



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

No. de Evento: AA-046-E74-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR046-E74-2022
 No. de Pedido: D2P0390
 Elaboración: 09/05/2022 Impresión 09/05/2022

Proveedor: GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO SA DE CV

No Requisición: PAC

Dirección: ANTONIO DOVALI JAIME NUM. 70 TORRE B PISO 4 SANTA FE ALVARO
 OBREGON 01210

Fecha de entrega: 19/05/2022

Partida presupuestal: 0406 21053002

R.F.C. GSM-920409-JL6 No. Proveedor: 00035981

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP

Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 070581 010901 01 MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS. EN CONCENTRACION DE 300 A 320 MG I/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL, IODIXANOL. FRASCO CON 129 FCO 305.00 39,345.00

Marca: OMNIPAQUE300MG/50ML
 Procedencia: IRLANDA
 Tipo Presen: FCO
 Cant Presen: 1

2 070581 012501 01 MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 300 MG/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL ENVASE CON 200 ML. *INCLUYE 894 ENV 1,027.00 918,138.00

Marca: OMNIPAQUE300MG/200ML
 Procedencia: IRLANDA
 Tipo Presen: ENV
 Cant Presen: 1

3 070581 015801 01 MEDIOS DE CONTRASTE HIDROSOLUBLES NO IONICOS EN CONCENTRACION DE 350 A 370 MG I/ML IOVERSOL, IOPAMIDOL, IOHEXOL, IOPROMIDA, IOBITRIDOL. FRASCO CON 100 ML. 744 FCO 444.00 330,336.00

Marca: OMNIPAQUE300MG/100ML
 Procedencia: IRLANDA
 Tipo Presen: ML
 Cant Presen: 100

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la División de Asuntos Jurídicos UMAE Hospital de Especialidades del I.M.S.S. "Verónica Avila Cerna" del Instituto Mexicano del Seguro Social Puebla, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 3.1.4 párrafo séptimo, del Manual de Organización de las Unidades Médicas de Alta Especialidad, de acuerdo a lo establecido en el numeral 3.1.4 del presente documento. En consecuencia se sigue en su validez.
 MEXICO OTD/UC/



Comprador: ZUBI SADAY HERRERA MORA
 ANALISTA COORDINADOR
 Representante Legal: DR. JOSE ALVARO BARRERA SALAZAR
 Area Requiriente: DRA. YANKE GONZALEZ
 Area Contratante: L.P. MARGARITA MORA CERON LINARES
 Jefe de Oficina de Control del Abasto: DR. JORGE UMAE
 Encargada de Dirección Médica: DRA. YANKE GONZALEZ
 Directora Administrativa: L.P. MARGARITA MORA CERON LINARES



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: AA-046-E74-22
 Número de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Comprasnet: AA-050GYR046-E74-2022
 Fecha Terminación del pedido: 19/05/2022
 No. de Pedido: D2P0390
 Núm. Dictamen Presup: S/N
 Elaboración: 09/05/2022 Impresion 09/05/2022

Proveedor: GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO SA DE CV
 Dirección: ANTONIO DOVALI JAIME NUM. 70 TORRE B PISO 4 SANTA FE ALVARO OREGON 01210
 R.F.C. GSM-920409-JL6 No. Proveedor: 00035981
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
 Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP
 Partida Clave del Artículo Descripción Cantidad Unidad Precio Importe Total

(un millon cuatrocientos noventa y tres mil ochocientos setenta pesos 04/100 M.N.)

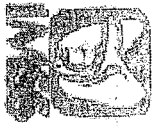
SUB. TOTAL \$ 1,287,819.00
 I. V. A. \$ 206,051.04
 TOTAL \$ 1,493,870.04

Los aspectos jurídicos del presente documento fueron validados por la persona Titular de la División de Asuntos Jurídicos UMAE Hospital de Especialidades del C.M.K. "Manuel Avila Camacho" del Instituto Mexicano del Seguro Social Puebla, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 3.1.4 párrafo séptimo, del Manual de Organización de las Unidades Médicas de Alta Especialidad, con base en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva. En consecuencia se regirán bajo el número: DTJ040C

MEXICO
 DIVISION DE ASUNTOS JURIDICOS

La validación jurídica se efectuó sin perjuicio sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni su pronuncia sobre la procedencia ya veracidad de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinan procedencia las áreas requeridas, fechas y cantidades de la UMAE.

| | | | | |
|---|--|---|--|--|
| Comprador: ZURY SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR | Administrador del Contrato: DR. JOSE AVARA FARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE | Representante Legal: DR. JOSE AVARA FARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE | Area Requeriente: DRA. YANNELE GUERRA GONZALEZ ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA | Area Contratante: LAP. MARGARITA LABRADOR LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
|---|--|---|--|--|



