYR049T132 |
| Número de Sesión: | 2 | bajo el: | Art 41 frac. III |
| Fecha de Acuerdo: | 04/07/2024 | No. Compras: | |
| Fecha Terminación del pedido: | 18/07/2024 | AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024 | |
| Núm. Dictamen Presup: | 0000244886-20234 | No. de Pedido: | D4P0210 |
| | | Elaboración: | 08/07/2024 Impresion 09/07/2024 |

Proveedor: DE LA MADRID HERNANDEZ CARMEN

Dirección: BOSQUES DE INGLATERRA NUM. 78 BOSQUES DE ARAGON

R.F.C. MAHC-550801-636 No. Proveedor: 00014327

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC, Circ. 35

Partida Clave del Artículo Descripción

2 379-100 066800 01

BOLSA DE RESERVA DE O2 REUSABLE. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 000245028. PARA SU USO EN EL EQUIPO: CLAVE 531 784 0204 REANIMADOR DE ASISTENCIA VENTILATORIA. MARCA: AMBU INTERNATIONAL. MODELO: UNICO.

Marca: AMBU
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen: 1

1 379 439 007400 02

INTERCAMBIADOR DE CALOR Y HUMEDAD HMEF 1000 CON NUMERO DE CATALOGO: 557070100 PARA SU USO EN EL EQUIPO CON CLAVE: 531 053 0356. ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD, UNIDAD DE. MARCA: DATEX-OHMEDA. MODELO: ADU.

Marca: ADU
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA

Cant Presen: 407



De conformidad con lo establecido en el artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por tratarse de una entrega menor a no días, este pedido no requiere fianza

No Requisición: 3514379102024MATR

Fecha de entrega: 18/07/2024

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

| Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|----------|--------|----------|---------------|
| 50 | PZA | 1,587.46 | 79,373.00 |

| | | | |
|-----|-----|--------|-----------|
| 407 | PZA | 135.00 | 54,945.00 |
|-----|-----|--------|-----------|

Comprador LIC. BRENDA RAZO GERVANTES
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES
 Autorización (M1) LIC. BRENDA RAZO GERVANTES
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE
 Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA

Representante legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
 DIRECTORA DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 1
 Número de Sesión: 2
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-20234

No. de Evento: AA050GYR049T132
 bajo el: Art 41 frac. III
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
 No. de Pedido: D4P0210
 Elaboración: 08/07/2024 Impresión 09/07/2024

Proveedor: DE LA MADRID HERNANDEZ CARMEN

Dirección: BOSQUES DE INGLATERRA NUM. 78 BOSQUES DE ARAGON

R.F.C. MAHC-550801-636 No. Proveedor : 00014327

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15/SIN ESQ INST POL NAC, Circ. 35

Partida Clave del Artículo

3 379892.03220001 TRAMPA DE AGUA ADULTOS. PRESENTACION: PZA. NUMERO DE CATALOGO: 0208630. 1000 PZA 99.96 99,960.00
 PARA SU USO EN EL EQUIPO MEDICO: CLAVE: 531.053.0372 ANESTESIA INTERMEDIA
 UNIDAD DE MARCA: HEININEN & LOWESTEIN. MODELO: TIZIAN.

Marca: DATEX
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
 Cant Presen.: 1

SUB. TOTAL \$ 234,278.00
 I. V. A. \$ 37,484.48
 TOTAL \$ 271,762.48
 (doscientos setenta y un mil setecientos sesenta y dos pesos 48/100 M.N.)

Comprador
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (M1)
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC-DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)
 LIC. ALEJANDRO BORGUEZ LOPEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE

Autorización (N3)
 LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal
 DRA. FRYDAMERINA RODRIGUEZ
 DIRECTORA DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 1
 Número de Sesión: 2
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-20234

No. de Evento: AA050GYR049T132
 bajo el: Art 41 frac. III
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
 No. de Pedido: D4P0210
 Elaboración: 08/07/2024 Impresión 09/07/2024

Proveedor: DE LA MADRID HERNANDEZ CARMEN

No Requisición: 3514379102024MATR

Dirección: BOSQUES DE INGLATERRA NUM. 78 BOSQUES DE ARAGON
 NETZAHUALCOYOTL 57170

Fecha de entrega: 18/07/2024

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

R.F.C. MAHC-550801- No. Proveedor : 00014327
 Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
 Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,

Circ: 35 Loc: 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

LUGAR DE ENTREGA TRAUMATOLOGIA

Comprador
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES
 Autorización (N1)
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)
 LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE
 Autorización (N3)
 LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA
 ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Representante Legal
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
 DIRECTORA DE LA UMAE



