



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-125-24 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 42 frac. |
| Fecha de Acuerdo: 18/06/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 28/06/2024 | AA-50-GYR-050GYR045-T-125-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 175112-2024 | No. de Pedido: D4P0347 |
| | Elaboración: 18/06/2024 Impresion 18/06/2024 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V. | No Requisición: 05193791020246932 |
| Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 5330 GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK ZAPOPAN | Fecha de entrega: 28/06/2024 |
| R.F.C. GMO -890626-BU0 No. Proveedor: 00029988 | 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 |
|---------|--------------------|---|----------|------------------|--------|---------------|
| 1 | 526 055 0784 00 00 | BATERIA RECARGABLE PARA MODULO AEROGEN PRO Y AEROGEN PRO X, DE HIDRURO DE NIQUEL-METAL (NIMH) Y SALIDA NOMINAL DE 4.8 V, DE 45 MINUTOS DE DURACION Y VIDA UTIL APROXIMADA DE 2 AÑOS. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: AG-AP0200. PARA SU USO EN EL EQ | 4 | PZA | 850.00 | 3,400.00 |
| | | Marca: AEROGEN | | Tipo Presen: PZA | | |
| | | Procedencia: IRLANDA | | Cant Presen: 1 | | |
| 2 | 526 080 2979 00 00 | CABLE REUTILIZABLE INTERFAZ ENTRE EL MODULO AEROGEN PRO-X Y EL NEBULIZADOR DE MALLA VIBRATORIA AEROGEN SOLO. DE 1,8 M DE LONGITUD, CON CONEXION DE UN PIN HEMBRA HACIA EL MODULO PRO-X Y DOS PINES HEMBRA HACIA EL NEBULIZADOR (AEROGEN SOLO). PRESENTACION: | 4 | PZA | 700.00 | 2,800.00 |
| | | Marca: AEROGEN | | Tipo Presen: PZA | | |
| | | Procedencia: IRLANDA | | Cant Presen: 1 | | |



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-125-24 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 42 frac. |
| Fecha de Acuerdo: 18/06/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 28/06/2024 | AA-50-GYR-050GYR045-T-125-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 175112-2024 | No. de Pedido: D4P0347 |
| | Elaboración: 18/06/2024 Impresion 18/06/2024 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V. | No Requisición: 05193791020246932 |
| Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 5330 GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK ZAPOPAN | Fecha de entrega: 28/06/2024 |
| R.F.C. GMO -890626-BU0 No. Proveedor: 00029988 | 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 |
|---------|--------------------|---|----------|--------|-----------|------------------|
| 3 | 52653309680000 | MODULO NEBULIZADOR REUTILIZABLE (AEROGEN PRO-X), NO SUMERGIBLE, NI ESTERILIZABLE: DIMENSIONES: 33 MM DE ALTO X75 MM DE ANCHO X 131 MM DE PROFUNDIDAD. PANEL FRONTAL CON: BOTON DE ENCENDIDO Y APAGADO, CON INDICADOR DE ERRORES, INDICADORES PARA LOS MODOS D | 5 | EQP | 16,598.00 | 82,990.00 |
| | | Marca: AEROGEN | | | | Tipo Presen: EQP |
| | | Procedencia: IRLANDA | | | | Cant Presen:1 |
| 4 | 52653309760000 | MODULO NEBULIZADOR REUTILIZABLE CON ENTRADA USB (USB AEROGEN). DIMENSIONES: 2865 MM DE ALTO X 28 MM DE ANCHO X 25,2 MM DE PROFUNDIDAD, PANEL FRONTAL CON BOTON DE ENCENDIDO Y APAGADO, CON INDICADOR DE MODOS DE USO DE 30 MINUTOS Y 6 HORAS; PANEL SUPERIOR | 5 | EQP | 10,373.00 | 51,865.00 |
| | | Marca: AEROGEN | | | | Tipo Presen: EQP |
| | | Procedencia: IRLANDA | | | | Cant Presen:1 |



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-125-24 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 42 frac. |
| Fecha de Acuerdo: 18/06/2024 | No. Compranet: |
| Fecha Terminación del pedido: 28/06/2024 | AA-50-GYR-050GYR045-T-125-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 175112-2024 | No. de Pedido: D4P0347 |
| | Elaboración: 18/06/2024 Impresion 18/06/2024 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V. | No Requisición: 05193791020246932 |
| Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 5330 GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK ZAPOPAN | Fecha de entrega: 28/06/2024 |
| R.F.C. GMO -890626-BU0 No. Proveedor : 00029988 | 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 |
|----------------------------|-------------|----------|--------|-------------------|----------------------|
| | | | | | |
| | | | | SUB. TOTAL | \$ 141,055.00 |
| | | | | I. V. A. | \$ 22,568.80 |
| | | | | TOTAL | \$ 163,623.80 |

