

Fecha Terminación del pedido:25/04/2024 Fecha de Acuerdo: Número de Sesión Número Acuerdo:

No. de Evento: AAGYR037T056-24

bajo el: Art 42

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR037-T-56-2024

No. de Pedido: D4P0184

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 15/04/2024

Dirección: PRIV PARQUE TEIDE NUM 238 COLINAS DEL PARQUE SAN LUIS POTOSI

Proveedor: WAYNE MEDICAL, SA DE CV

Lugar de entrega: Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA

No. Proveedor:

00148262

R.F.C. WME -180311-R68

PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,

Partida Clave del Artículo

Marca: Procedencia:

MUPAREL

MEXICO

TABLETAS

Descripción

Circ. 27

19 Inm. **01**

Loc.

Clasificación presupuestal:

Fecha de entrega:

25/04/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0301

21053001

T.S.

5 Ш

> 0 \subseteq 20

U

0

Unidad Precio Importe Total

Cantidad

AZATIOPRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: AZATIOPRINA 50 MG ENVASE CON 14 ENV

650.00

9,100.00

Cant Presen:50

Tipo Presen: TAB

SUB. TOTAL

9,100.00

0.00

. < A

9,100.00

TOTAL

(nueve mil cien pesos 00/100 M.N.)

Auxiliar del Contrató/Pedido ING. JUAVIÉR LEOPOLDO TREVIÑO FELIX

JEFE DE ØFNA. DE CONTROL DEL ABASTO

Administrador del Contrato/Pedido

Area Contratante

Area Requiriente

Representante Legal

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTICIO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO BIMORQUEZ DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DIRECTORA MÉDICA

Su

7

wayo

MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH JEFE AL DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS SE TESTA FIRMA DE TERCEROS

Página 1

PERSONA FISICA IDENTIFICABLE Y SU DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA 113 FRACC. I, Y 118 DE LA LFTAIP POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 108.



HOSPITAL DE ESPECIALIDADES # 2 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCION ADMINISTRATIVA "LIC. LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA"

> Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido: 25/04/2024

No. de Evento: AAGYR037T056-24

bajo el: Art 42

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR037-T-56-2024

No. de Pedido: D4P0184

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 15/04/2024

Proveedor: WAYNE MEDICAL, SA DE CV

Dirección: PRIV PARQUE TEIDE NUM 238 COLINAS DEL PARQUE SAN LUIS POTOSI

Unidad solicitante: R.F.C. WME -180311-R68 No. Proveedor: 00148262

Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,

Loc. 19

T.S

0301

Clasificación presupuestal:

Fecha de entrega:

25/04/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

Circ. 27

Inm. 01

15 Ш 0

20 U

0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

partir de la fecha de emisión del pedido. Iranscurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO 1.1 Este pedido se base en la lista de precios aprobados, en poder del Instituto con la cotización presentada por el proveedor para AA-50-GYR-050GYR037-T-56-2024 presente pedido y se compromete a surtirio en el plazo estipulado, por lo que cualquier aciaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de 2 días hábiles contados a

ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 3.3 de este pedido 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

1.6 Todos los impuestos y derechos, tanto tederales 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 Federal ejerzan las funciones que les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y 1.4 Este pedido no es valido si presente tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.

1.8 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución aŭtorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el 10% del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. (Se exceptúa de entregar la fianza de cumplimiento conforme a lo establecido en el numera 15.5.5 de las PBLS del INSTITUTO)
1.9 Esta área dará al proveedor la autorización por escrito para que pueda cancelar la fianza antes mencionada, cuando acredite plenamente haber cumplido con los compromisos contraidos en este

1.10. De conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 48 de la LAASSP y al artículo 58 de su reglamento, no se requenirá póliza de garantía de cumplimiento de contrato 1.11. La entrega de los bienes será de lunes a viernes de 08:00 a 15:30 Horas.
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

2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuar pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas.
2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los equipos, 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, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS.

3.1 El proveedor, previa autorización de esta área, déberá entregar de inmediato los bienes solicitados que tengan en existencia y el saldo a más tardar en la fecha convenida, pudiendo efectuar

entregas parciales dentro del plazo establecido gn'este pedido. 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión de Pedido", todos I

la División de Control de Erogaciones jedor registrará en la "Remisión del Pédido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido", y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento, quien le sellará de recibigo en proriginal. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante

3.3 El proveedor acepta el présente perío y se compromete a la entrega de cada uno de los rengiones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la techa indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a razón del 2.5% por da natural de atraso y hasta un máximo del 20% sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor afun no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social floga 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 acciaración al respecto; liberado al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.

Auxiliar del Contrato/Pedido JEFE DE OFNA! DE CONTROL DEL ABASTO ING. JAVIER LÉOPOLDO TREVIÑO FELIX

Administrador del Contrato/Pedido MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH JEFE DE DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS

> Area Contratante LIC. FRANCISCO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO JAVIERCASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA Area Requiriente DIRECTORA MEDIC DELGADO

BOJORQUEZ Representante Legal

DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ DIRECTORA UMAE

Pagina



Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N Fecha Terminación del pedido: 25/04/2024

No. de Evento: AAGYR037T056-24

bajo el: Art 42

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR037-T-56-2024

No. de Pedido: D4P0184

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 15/04/2024

Fecha de entrega: 25/04/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0301

21053001

Proveedor: WAYNE MEDICAL, SA DE CV

Dirección: PRIV PARQUE TEIDE NUM 238 COLINAS DEL PARQUE SAN LUIS POTOSI

R.F.C. WME -180311-R68

Lugar de entrega: Unidad solicitante: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY, UMAE ESPECIALIDADES SONORA

No. Proveedor: 00148262

Circ. 27

Loc. 19

Inm. 01

Clasificación presupuestal:

T.S.

15 Ш

0 \subseteq 20 U

0

Auxiliar del Contrato/Pedido ING, JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX Administrador del Contrato/Pedido MTRO, FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH JEFE DE DEPTO, DE ABASTEÇIMIENTOS JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO Area Contratante

Area Requiriente

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO DIRECTORA MÉDICA DIRECTORA MÉDICA

DJORQUEZ

DRA. PATRICIA EMILIANA BARCÍA RAMÍREZ Representante Legal DIRECTORA UMAE

Página 2

^{3.4} Sólo podrá entregarse artículos distintos o que se consideren equivalentes a los estipulados en este pedido, con autorización previa y por escrito de esta área.
4. DE LA FACTURACIÓN:

^{4.1} 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.
4.2 Para efectos de pago, la fecha indicada en "Condiciones de Pago", comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de Presupuesto. Contabilidad y Evaluación Financiera.



Fecha de Acuerdo: Fecha Terminación del pedido:25/04/2024 Número de Sesión: Número Acuerdo: Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento AAGYR037T056-24

bajo el: Art 42

No. Compranet AA-50-GYR-050GYR037-T-56-2024

No. de Pedido: D4P0184

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 15/04/2024

Proveedor:	Proveedor: WAYNE MEDICAL, SA DE CV	No Requisición:	PAC
Dirección	PRIV PARQUE TEIDE NUM 238 COLINAS DEL PARQUE SAN LUIS POTOSI	Fecha de entrega:	25/04/2024

R.F.C. WME -180311-R68 No. Proveedor: 00148262

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA

Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,

Circ. 27

Loc. 19

Inm. 01

T.S. 15

Clasificación presupuestal: Partida presupuestal :

0301

21053001

Ш

0

 \subseteq 20

P 0

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO. EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS **FECHA** TELEFONO(S) DIA MES AÑO **OBSERVACIONES**

FIRMA DE CONFORMIDAD

CARGO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

Auxiliar del Contrato/Pedido

JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO ING. JAVIER LEOPOLDO FREVIÑO FELIX

Administrador del Contrato/Pedido MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH

Area Contratante

Area Requiriente

LIC. FRANCISCO LAMEN CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELIGADO BODRQUEZ
DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DRA. PATRICIA EMILIANA SARCÍA RAMÍREZ DIRECTORA UMAE

Página 1



Dirección

PRIV PARQUE TEIDE NUM 238 COLINAS DEL PARQUE SAN LUIS POTOSI

R.F.C. WME -180311-R68

No. Proveedor:

00148262

78294

Lugar de entrega: Unidad solicitante:

PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY, UMAE ESPECIALIDADES SONORA

Circ.

27

Loc.

19

Inm. 01

Proveedor:

WAYNE MEDICAL, SA DE CV

DIRECCION ADMINISTRATIVA HOSPITAL DE ESPECIALIDADES # 2 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL 'LIC. LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA"

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo: Fecha Terminación del pedido:25/04/2024

No. de Evento AAGYR037T056-24

bajo el: Art 42

No. Compranet AA-50-GYR-050GYR037-T-56-2024

No. de Pedido: D4P0184

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: **15/04/2024** Impresion 15/04/2

Fecha de entrega: 25/04/2024

No Requisición: PAC

Clasificación presupuestal:

Partida presupuestal:

0301

21053001

T.S. 15 Ш 0 <u>_</u> 20

₽.

OBSERVACIONES

SE TESTA NOMBRE, CARGO Y NUMERO DE TELEFONO REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 108,

PERSONA FISICA IDENTIFICABLE Y SU DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA

113 FRACC. I, Y 118 DE LA LFTAIP POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA

EL PROVEEDOR SE OBLIGA A ENTREGAR LOS BIENES EN LOS TERMINOS PACTADOS

EL REPRESENTANTE ÀCREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA FIRMA DE CONFORMIDAD CARGO NOMBRE DEL REPRESENTANTE ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO. EN ESTE PEDIDO Y SE SUJETA A LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ESC. 33160 'umberde 200010 Contactorie 8 NO1.1452 Cic. Done TELECONO(S) FECHA DIA 03 MES ANO

Auxiliar del Contrato/Pedido ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX

JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO

Administrador del Contrato/Pedido MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH JEFE DE DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ | DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍRI DIRECTOR ADMINISTRATIVO Area Requiriente

DIRECTORA MÉDICA

Representante Legal

DIRECTORA UMAE

Página 1