



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

Número Acuerdo: S/N	No. de Evento: 050GYR088N68-2026
Número de Sesión: S/N	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 24/04/2026	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 04/05/2026	AA-50-GYR-050GYR088-N-68-2026
Núm. Dictamen Presup: 0	No. de Pedido: D6P0043
Elaboración: 24/04/2026 Impresión 24/04/2026	

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.		No Requisición: 2013379102026086R	
Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FE SAN NICOLAS DE LOS GARZA		Fecha de entrega: 04/05/2026	
R.F.C. MDA -970630-LP7 No. Proveedor: 00027011		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 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	37917103400001	CANULA DE YANKAUER TRANSPARENTE. HECHA EN UNA SOLA PIEZA DE PLASTICO RIGIDO GRADO MEDICO, ESTERIL, INASTILLABLE, PUNTA ESTANDAR, ACANALADA, TIPO OLIVA, CON MANGO ANTIDERRAPANTE, DE 6MM. DE DIAMETRO INTERNO Y 29 C.M. DE LARGO, CON TUBE	20	CJA	2,350.00	47,000.00

Marca: MEDI-VAC
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: CJA
Cant Presen: 1

1	37944304330001	LAPIZ DE ELECTROQUIRURGIA, LAPIZ ELECTROQUIRURGICO, BASE CON TOMA DE CORRIENTE SELLADA, COMPONENTE INTERNO PARA ACTIVACION ENCAPSULADA, PREVIENIENDO ACCIDENTES POR INVASION DE FLUIDOS. BOTON DE ACTIVACION TACTIL, NO SE ACTIVA	20	CJA	2,450.00	49,000.00
---	----------------	---	----	-----	----------	-----------

Marca: OBS
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PCA
Cant Presen: 50

Administrador del Pedido	Representante Legal	Autorización (N1)	Autorización (N2)	Comprador
	DRA. NORMA CISNEROS GARCIA DIRECTORA GENERAL U.M.A.E 23	LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVA U.M.A.E 23	DR. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23	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: S/N	No. de Evento: 050GYR088N68-2026
Número de Sesión: S/N	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 24/04/2026	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 04/05/2026	AA-50-GYR-050GYR088-N-68-2026
Núm. Dictamen Presup: 0	No. de Pedido: D6P0043
	Elaboración: 24/04/2026 Impresión 24/04/2026

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.	No Requisición: 2013379102026086R
Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FE SAN NICOLAS DE LOS GARZA	Fecha de entrega: 04/05/2026
R.F.C. MDA -970630-LP7 No. Proveedor: 00027011	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 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0	

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	379 704 0254 0001	PLACA DESECHABLE ADULTO. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: F7820. PARA SU USO EN EL EQUIPO: UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL. CLAVE: 531.328.0181.02.03. MARCA: LED SPA. MODELO: SURTRON.	1000	PZA	58.00	58,000.00

Marca: ABRA
Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: PZA
Cant Presen: 1

SUB. TOTAL	\$	154,000.00
I. V. A.	\$	24,640.00
TOTAL	\$	178,640.00

(ciento setenta y ocho mil seiscientos cuarenta pesos 00/100 M.N.)

Administrador del Pedido	Ayala B.	Autorización (N1) LIC. ELDA JUQUITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23	Autorización (N2) DR. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23	Comprador 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				



Número Acuerdo: S/N	No. de Evento: 050GYR088N68-2026
Número de Sesión: S/N	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 24/04/2026	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 04/05/2026	AA-50-GYR-050GYR088-N-68-2026
Núm. Dictamen Presup: 0	No. de Pedido: D6P0043
	Elaboración: 24/04/2026 Impresión 24/04/2026

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.	No Requisición: 2013379102026086R
Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FE SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66477	Fecha de entrega: 04/05/2026
R.F.C. MDA -970630-LP7 No. Proveedor : 00027011	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y	Circ. 20 Loc. 13 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLASUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

- DEL PEDIDO
 - Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante el Portal de Incumplimientos del IMSS.
 - 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 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 considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
 - 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.
 - 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.
 - 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 de Sector Público (LAASSP).
 - 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.
 - Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
 - 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.
 - 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.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
 - 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 (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.
 - 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.
 - Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
 - Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
 - 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.
 - 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

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



Número Acuerdo: SIN	No. de Evento: 050GYR088N68-2026
Número de Sesión: SIN	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 24/04/2026	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 04/05/2026	AA-50-GYR-050GYR088-N-68-2026
Núm. Dictamen Presup: 0	No. de Pedido: D6P0043
	Elaboración: 24/04/2026 Impresión 24/04/2026

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.	No Requisición: 2013379102026086R
Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FE SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66477	Fecha de entrega: 04/05/2026
R.F.C. MDA -970630-LP7 No. Proveedor: 00027011	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y	Circ. 20 Loc. 13 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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 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 canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles, contados a partir del día 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 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 constata 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

Administrador del Pedido	Autorización (N1) LIC. ELDA JUDITH RUEDA MORENO DIRECTORA ADMINISTRATIVO U.M.A.E 23	Autorización (N2) DR. RICARDO ESPARZA PEREZ DIRECTOR MEDICO U.M.A.E 23	Comprador 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			



Número Acuerdo: S/N Número de Sesión: S/N Fecha de Acuerdo: 24/04/2026 Fecha Terminación del pedido: 04/05/2026 Núm. Dictamen Presup: 0	No. de Evento: 050GYR088N68-2026 bajo el: Art 54 frac. V No. Compranet AA-50-GYR-050GYR088-N-68-2026 No. de Pedido: D6P0043 Elaboración: 24/04/2026 Impresión 24/04/2026
---	---

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.	No Requisición: 2013379102026086R
Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FE SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66477	Fecha de entrega: 04/05/2026
R.F.C. MDA -970630-LP7 No. Proveedor : 00027011	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y	Circ. 20 Loc. 13 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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



Número Acuerdo: S/N	No. de Evento: 050GYR088N68-2026
Número de Sesión: S/N	bajo el: Art 54 frac. V
Fecha de Acuerdo: 24/04/2026	No. Compras: AA-50-GYR-050GYR088-N-68-2026
Fecha Terminación del pedido: 04/05/2026	No. de Pedido: D6P0043
Núm. Dictamen Presup: 0	Elaboración: 24/04/2026 Impresión: 24/04/2026

Proveedor: MEDICA DALI, S. A. DE C. V.	No Requisición: 2013379102026086R
Dirección: CALLE PUERTO PROGRESO NUM. 470 LA FE SAN NICOLAS DE LOS GARZA 66477	Fecha de entrega: 04/05/2026
R.F.C. MDA -970630-LP7 No. Proveedor: 00027011	Partida presupuestal: 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE GINECO - OBSTETRICIA NUEVO LEÓN	Clasificación presupuestal:
Lugar de entrega: AV FELIX U GOMEZ CONSTITUCION Y	Circ. 20 Loc. 13 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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	DIA MES AÑO
EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA			
OBSERVACIONES			

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