



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 NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4R0009**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresion 08/03/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

R.F.C. **DME -1111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**

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

1 37902001520001 AGUJA PARA MARCAJE MAMARIO KOPANS 20G X 9 CM MARCA COOK ECHOTIP. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: DKBL-20-9-0-U. PARA SU USO EN EL EQUIPO. CLAVE 531 341 2214 MASTOGRAFIA, UNIDAD RADIOLOGICA PARA. 44 PZA 946.00 41,624.00

Marca: **BARD** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **EUA** Cant Presen: **1**

1 37902001780001 AGUJA DE BIOPSIA DE TEJIDOS POR VIA PERCUTANEA DESECHABLE, 16G. Y 16CM. DE LONGITUD CON MUESCA DE 1.9 CM. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MN1616. PARA SU USO EN EL EQUIPO. CLAVE 531 692 0023 PISTOLA

Marca: **BARD** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **EUA** Cant Presen: **1**

| | | | |
|---|--|---|--|
| Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES | Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMMAE | Area Requeriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA | Area Contratante LAP. MARGARITA AYALA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| Administrador del Contrato LAE. YANIRA 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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P0009**

Elaboración: **08/03/2024** Impresión **08/03/2024**

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

No Requisición: **22193791020240007**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

Fecha de entrega: **18/03/2024**

R.F.C. **DME -111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**

Partida presupuestal: **1020** Clasificación presupuestal: **21057001**

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 |
|---------|--------------------|-------------|----------|--------|--------|---------------|
|---------|--------------------|-------------|----------|--------|--------|---------------|

| | | | | | | |
|---|----------------|--|----|-----|--------|-----------|
| 1 | 37902002510001 | AGUJA DE BIOPSIA DE TEJIDOS POR VIA PERCUTANEA DESECHABLE 14 Y 16 CENTIMETROS DE LONGITUD CON MUESCA DE 1,9 CENTIMETROS. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: MN 1416. PARA SU USO EN EL | 54 | PZA | 950.00 | 51,300.00 |
|---|----------------|--|----|-----|--------|-----------|

Marca: **BARD** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **EUA** Cant Presen: **1**

| | | | | | | |
|---|----------------|--|---|-----|-----------|-----------|
| 1 | 37903903260000 | APLICADOR ESTERIL, DESECHABLE, FLEXIBLE PARA MARCAR RADIOGRAFICAMENTE EL TEJIDO MAMARIO PERCUTANEO DEL SITIO DE BIOPSIA, CALIBRE 10G Y FORMA DE ALAMBRE EN O. CONSISTE EN TRES ALMOHADILLAS DE ACIDO POLIGLICOLICO (PGA) | 2 | CJA | 34,132.00 | 68,264.00 |
|---|----------------|--|---|-----|-----------|-----------|

Marca: **BARD** Tipo Presen: **PZA**
 Procedencia: **EUA** Cant Presen: **10**

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| Área Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES | | Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE | Área Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA | Área Contratante LAP. MARGARITA LAUBA JERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| Administrador del Contrato LAE. YADIRA LIZETTE 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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P0009**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresion 08/03/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

Direccion: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

R.F.C. **DME -111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**

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

1 37918502520000 CASETT PLASTICO DE TUBOS DE VACIO Y ENJUAGUE. ESTERIL Y DESECHABLE. PRESENTACION: CAJA C/12 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: DS4001. PARA EL SISTEMA PARA BIOPSIA DE MAMA ASISTIDO POR VACIO CON PANTALLA TACTIL. 2 CJA 19,420.00 38,840.00

Marca: BARD Tipo Presen: PZA
 Procedencia: EUA Cant Presen: 12

1 37937505750000 FRASCO DE PLASTICO, CON TAPA PLASTICA CON 4 CONECTORES NO ESTERIL CON CAPACIDAD 1200 ML. PRESENTACION: CAJA C/12 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: SCCAN01. PARA EL SISTEMA PARA BIOPSIA DE MAMA ASISTIDO POR VACIO CON 2 CJA 5,275.00 10,550.00

Marca: BARD Tipo Presen: PZA
 Procedencia: EUA Cant Presen: 12

| | | | |
|---|---|---|--|
| Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASSELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES | Representante Legal DR. JOSE ALVARO FARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE | Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA | Area Contratante LAP. MARGARITA LAURA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| Administrador del Contrato LAE. YADIRA LIZETTE 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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P0009**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresion 08/03/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

