



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-E203-22**
 Número de Sesión: **bajo el: Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050G YR046-E203-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **25/11/2022**
 No. de Pedido: **D2P0841**
 Núm. Dictamen Presup: **SIN**
 Elaboración: **15/11/2022** Impresión 15/11/2022

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.** No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA** Fecha de entrega: **25/11/2022**

R.F.C. **FMA-930118-1B1** No. Proveedor: **00035933** Partida presupuestal: **0301** Clasificación presupuestal: **21053001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA** Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000**

Partida Clave del Artículo Descripción Circ. 22 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

1 010.000.5445.00.00 RITUXIMAB, SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 500 45 ENV 4,414.56 198,655.20
 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML.
 Marca: **MABTHERA** Tipo Presen: **FA**
 Procedencia: **ALEMANIA** Cant Presen: **1**

2 010.000.5480.00.00 SORAFENIB COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: TOSILATO DE SORAFENIB 16 ENV 43,455.84 695,293.44
 EQUIVALENTE A 200 MG, DE SORAFENIB ENVASE CON 112 COMPRIMIDOS.
 Marca: **NEXAVAR** Tipo Presen: **COM**
 Procedencia: **ALEMANIA** Cant Presen: **112**

3 010.000.5617.00.00 LENALIDOMIDA, CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: LENALIDOMIDA 10 MG ENVASE 17 ENV 81,026.00 1,377,442.00
 CON 21 CAPSULAS.
 Marca: **REVLIMID** Tipo Presen: **CAP**
 Procedencia: **SUIZA** Cant Presen: **21**

4 010.000.5619.00.00 LENALIDOMIDA, CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: LENALIDOMIDA 25 MG ENVASE 12 ENV 81,026.00 972,312.00
 CON 21 CAPSULAS.
 Marca: **REVLIMID** Tipo Presen: **CAP**
 Procedencia: **SUIZA** Cant Presen: **21**

Comprador ALBERTO ROLDAN GARCIA ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal DR. JOSE ALVARO MARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requiriente DR. ANDREW RAMIREZ GUTIERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante LAP. MARGARITA ORACION ENARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato ELIC YADHYRA LIZETTE SALVAZ VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



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: **AA-046-E203-22**
 Numero de Sesión: **Fracc V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Comprasnet: AA-050GYR046-E203-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **25/11/2022**
 No. de Pedido: **D2P0841**
 Núm. Dictamen Presup: **SIN**
 Elaboración: **15/11/2022** Impresión 15/11/2022

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.**

Dirección: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980**

R.F.C. **FMA-930118-1B1** No. Proveedor: **00035933**

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

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

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **25/11/2022**
 Partida presupuestal: **0301**
 Clasificación presupuestal: **21053001**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
5	010 000 5624 00 00	ROMIPILOSTIM. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ROMIPILOSTIN 375 MICROGRAMOS. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO (250 µG/0.5 ML RECONSTITUIDO). Marca: NPLATE Procedencia: SUIZA	18	ENV	7,343.00	132,174.00
6	010 000 5657 00 00	ABIRATERONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE ABIRATERONA 250 MG. ENVASE CON 120 TABLETAS. Marca: ZYTIGA Procedencia: CANADA	10	ENV	30,996.00	309,960.00
7	010 000 5950 00 00	GOLIMUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA PLUMA PRECARGADA CONTIENE: GOLIMUMAB 50 MG. ENVASE CON UNA PLUMA PRECARGADA CON 0.5 ML. Marca: SIMPONI Procedencia: ESTADOS UNIDOS	11	ENV	7,313.40	80,447.40
8	010 000 6013 00 00	DENOSUMAB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DENOSUMAB 120 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 1.7 ML. Marca: XGEVA Procedencia: ESTADOS UNIDOS	1	ENV	6,277.32	6,277.32

Comprador: **ALBERTO ROLDAN GARCIA**
 ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato: **LIGIA MARRAS KIZZETTE SALAS VEGA**
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal: **DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR**
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente: **DR. IVYRIAN RAMIREZ GUTIERREZ**
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante: **LAP MARGARITA MORA GERRON LINARES**
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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: **AA-046-E203-22**
 Número de Sesión: **Frac V art. 41**
 Fecha de Acuerdo: **No. Compranet: AA-050G/R046-E203-2022**
 Fecha Terminación del pedido: **25/11/2022**
 Num. Dictamen Presup: **S/N**
 No. de Evento: **AA-046-E203-22**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Compranet: **AA-050G/R046-E203-2022**
 No. de Pedido: **D2P0841**
 Elaboración: **15/11/2022** Impresión **15/11/2022**

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.**

Dirección: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980**

R.F.C. **FMA-930118-1B1** No. Proveedor: **00035933**

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Circ. **22**

Loc. **19**

Im. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

No Requisición: **PAC**

Fecha de entrega: **25/11/2022**

Partida presupuestal: **0301** **21053001**

Clasificación presupuestal:

Cantidad Unidad Precio Importe Total

9 01000060160000 IPILMUMAB. SOLUCION INECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: IPILMUMAB 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML (50 MG/10 ML). 9 ENV 76,844.25 691,598.25

Marca: **YERVVOY**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**
 Tipo Presen: **F.A**
 Cant Presen: **1**

10 01000060480000 DIMETILFUMARATO. CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA. CADA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA CONTIENE: DIMETILFUMARATO 240 MG. ENVASE CON 56 CAPSULAS 10 ENV 6,038.02 60,380.20

Marca: **TECFIDERA**
 Procedencia: **SUIZA**
 Tipo Presen: **CAP**
 Cant Presen: **56**

11 01000060820000 MESILATO DE ERIBULINA. SOLUCION INECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: MESILATO DE ERIBULINA 1.130 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 2 ML DE SOLUCION. 66 ENV 4,575.00 301,950.00

Marca: **HALAVEN**
 Procedencia: **ITALIA**
 Tipo Presen: **F.A**
 Cant Presen: **1**

Comprador

ALBERTO ROLDAN GARGA
ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato

LIC. ADRIANA EZZETTE SAKAS VEGA
JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALZAR
DIRECTOR UMAE

Area Requiriente

DRA. MYRIAM RAMIREZ
ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA RAMIREZ GERON LINARES
DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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: **25/11/2022**
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: **25/11/2022**
 Núm. Dictamen Presup: **S/N**
 No. de Evento: **AA-046-E203-22**
 bajo el: **Frac V art. 41**
 No. Comprasnet: **AA-050GYR046-E203-2022**
 No. de Pedido: **D2P0841**
 Elaboración: **15/11/2022** Impresión 15/11/2022

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.**

Dirección: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA COYOACAN 04980**

R.F.C. **FMA-930118-1B1** No. Proveedor: **00035933**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

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

No Requisición: **PAC**
 Fecha de entrega: **25/11/2022**
 Partida presupuestal: **0301**
 Clasificación presupuestal:
 No. de Entrega: **25/11/2022**
 Partida presupuestal: **0301**
 Clasificación presupuestal: **2053001**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
12	010 000 60860000	CARFILZOMIB. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: CARFILZOMIB 60 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO.	3	ENV	18,334.57	55,003.71
		Marca: KYPROLIS	Tipo Presen: F.A			
		Procedencia: ESTADOS UNIDOS	Cant Presen: 1			
13	010 000 60960000	BLINATUMOMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO CONTIENE: BLINATUMOMAB 35MICROGRAMOS ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON POLVO LIOFILIZADO Y UN FRASCO AMPULA CON SOLUCION ESTABILIZADORA IV.	12	ENV	30,402.01	364,824.12
		Marca: BLYNCTO	Tipo Presen: F.A			
		Procedencia: ALEMANIA	Cant Presen: 1			

Comprador
ALBERTO RODRIGUEZ GARCIA
 ANALISTA COORDINADOR

Representante Legal
DR. JOSE ALVARO DE LA SERRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
DR. MIRIAM RAMIREZ GONZALEZ
 ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante
MARGARITA ALBA GERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Administrador del Contrato
LIC. YAMARY LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Administrador del Contrato
LIC. YAMARY LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Administrador del Contrato
LIC. YAMARY LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Administrador del Contrato
LIC. YAMARY LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO



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: 25/11/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: AA-046-E203-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comproanet: AA-050GYR046-E203-2022
 No. de Pedido: D2P0841
 Elaboración: 15/11/2022 Impresion 15/11/2022

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.

Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA
 COYOACAN 04980

R.F.C. FMA-930118-1B1 No. Proveedor: 00035933

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUB. TOTAL \$ 5,246,317.64
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 5,246,317.64

(cinco millones doscientos cuarenta y seis mil trescientos diecisiete pesos 64/100 M.N.)

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.N. "Manuel Avila Camacho" del Instituto Mexicano del Seguro Social Puebla, en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 8.1.4 párrafo segundo, del Manual de Organización de las Unidades Médicas de Alta Especialidad, con base en el dictamen elaborado por la Oficina Consultiva. En consecuencia se registra bajo el número:

MEXICO

DT/DJ/OC/



La validación jurídica se efectuó sin prejuzgar sobre la justificación, procedimiento, términos y condiciones de la contratación, ni del resultado de la investigación de mercado correspondiente, ni se pronuncia sobre la procedencia y/o validez de los aspectos técnicos, económicos y las demás circunstancias que determinaron procedentes las áreas requerente, técnica y/o contratante de la UMAE.

Comprador ALBERTO ROBLAN GARCIA ANALISTA COORDINADOR	Representante legal DR. JOSE ANTONIO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requerente DR. MYRIAM RAMIREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante DRA. MARGARITA MATEO GERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato LIC. YADH YAZZETTE SALAS VEGA JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



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: **25/11/2022**
 Número de Sesión: **25/11/2022**
 Fecha de Acuerdo: **25/11/2022**
 Fecha Terminación del pedido: **25/11/2022**
 Núm. Dictamen Presup. S/N **25/11/2022**
 No. de Evento: **AA-046-E203-22**
 bajo el: **Fracc V art. 41**
 No. Comprobante: **AA-050GYR046-E203-2022**
 No. de Pedido: **D2P0841**
 Elaboración: **15/11/2022** Impresión **15/11/2022**

Proveedor: **FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.** No Requisición: **PAC**

Dirección: **CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA** Fecha de entrega: **25/11/2022**

R.F.C. **FMA-930118-1B1** No. Proveedor: **00035933** Partida presupuestal: **0301**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA** Clasificación presupuestal: **21053001**

Lugar de entrega: **2 NORTE NO 2004, COL. CENTRO, C.P. 72000** Circ. **22** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

CLASULAS 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 surtirlo en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier adaptación 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 mantendrá 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 52 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 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 (UMAE) 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 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.
 - 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuentas Obrero Patronales, Capitales 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 UMAE 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 sobretimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se demuestran como "genericos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.
 - 3.5 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 cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día

Comprador **ALBERTO ROLDAN GARCIA**

ANALISTA COORDINADOR

Administrador del Contrato: **DR. JOSE MARIA PARRAS-SALAZAR**

JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal: **DR. JOSE MARIA PARRAS-SALAZAR**

DIRECTOR UMAE

Area Requerente: **DR. MYRIAM RAMIREZ GONZALEZ**

ENCARGADA DIRECCION MEDICA

Area Contratante: **TAP MARGARITA LUPA CERON LINARES**

DIRECTORA ADMINISTRATIVA



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-E203-22
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Compras: AA-050GYR046-E203-2022
Fecha Terminación del pedido: 25/11/2022	No. de Pedido: D2P0841
Núm. Dictamen Presup. S/N	Elaboración: 15/11/2022 Impresion 15/11/2022

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.

Dirección: CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA COAPA
 COYOACAN 04980

R.F.C. FMA-930118-1B1 No. Proveedor : 00035933

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA

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

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 25/11/2022

Partida presupuestal : 0301

Clasificación presupuestal : 24053001

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 parágrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAAASP y 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del MSS.
- 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 constate 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 alguno cualquier incertidumbre 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. 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 ALBERTO RODRIGUEZ ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal DR. JOSE RAFAEL PARRAS SALAZAR DIRECTOR UMAE	Area Requeriente DRA. INYRIAM RAMIREZ SUTTERREZ ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante EAP MARGARITA CAJALDERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato JEFEE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Administrador del Contrato JEFEE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Administrador del Contrato JEFEE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	Administrador del Contrato JEFEE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO



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: 25/11/2022
 Núm. Dictamen Presup: S/N
 No. de Evento AA-046-E203-22
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compraneta AA-050 GYR046-E203-2022
 No. de Pedido: D2P0841
 Elaboración: 15/11/2022 Impresion 15/11/2022

Proveedor: FARMACEUTICOS MAYPO, S. A. DE C. V.
 Dirección CALZ. VIADUCTO TLALPAN NUM. 3222 VIEJO EJIDO DE STA. URSULA
 COAPA COYOACAN 04980
 R.F.C. FMA-930118-1B1 No. Proveedor: 00035933
 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
 No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 25/11/2022
 Partida presupuestal: 0301 21053001
 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 Jorge Aoutero Perez

CARGO Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)	2224269831
FECHA	DIA 15 MES 11 AÑO 22

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

PODER NOTARIAL S.081

OBSERVACIONES

Comprador <u>ALBERTO ROLDAN GARCIA</u> ANALISTA COORDINADOR	Representante Legal <u>DR. JOSE ANTONIO PARRA SALAZAR</u> DIRECTOR UMAE	Area Requiriente <u>DR. WYRIAM RAMIREZ</u> ENCARGADA DIRECCION MEDICA	Area Contratante <u>LAP MARGARITA LUPA CARON ENARES</u> DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Administrador del Contrato <u>LIC. YADIRA VIZETTE SALAS VEGA</u> JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			