

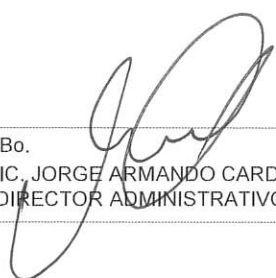
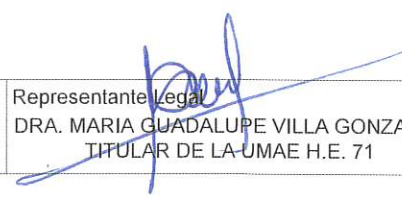


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 06/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0790
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05195261020247046
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 06/12/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
28	526 080 2698 00 00	CABLE TRONCAL PARA SPO2, DE 1.2 M (4 PIES) CON CONECTOR DE SENSOR, CON TECNOLOGIA MASIMO PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: NUMERO DE PARTE: PC-04. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES (PARA TRIAGE). CLAVE: 531.619.0403. MARCA: WELC	41	PZA	745.00	30,545.00
		Marca: BIOGENESIS			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: URUGUAY			Cant Presen: 1	
29	526 518 0686 00 00	MANGUERA PARA PANI PARA PACIENTE ADULTO/PEDIATICO/OBESO, DE 2 VIAS, DE 2.4 M. DE LONGITUD. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: NUMERO DE PARTE: 4500-32. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES (PARA TRIAGE). CLAVE: 531.619.0403. MARCA:	40	PZA	840.00	33,600.00
		Marca: BIOGENESIS			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: URUGUAY			Cant Presen: 1	

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---

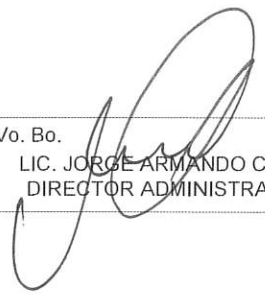
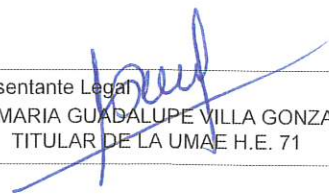


INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet:
Fecha Terminación del pedido: 06/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0790
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05195261020247046
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE	Fecha de entrega: 06/12/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650,	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
30	526 766 1683 00 00	SENSOR PARA SPO2 TIPO DEDAL REUTILIZABLE PARA PACIENTE ADULTO, > 40 KG, DURASENSOR, CON TENCOLOGIA NELLCOR OXIMAX. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: NUMERO DE PARTE: DSA-100A. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES (PARA TRIAGE). CLA	40	PZA	645.00	25,800.00
		Marca: BIOGENESIS			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: URUGUAY			Cant Presen: 1	
31	526 766 1782 00 00	SENSOR PARA TEMPERATURA, ORAL REUTILIZABLE, CON RECEPTACULO, "SURETEMP". DE 1.2 METROS DE LONGITUD. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: NUMERO DE PARTE: 02893-000. PARA SU USO EN EL EQUIPO: MONITOR DE SIGNOS VITALES (PARA TRIAGE). CLAVE: 531.619.04	41	PZA	835.00	34,235.00
		Marca: BIOGENESIS			Tipo Presen: PZA	
		Procedencia: URUGUAY			Cant Presen: 1	

	Vo. Bo.  LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	Representante Legal  DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0790
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05195261020247046
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE MORELOS 55290	Fecha de entrega: 06/12/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

III CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRÁMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

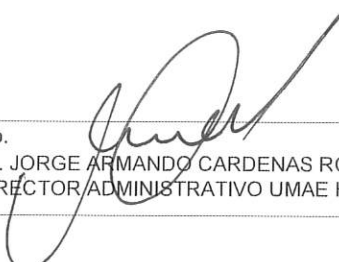
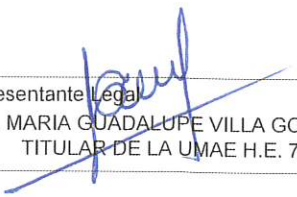
- 1.1 Este pedido se basa en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor. Las partes convienen que el presente contrato se celebra bajo la modalidad de precios fijos, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a atenderlo en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de tres días hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.
- 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 3.1 de este pedido.
- 1.4 Este pedido no es válido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 1.5 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.
- 1.6 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.
- 1.7 Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, el Instituto cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, en la partida presupuestal correspondiente.
- 1.8 "EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO", a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a "EL INSTITUTO" y/o a terceros, si con motivo del servicio prestado viola derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.
- 1.9 Para cualquier situación que no esté prevista en las presentes bases, se aplicará lo establecido en la Ley y su Reglamento y, en su caso, la opinión de las autoridades competentes.
- 1.10 No se presentará fianza de cumplimiento si la entrega de los bienes o la prestación del servicio se realiza a más tardar dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del presente pedido.

2.- DE LA GARANTÍA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION:

- 2.1 El proveedor deberá garantizar la calidad del servicio prestado y se obliga a su reposición en un plazo de 3 días hábiles posteriores a su notificación al detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
- 2.2 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga la compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

3.- DE LA ENTREGA:

- 3.1 El incumplimiento en los plazos de entrega señalados así como en el plazo de canje señalado en el punto 2.1, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 5% por día natural de atraso sobre el importe total de lo incumplido. La aplicación de la pena podrá ser hasta por un máximo de 4 (cuatro) días naturales, por atraso en el cumplimiento de la obligación señalada, si el proveedor aún no ha realizado el servicio, el Instituto Mexicano del Seguro Social podrá proceder a rescindir el pedido por la entrega no efectuada, aplicando la pena a que se haya hecho acreedor, 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 servicio no otorgado a quien mejor convenga a sus intereses.
- 3.2 Sólo podrá entregarse el servicio de manera distinta a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito del Departamento de Abastecimiento de la UMAE H.E. No. 71.

	 Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	---	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCION REGIONAL NORTE
 DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
 COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71



Número Acuerdo: NA	No. de Evento: AA-045-T-232-24
Número de Sesión: NA	bajo el: Art 41 frac. II
Fecha de Acuerdo: 26/11/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido: 06/12/2024	AA-50-GYR-050GYR045-T-232-2024
Núm. Dictamen Presup: 470032-2024	No. de Pedido: D4P0790
	Elaboración: 26/11/2024 Impresion 26/11/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL HOSPITALARIA SA DE CV	No Requisición: 05195261020247046
Dirección: CALLE FRESA MZA 1 LOTE 17 GRANJAS INDEPENDIENCIA ECATEPEC DE MORELOS 55290	Fecha de entrega: 06/12/2024
R.F.C. DIH -020515-AZA No. Proveedor : 00006265	Partida presupuestal : 1020 21057001
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, COL.TORREON	Circ. 05 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

4.- DE LA FACTURACION:

4.1 Las facturas deberán describir los mismos servicios del pedido.

4.2 El pago se efectuará en pesos mexicanos, como máximo dentro de los 20 días naturales posteriores a la entrega por parte del proveedor de los documentos completos y correctos en el Depto. de Finanzas de la UMAE H.E. No. 71

	 Vc. Bo. LIC. JORGE ARMANDOS CARDENAS ROMERO DIRECTOR ADMINISTRATIVO UMAE H.E. 71	 Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71
--	---	---