No Requisición: **22193791020240087**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

Fecha de entrega: **18/03/2024**

R.F.C. **DME -111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**

Partida presupuestal: **1020**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA**

Clasificación presupuestal: **21057001**

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

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

Partida Clave del Artículo Descripción

| Partida | Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|---------|--------------------|---|----------|--------|-----------|---------------|
| 1 | 37961200810000 | MARCADOR DE TEJIDO MAMARIO DE UN SOLO USO, CONSTA DE UNA AGUJA INTRODUCTORA 17G Y 10CM DE LONGITUD QUE INCLUYE UN CLIP DE 3MM CON VISIBILIDAD PERMANENTE EN ECOGRAFIA, ESTEREOTAXIA O RMN. EL CLIP DE 3MM | 5 | CJA | 14,850.00 | 74,250.00 |


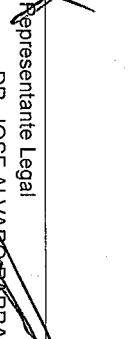



Marca: **BARD**
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **5**

1 37968108220101 PAPEL COLOR TAMAYO CARTA. PRESENTACION: CAJA CON 100. NUMERO DE CATALOGO: A-CVP. PARA SU USO EN EL EQUIPO. CLAVE: 531 493 0099 IMPRESORA BLANCO Y NEGRO Y COLOR

Marca: **CODONICS**
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presen: **CJA**
 Cant Presen: **1**

| | | | |
|--|--|--|--|
| Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES  | Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR DIRECTOR UMAE  | Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA  | Area Contratante LAP. MARGARITA LAUFA DE RON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA  |
| Administrador del Contrato LAE. YADYRA ALIZETTE 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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P9009**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresión 08/03/2024

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

No Requisición: **22193791020240007**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

Fecha de entrega: **18/03/2024**

Partida presupuestal: **1020**

R.F.C.: **DME -111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

Circ: **22**

Loc: **19**

Imn. **01**

T.S: **15**

E: **0**

U: **20** P: **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad

Precio

Importe Total

1 37982211760000 SONDA DE BIOPSIA MAMARIA CALIBRE 4.0 MM (10G) Y LONGITUD DE LA SONDA 11.3 CM. ESTERIL CON PROTECTOR PLASTICO PARA USO VERTICAL, CON PUNTA DE TROCAR AFILADO EN EL EXTREMO DISTAL PARA LA INSERCIÓN Y UN CUTER 4 CJA 57,869.00 231,476.00

Marca: **BARD**
 Procedencia: **EUA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Present: **5**

SUBTOTAL \$ **722,304.00**
 I. V. A. \$ **115,568.64**
 TOTAL \$ **837,872.64**

(ochocientos treinta y siete mil ochocientos setenta y dos pesos 64/100 M.N.)

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| Area Adquisiciones MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES | | Representante Legal DR. JOSE ALVARO PARRAS SALAZAR DIRECTOR UMAE | Area Requiriente DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ DIRECTORA MEDICA | Area Contratante LAP. MARGARITA LAJEA CERON LINARES DIRECTORA ADMINISTRATIVA |
| Administrador del contrato LAE. YADHYA 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: | NO NECESAR | No. de Evento: | IA-046-T9-24 |
| Numero de Sesión: | NO NECESAR | bajo el: | Art 42 frac. |
| Fecha de Acuerdo: | 01/03/2024 | No. de Evento: | |
| Fecha Terminación del pedido: | 18/03/2024 | | IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024 |
| Núm. Dictamen Presup. | 0000016423-2024 | No. de Pedido: | D4P0009 |
| | | Elaboración: | 08/03/2024 Impresion 08/03/2024 |

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

R.F.C. **DME -111109-FC1** No. Proveedor: **00121204**

Unidad solicitante: **UMAЕ ESPECIALIDADES PUEBLA**

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**

A24006 CONSUMIBLES DE EQUIPO MEDICO
 REQUISITOS PARA PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO:
- 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada a esta UMAE.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señalados en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido deberá efectuarse por escrito ante el Departamento de Abastecimiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, éste 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 4.4 de este pedido.
- 1.4 El proveedor declara, 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.
- 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 corren 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.
- 1.7 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.8 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el IMSS, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.
- 1.9 En caso de aplicar, el proveedor deberá entregar la opinión positiva vigente emitida por el INFONAVIT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones.

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 la 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.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento de 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, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
- 3.1 El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, 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.
- 3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, deberá entregar de inmediato los bienes solicitados que vengán 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 "Instrucciones para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes. 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, se sellará 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, presuntamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas.
- 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobre impreso con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun se denominen como genéricos intercambiables deberán contener la simbología G.1. de conformidad con la NOM-072SSA1 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 de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen carta compromiso, en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato

LAE. YADIRA LUZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal

DR. JOSE ALVARO PARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMME

Area Requiriente

DKA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante

LAP. MARGARITA SALBADERON 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 NECESAR | No. de Evento: | IA-046-T9-24 |
| Número de Sesión: | NO NECESAR | bajo el: | Art 42 frac. |
| Fecha de Acuerdo: | 01/03/2024 | No. de Evento: | |
| Fecha Terminación del pedido: | 18/03/2024 | IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024 | |
| Núm. Dictamen Presup.: | 0000016423-2024 | No. de Pedido: | D4P0009 |
| | | Elaboración: | 08/03/2024 Impresion 08/03/2024 |

Proveedor: DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,
Dirección: HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA
R.F.C. DME -111109-FC1 No. Proveedor: 00121204
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: 22193791020240007
Fecha de entrega: 18/03/2024
Partida presupuestal: 1020
Clasificación presupuestal: 21057001

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 numeral 5.5.1 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 vigente en el Distrito Federal) podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual deberá seguir el procedimiento siguiente:
 - I. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
 - II. El cheque deberá ser resguardado a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAs de destino de los bienes.
 - III. El cheque será devuelto a más tardar el tercer día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del 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 FACTURACIÓN
- 5.1 Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de folio y número de proveedor.
- 5.2 El pago se efectuará a los 20 días naturales, contados a partir de que presente la documentación en el Departamento de Finanzas, ubicado en 2 Norte No. 2004, Colonia Centro, C.P. 72000 Puebla, Pue. El proveedor queda obligado a entregar al Instituto junto con su factura de cobro respectiva la "Opción del Cumplimiento de Obligaciones en materia de Seguridad Social" vigente y positiva, de conformidad al con lo descrito en los lineamientos para la verificación del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social de los proveedores y contratistas de fecha 23 de mayo de 2015

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUÑEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO BARRA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DKA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LAUBA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Administrador del Contrato
 LAE. YADIRA LIZETTE 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: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **01/03/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **18/03/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016423-2024**

No. de Evento: **IA-046-T9-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
IA-50-GYR-050GYR046-T-9-2024
 No. de Pedido: **D4P0009**
 Elaboración: **08/03/2024** Impresión: **08/03/2024**

Proveedor: **DISTRIBUIDORA MORA ESPECIALISTAS EN EQUIPO MEDICO,**

Dirección: **HERMANOS SERDAN 1920 TRES CERRITOS PUEBLA 72480 PUEBLA**

R.F.C. **DME -111109-FC1** No. Proveedor : **00121204**

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: **22193791020240007**

Fecha de entrega: **18/03/2024**

Partida presupuestal : **1020** **24057001**

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

Maria Guadalupe Elizabeth Duarte Hdez

CARGO

Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD

| | | | |
|-------------|-------------------|-----------|-----------|
| TELEFONO(S) | <i>2223907803</i> | | |
| FECHA | MES | DIA | AÑO |
| <i>03</i> | <i>03</i> | <i>08</i> | <i>24</i> |

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

27741

OBSERVACIONES

*Recibi, Gabo Orjuna /
 20/03/24*

Area Adquisiciones
 MTRA. SANDRA NUNEZ CASTELLANOS
 JEFE OFICINA DE ADQUISICIONES

Administrador del Contrato
 LAE. YADIRA LIZETTE SALAS VEGA
 JEFE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Representante Legal
 DR. JOSE ALVARO PARINA SALAZAR
 DIRECTOR UMAE

Area Requiriente
 DRA. MYRIAM RAMIREZ GUTIERREZ
 DIRECTORA MEDICA

Area Contratante
 LAP. MARGARITA LANDA CERON LINARES
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA