



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:	No. de Evento: AA-046-E145-22
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet: AA-50GYR046-E145-2022
Fecha Terminación del pedido: 22/09/2022	No. de Pedido: D2P0709
Núm. Dictamen Présup: S/N	Elaboración: 12/09/2022 Impresion 12/09/2022

Proveedor: MEDICAL CAREMED, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE PRIMERA PRIVADA ARIZONA NUM. 15 NAPOLES BENITO JUAREZ 03810

R.F.C. MCA -181210-N95 No. Proveedor: 00150788

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Partida Clave del Artículo Descripción

1 06045603830003 GUANTES PARA EXPLORACION, AMBIDIESTRO, ESTERILES. DE LATEX, DESECHABLES. TAMAÑO CHICO. Cantidad Unidad Precio Importe Total 1257 ENV 185.00 232,545.00

Marca: DL Tipo Presen: PZA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 100

2 06055004531101 JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUA, CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, ESTERILES Y DESECHABLES. CAPACIDAD. 20 ML ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 5.0 Y SUBDIVISIONES DE 1.0. Cantidad Unidad Precio Importe Total 1110 ENV 137.50 152,625.00

Marca: DL Tipo Presen: PZA
 Procedencia: MEXICO Cant Presen: 50

SUB. TOTAL \$ 385,170.00
 I. V. A. \$ 61,627.20
 TOTAL \$ 446,797.20

(cuatrocientos cuarenta y seis mil setecientos noventa y siete pesos 20/100 M.N.)

El presente documento es un documento de trabajo, no tiene validez jurídica, ni es un documento de pago. No debe ser utilizado para fines de pago. En caso de requerir un documento de pago, favor de solicitarlo directamente al proveedor. Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser distribuido fuera de ella. No debe ser utilizado para fines de pago. En caso de requerir un documento de pago, favor de solicitarlo directamente al proveedor. Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser distribuido fuera de ella. No debe ser utilizado para fines de pago. En caso de requerir un documento de pago, favor de solicitarlo directamente al proveedor. Este documento es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser distribuido fuera de ella.

Comprador: LE. JENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

Representante Legal: DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente: DRA. YANINETE MEJIDA GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Contratante: LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Administrador del Contrato: QFB. CLAUDIA ALTAGRABIA ROMERO COLOMBRES
 JEFE OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTRO



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-046-E145-22
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-50GYR046-E145-2022
Fecha Terminación del pedido: 22/09/2022	No. de Pedido: D2P0709
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 12/09/2022 Impresión 12/09/2022

Proveedor: MEDICAL CAREMED, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE PRIMERA PRIVADA ARIZONA NUM. 15 NAPOLES BENITO JUAREZ 03810

R.F.C. MCA -181210-N95 **No. Proveedor :** 00150788

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

Fecha de entrega: 22/09/2022

Partida presupuestal : 0401

Clasificación presupuestal : 21053002

Circ. 22 **Loc. 19** **Imn. 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.
 - 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAЕ) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
 - 2.3 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.
 - 2.4 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - 2.5 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales 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 requisitar 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 UMAЕ 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 sobrempresión con la clave del Sector Salud; en 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 El periodo de validez de los bienes, lo 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 mínima (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 de la

Comprador: LEJENNY CINTO VERGARA

ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato: DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR

Representante Legal: DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR

Area Requiriente: DRA. YANNEI MEDINA GONZALEZ

Area Contratante: LAP. MARGARITA LARA CERON LINARES

JEFE OFICINA DE CONTROL DE ABASTO Y SUMINISTRO: DIRECTOR UMAE

ENCARGADO DE DIRECCION MEDICA



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

Numero Acuerdo:	No. de Evento: AA-046-E145-22
Numero de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras/AA-50G/YR046-E145-2022
Fecha Terminación del pedido: 22/09/2022	No. de Pedido: D2P0709
Núm. Dictamen Presup: S/N	Elaboración: 12/09/2022 Impresión 12/09/2022

Proveedor: MEDICAL CAREMED, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE PRIMERA PRIVADA ARIZONA NUM. 15 NAPOLES BENITO JUAREZ 03810

R.F.C. MCA -181210-N95 No. Proveedor : 00150788

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

Lugar de entrega: 2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000

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

Fecha de entrega: 22/09/2022

Partida presupuestal : 0401

Clasificación presupuestal : 21053002

No Requisición: PAC

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 GARANTIA 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 todas 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 UMAES 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 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 incumplimiento 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 1 de cada mes, al día 10 del mes siguiente.
 - 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.

[Handwritten signature]
 Comproedor:
 LE. JENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato	Representante Legal	Area Requiriente	Area Contratante
QFB. CLAUDIA ALTAGRACIA ROMERO COLOMBRES	DR. JOSE ALVARO PERERA SALAZAR	DRA. YANKEE TAMARA GONZALEZ ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA	LAP. MARGARITA CALDERA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
JEFE OFICINA DE CONTROL DE ABASTO Y SUMINISTRO	DIRECTOR UMAE		



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: 22/09/2022
 Núm. Dictamen Presup. SIN

No. de Evento AA-046-E145-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compras AA-50GYR046-E145-2022
 No. de Pedido: D2P0709
 Elaboración: 12/09/2022 Impresion 12/09/2022

Proveedor: **MEDICAL CAREMED, S.A. DE C.V.**
 Dirección: **CALLE PRIMERA PRIVADA ARIZONA NUM. 15 NAPOLLES BENITO JUAREZ 03810**
 R.F.C. **MCA -181210-N95** No. Proveedor : **00150788**
 Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**
 Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

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

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **22/09/2022**
 Partida presupuestal : **0401**
 Clasificación presupuestal : **27053002**

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
Alejandro Hernández Flores
 Representante legal

CARGO
Representante legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)
5518504134

FECHA	DIA	MES	AÑO
12	09	09	22

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder legal 38,886

Comprador
LE LENNY CINTO VERGARA
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato
DR. JOSE ALVARO PARRAS SALAZAR
 DR. JOSE ALVARO PARRAS SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Representante Legal
DR. YANET ALMEIDA GONZALEZ
 ENCARGADA DE DIRECCION MEDICA

Area Requiriente
LAP. MARGARITA LARA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Area Contratante
LAP. MARGARITA LARA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

JEFE OFICINA DE CONTROL DE ABASTO Y SUMINISTRO