



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **21/05/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **31/05/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0**

No. de Evento: **AA050GYR088N312025**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR088-N-31-2025
 No. de Pedido: **D5P0129**
 Elaboración: **21/05/2025** Impresion **21/05/2025**

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D**

No Requisición: **2013379102025840R**

Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA**

Fecha de entrega: **31/05/2025**

HUIMILPAN 76974 QUERETARO

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

R.F.C. **IMT -210429-QV5** No. Proveedor : **00154581**

Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: **UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON**

Circ. **20** Loc. **13** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 379 403 042 300 01

BONETE GORRO PARA CPAP NASAL, MEDIDAS 29-36 CM. PRESENTACION: CAJA CON 5 PIEZAS. NUMERO DE CATALOGO: BC309-05. PARA SU USO EN LOS EQUIPOS: HUMIDIFICADOR DE INTERCAMBIO CALOR - HUMEDAD TIPO CASCADA

6 CJA 5,100.00 30,600.00

Marca: FISHER & PAYKEL

Tipo Presen: PZA

Procedencia: NUEVA ZELANDA

Cant Presen: 5

1 379 561 337 500 01

KIT DE TRANSICION DE BCPAP A ALTO FLUJO QUE INCLUYE CANULA NASAL COLOR ROJO TAMAÑO CHICA CODIGO OJR412, ADAPTADOR A RAMA INSPIRATORIA DE CIRCUITO DE VENTILACION Y MANIFOLD DE SEGURIDAD PRESENTACION: CAJA CON

3 CJA 13,300.00 39,900.00

Marca: FISHER & PAYKEL

Tipo Presen: PZA

Procedencia: NUEVA ZELANDA

Cant Presen: 5

Administrador del Pedido

Representante Legal

DRA. NORMA CISNEROS GARCIA
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N1)

LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA U.M.A.E 23

Autorización (N2)

DR. RICARDO ESPARZA PEREZ
 DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23

Comprador

ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA
 JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN
 Número de Sesión: SN
 Fecha de Acuerdo: 21/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 31/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0

No. de Evento: AA050GYR088N312025
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR088-N-31-2025
 No. de Pedido: D5P0129
 Elaboración: 21/05/2025 Impresión 21/05/2025

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D

No Requisición: 2013379102025840R

Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA
 HUIMILPAN 76974 QUERETARO

Fecha de entrega: 31/05/2025

R.F.C. IMT -210429-QV5

No. Proveedor: 00154581

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON

Clasificación presupuestal:

Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y

Circ: 20 Loc: 13 Im: 01 T.S: 15 E: 0 U: 20 P: 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

1 37961501200001

MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO CHICO PARA PACIENTES MENORES A 1 KG. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE

1 CJA 6,100.00 6,100.00

Marca: FISHER & PAYKEL

Tipo Presen: PZA

Procedencia: NUEVA ZELANDA

Cant Presen: 10

1 37961501380001

MASCARA NASAL NEONATAL SUAVE DE SILICONA Y FORMA ANATOMICA. DISEÑO EVITA QUE LA MASCARA TOQUE LA PUNTA DE LA NARIZ. TAMAÑO MEDIANO PARA PACIENTES DE HASTA 1.5KG. PRESENTACION: CAJA CON 10 PIEZAS. NUMERO DE

2 CJA 6,100.00 12,200.00

Marca: FISHER & PAYKEL

Tipo Presen: PZA

Procedencia: NUEVA ZELANDA

Cant Presen: 10

Administrador del Pedido

Representante Legal

DRA. NORMA CISNEROS GARCIA
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N1)

LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23

Autorización (N2)

DR. RICARDO ESPARZA PEREZ
 DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23

Comprador

ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA
 JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN
 Número de Sesión: SN
 Fecha de Acuerdo: 21/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 31/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0

No. de Evento: AA050GYR088N312025
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR088-N-31-2025
 No. de Pedido: DSP0129
 Elaboración: 21/05/2025 Impresión 21/05/2025

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D

No Requisición: 2013379102025840R

Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA
 HUIMILPAN 76974 QUERETARO

Fecha de entrega: 31/05/2025

R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor: 00154581

Partida presupuestal: 1020 21057001

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON

Clasificación presupuestal:

Circ. 20 Loc. 13 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida Clave del Artículo

Descripción

Cantidad Unidad Precio Importe Total

SUBTOTAL \$ 88,800.00

I. V. A. \$ 14,208.00

TOTAL \$ 103,008.00

(ciento tres mil ocho pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido

Representante Legal

DRA. NORMA CISNEROS GARCIA
 DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23

Autorización (N1)

LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO
 DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23

Autorización (N2)

DR. RICARDO ESPARZA PEREZ
 DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23

Comprador

ING. DAVID HERNANDEZ DAVIDA
 JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: SN
 Número de Sesión: SN
 Fecha de Acuerdo: 21/05/2025
 Fecha Terminación del pedido: 31/05/2025
 Núm. Dictamen Presup: 0

No. de Evento: AA050GYR088N312025
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. de Evento: AA-50-GYR-050GYR088-N-31-2025
 No. de Pedido: D5P0129
 Elaboración: 21/05/2025 Impresión 21/05/2025

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D

No Requisición: 2013379102025840R

Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA
 HUIMILPAN 76974 QUERETARO

Fecha de entrega: 31/05/2025

R.F.C. IMT -210429-QV5 No. Proveedor : 00154581

Partida presupuestal : 1020 21057001


Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN
 Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y RAFAEL

Circ: 20 Loc: 13 Imn: 01 T.S: 15 E: 0 U: 20 P: 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- 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 el Departamento de Abastecimiento de la UMAE, 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 50 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 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 al 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.
- 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, 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.
 - 3.2 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.
 - 3.3 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreenimpresión 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.
 - 3.4 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 siguiente a que sea requerido el cambio, sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

4.- DE LA GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

Administrador del Pedido 	Autorización (N1) LIC. ELDA JUDDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23	Autorización (N2) DR. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23	Comprobador ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23
Representante Legal Dra. Norma Cisneros Garcia Directora General U.M.A.E 23			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **21/05/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **31/05/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0**

No. de Evento: **AA050GYR088N312025**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. de Evento:
AA-50-GYR-050GYR088-N-31-2025
 No. de Pedido: **D5P0129**
 Elaboración: **21/05/2025** Impresión **21/05/2025**

Proveedor: INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D

Dirección: AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA
 HUIMILPAN 76974 QUERETARO

R.F.C. IMT -210429-QV5 **No. Proveedor :** 00154581

Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN

Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y RAFAEL

Circ. 20 **Loc.** 13 **Imm.** 01 **T.S.** 15 **E.** 0 **U.** 20 **P.** 0

No Requisición: 2013379102025840R

Fecha de entrega: 31/05/2025

Partida presupuestal : 1020 **21057001**

Clasificación presupuestal :

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 (PBLU) 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 pedidos 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 pedido.

En este caso, la verificación del cumplimiento del pedido 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 pedido.

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 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.

Administrador del Pedido 				Autorización (N1) LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVA U.M.A.E 23	Autorización (N2) DR. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23	Representante Legal DRA. NORMA CISNEROS GARCIA DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23	Autorización (N1) LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVA U.M.A.E 23	Autorización (N2) DR. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23	Comprador ING. DAVID HERNANDEZ DAYILA JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23
--	--	--	--	---	--	---	---	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD No.23
 DIRECCION ADMINISTRATIVA
 DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Número Acuerdo: **SN**
 Número de Sesión: **SN**
 Fecha de Acuerdo: **21/05/2025**
 Fecha Terminación del pedido: **31/05/2025**
 Núm. Dictamen Presup: **0**

No. de Evento: **AA050GYR088N312025**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR088-N-31-2025
 No. de Pedido: **D5P0129**
 Elaboración: **21/05/2025** Impresion 21/05/2025

Proveedor: **INNOVACION MED Y TECNOLOGIAS PARA LA SALUD MX SA D**
 Dirección: **AV. INDUSTRIA AERONAUTICA NUM. MANZANA 4 LT 5 NO ESPECIFICADA**
HUIMILPAN 76974 QUERETARO
 R.F.C. **IMT -210429-QV5** No. Proveedor: **00154581**
 Unidad solicitante: **UMA E GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEON**
 Lugar de entrega: **AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y RAFAEL**

Circ: **20** Loc: **13** Imn: **01** T.S: **15** E: **0** U: **20** P: **0**

No Requisición: **2013379102025840R**
 Fecha de entrega: **31/05/2025**
 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

TELEFONO(S)			
FECHA	MES	DIA	AÑO

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

OBSERVACIONES

Administrador del Pedido				
Representante Legal DRA. NORMA CISNEROS GARCIA DIREC URA GENERAL U.M.A.E 23	Autorización (N1) LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23	Autorización (N2) DR. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO ENCARGADO U.M.A.E 23	Comprador ING. DAVID HERNANDEZ DAVILA JEFE DE ABASTECIMIENTO U.M.A.E 23	