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

| | |
|--|--------------------------------|
| Número Acuerdo: 1 | No. de Evento: AA050GYR049T132 |
| Número de Sesión: 2 | bajo el: Art 41 frac. III |
| Fecha de Acuerdo: 04/07/2024 | No. Compranet |
| Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024 | AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 0000244886-20234 | No. de Pedido: D4P0210 |
| Elaboración: 08/07/2024 Impresión 09/07/2024 | |

Proveedor: DE LA MADRID HERNANDEZ CARMEN

Dirección: BOSQUES DE INGLATERRA NUM. 78 BOSQUES DE ARAGON
NETZAHUALCOYOTL 57170

R.F.C. MAHC-550801-636 No. Proveedor : 00014327

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC,

Circ: 35 Loc: 14 Imn: 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 3514379102024MATR

Fecha de entrega: 18/07/2024

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

CLAVES PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 1.1 Este pedido se basa en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 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 adaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará **DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.**
- 1.3 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.
- 1.4 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.
- 1.5 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 del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 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.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 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.
- 1.9 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo cedido en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 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.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá 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. El cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES de destino de los bienes.
 III. El cheque será devuelto a más tardar al segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.

Comprador

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| ENC. BRENDA RAZO CERVANTES ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | AutORIZACION (N1) LIC. BRENDA RAZO CERVANTES | AutORIZACION (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ | AutORIZACION (N3) LIC. FRANCISCO LOPEZ PARRA | Representante legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE |
| ENG. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE | | | |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
DIRECCIÓN

Número Acuerdo: **1**
 Número de Sesión: **2**
 Fecha de Acuerdo: **04/07/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000244886-20234**

No. de Evento: **AA050GYR049T132**
 bajo el: **Art 41 frac. III**
 No. Comprimet: **AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024**
 No. de Pedido: **D4P0210**
 Elaboración: **08/07/2024** Impresion **09/07/2024**

Proveedor: DE LA MADRID HERNANDEZ CARMEN

Dirección: BOSQUES DE INGLATERRA NUM. 78 BOSQUES DE ARAGON
NETZAHUALCOYOTL 57170

R.F.C. MAHC-550801-636 No. Proveedor: 00014327

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE
Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 SIN ESQ INST POL NAC, Circ. 35

No Requisición: 3514379102024MATR
Fecha de entrega: 18/07/2024
Partida presupuestal: 1020 21057001
Clasificación presupuestal:
Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

- 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 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 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 a fin de que sea autorizada, en la Delegación o 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 en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro al Departamento de Presupuesto y Trámite de Erogaciones.
 - 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 y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que correspondiera a razón del % por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, sin que sura efecto legal alguno, cualquier reincorporación o aclaración al respecto; liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
 - 3.4 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobrelimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen 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 (doce) meses, contados 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 FACTURACIÓN:
 - 4.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.
 - 4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en Condiciones de Pago, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

| | | | |
|--|--|---|--|
| Comproador ING. BRENDA RAZO CERVANTES ENC DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES | Autorización (N2) LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMADIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE | Autorización (N3) LIC. FRANCISCO LOZANO PARRA | Representante Legal DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ DIRECTORA DE LA UMAE |
|--|--|---|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
 COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE TRA
 DIRECCIÓN

Número Acuerdo: 1
 Número de Sesión: 2
 Fecha de Acuerdo: 04/07/2024
 Fecha Terminación del pedido: 18/07/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000244886-20234

No. de Evento AA050GYR049T132
 bajo el: Art 41 frac. III
 No. Compras: AA-50-GYR-050GYR049-T-132-2024
 No. de Pedido: D4P0210
 Elaboración: 08/07/2024 Impresión 09/07/2024

Proveedor: DE LA MADRID HERNANDEZ CARMEN

Dirección BOSQUES DE INGLATERRA NUM. 78 BOSQUES DE ARAGON
 NETZAHUALCOYOTL 57170

R.F.C. MAHC-550801-636 No. Proveedor: 00014327

Unidad solicitante: UMAE TRAUMA Y ORTO M.S. "DR. VICTORIO DE LA FUENTE

Lugar de entrega: AV COLECTOR 15 S/N ESQ INST POL NAC,

Circ. 35 Loc. 14 Imn. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: 3514379102024MATR

Fecha de entrega: 18/07/2024

Partida presupuestal: 1020 21057001

Clasificación presupuestal:

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

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELÉFONO(S)

| | | | |
|-------|-----|-----|-----|
| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|-------|-----|-----|-----|

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

OBSERVACIONES

Comprador
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC DE LA CLINICA DE ADQUISICIONES

Autorización (N1)
 LIC. BRENDA RAZO CERVANTES
 ENC. DE LA OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización (N2)
 LIC. ALEJANDRO RODRIGUEZ LOPEZ
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO UMAE DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA UMAE

Autorización (N3)
 LIC. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
 Representante Legal
 DRA. FRYDA MEDINA RODRIGUEZ
 DIRECTORA DE LA UMAE