(ciento sesenta y tres mil seiscientos veintitres pesos 80/100 M.N.)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | Vo. Bo. LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO ENC/ DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA | 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**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **18/06/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **28/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **175112-2024**

No. de Evento: **AA-045-T-125-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR045-T-125-2024
 No. de Pedido: **D4P0347**
 Elaboración: **18/06/2024** Impresion 18/06/2024

Proveedor: GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V.

No Requisición: 05193791020246932

**Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 5330 GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK ZAPOPAN
 45010**

Fecha de entrega: 28/06/2024

R.F.C. GMO -890626-BU0 No. Proveedor : 00029988

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

II) 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 GARANTIA 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 surte 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.

4.- DE LA FACTURACION:

- 4.1 Las facturas deberán describir los mismos servicios del pedido.

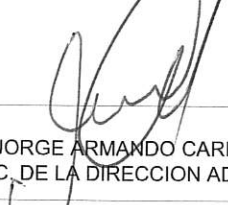



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCION REGIONAL NORTE
DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA
COORDINACION DE UNIDADES MEDICAS DE ALTA ESPECIALI
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD H.E. No.71

| | |
|---|---|
| Número Acuerdo: NA | No. de Evento: AA-045-T-125-24 |
| Número de Sesión: NA | bajo el: Art 42 frac. |
| Fecha de Acuerdo: 18/06/2024 | No. Compranet |
| Fecha Terminación del pedido: 28/06/2024 | AA-50-GYR-050GYR045-T-125-2024 |
| Núm. Dictamen Presup: 175112-2024 | No. de Pedido: D4P0347 |
| | Elaboración: 18/06/2024 Impresion 18/06/2024 |

| | |
|--|---|
| Proveedor: GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V. | No Requisición: 05193791020246932 |
| Dirección: AV. INGLATERRA NUM. 5330 GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK ZAPOPAN 45010 | Fecha de entrega: 28/06/2024 |
| R.F.C. GMO -890626-BU0 No. Proveedor : 00029988 | 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 | |

Finanzas de la UMAE H.E. No. 71

| | | | |
|---------|---|--|--|
| |  | |  |
| Vo. Bo. | LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA | | 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**
 Número de Sesión: **NA**
 Fecha de Acuerdo: **18/06/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **28/06/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **175112-2024**

No. de Evento **AA-045-T-125-24**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet **AA-50-GYR-050GYR045-T-125-2024**
 No. de Pedido: **D4P0347**
 Elaboración: **18/06/2024** Impresion 18/06/2024

Proveedor: GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V. **No Requisición: 05193791020246932**
Dirección AV. INGLATERRA NUM. 5330 GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK ZAPOPAN **Fecha de entrega: 28/06/2024**
45010 **Partida presupuestal : 1020 21057001**
R.F.C. GMO -890626-BU0 No. Proveedor : 00029988 **Clasificación presupuestal :**
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA
Lugar de entrega: BLVD. REVOLUCION NO. 2650, **Circ. 05 Loc. 19 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
VICTOR HUGO GARCIA DIAZ

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD TELEFONO [REDACTED]

FECHA **18 06 2024**

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
PODER NO. 15867, FECHA: 12 FEBRERO 2020.
LIC. RODOLFO RAMOS MENCHACA, NOTARIO NO.117

OBSERVACIONES

U^A^•ca^A^|^+}[A[|&|)•ca^ca^•^+|{ca}A
 &|)•ca^}ca^A^}ca^•|•|ca^ca^ca^}ca^ca^A
 ca^}ca^ca^|ca^ca^}ca^•ca^}ca^}ca^ca^ca^A
 ^•^|ca^}ca^ca^ca^ca^}ca^}ca^}ca^}ca^}ca^A
 &|)•|{ca^ca^}ca^}ca^}ca^}ca^}ca^}ca^}ca^}ca^}ca^A

| | | |
|---------|---|--|
| | | |
| Vo. Bo. | LIC. JORGE ARMANDO CARDENAS ROMERO ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA | |
| | | Representante Legal DRA. MARIA GUADALUPE VILLA GONZALEZ TITULAR DE LA UMAE H.E. 71 |