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIAL
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **No. de Evento: AA-046-E74-22**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compraventa: AA-050GYR046-E74-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **19/05/2022**
 No. de Pedido: **D2P0390**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 Elaboración: **09/05/2022 Impresion 09/05/2022**

Proveedor: GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO SA DE CV
Dirección: ANTONIO DOVALI JAIME NUM. 70 TORRE B PISO 4 SANTA FE ALVARO OBREGON 01210
R.F.C. GSM-922409-JL6 No. Proveedor: 00035981
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 19/05/2022
Partida presupuestal: 0406
Clasificación presupuestal: 21053002

Circ. 22 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA PEDIDOS DEL PORTAL DE INCUMPLIMIENTOS

- 1.- DEL PEDIDO
 - 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios en un plazo máximo de 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 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 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 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 LAASSP y su Reglamento.
- 2.- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
 - 2.1 El proveedor deberá 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 Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAÉ) destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
 - 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitalas Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.
 - 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para registrar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el Informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAÉ de destino en donde, de ser el caso, le sellarán de recibido en el original de la remisión.
 - 3.3. El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha señalada y con las especificaciones requeridas.
 - 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
 - 3.5 El período 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 cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día

| | | | |
|---|---|---|---|
| Comprador: CESZURY SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR | Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE | Area Requeriente DRA. YANIRA GONZALEZ ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA | Area Contratante LAP. MARGARITA ALONSO LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| Administrador del Contrato CEB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES JEFAD E OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO | | | |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 19/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E74-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR046-E74-2022
 No. de Pedido: D2P0390
 Elaboración: 09/05/2022 Impresión 09/05/2022

Proveedor: GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO SA DE CV
Dirección: ANTONIO DOVALI JAIME NUM. 70 TORRE B PISO 4 SANTA FE ALVARO OBREGON 01210
R.F.C. GSM-920409-JL6 No. Proveedor: 00035981
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA
Lugar de entrega: CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP
 Circ. 22 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

No Requisición: PAC
Fecha de entrega: 19/05/2022
Partida presupuestal: 0406
Clasificación presupuestal: 21053002

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 GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

4.1. El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todos y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.

4.2. En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.

4.3. La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, 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. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAsES de destino de los bienes.
- III. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior sin que surta efecto legal alguno cualquier inconformidad o aclaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

5.- DE LA FACTURACION

5.1. Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de requisición y partida presupuestal.

5.2. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de las Delegaciones y UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:

Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de las Delegaciones y UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

| | | | |
|---|--|---|---|
| Comprador: C. ZURY SADAY HERRERA MORA ANALISTA COORDINADOR | Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECCION UMAE | Area Requeriente DRA. YANNEZ GONZALEZ ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA | Area Contratante LAP. MARGARITA LUIZ CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| Administrador del Contrato OFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES JEFA DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO | | | |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD
 UMAE HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PUEBLA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 19/05/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E74-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras: AA-050GYR046-E74-2022
 No. de Pedido: D2P0390
 Elaboración: 09/05/2022 Impresión 09/05/2022

Proveedor: **GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO SA DE CV**

No Requisición: PAC

Dirección: **ANTONIO DOVALI JAIME NUM. 70 TORRE B PISO 4 SANTA FE ALVARO OBREGON 01210**

Fecha de entrega: 19/05/2022

R.F.C. GSM-920409-JL6 No. Proveedor: 00035981

Partida presupuestal: 0406
 Clasificación presupuestal: 21053002

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ. 22 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Lugar de entrega: **CALLE 2 NORTE NUM 2004 COL CENTRO CP**

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

Doña Valenzuela Ramos

CARGO

Reg. Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

[Firma]

| | | | |
|-------------|-------------|-----|------|
| TELEFONO(S) | 556165 9974 | | |
| FECHA | DIA | MES | ANO |
| | 09 | 05 | 2022 |

*Recibo Recibo
 Recibo Recibo
 Recibo Recibo*

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

*Escritura Piedad # 1384
 LIBRO 181 FOLIO 3421-3422
 NOTARIA DO
 MONTAÑEZ, N.L.
 MARIANO FARAS VILLAREAL.
 ABRIL 06/2022*

Comprador: **CAZURY SADAY HERRERA MORA**

ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

DR. CLAUDIA ALTAGRANDE CORDERO COLOMBRES

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR

JEF/A DE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

DIRECTOR UMAE

Area Requerida

DRA. YANINE ALVARO GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA LINARON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA