



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

> Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido:25/04/2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

bajo el: Art 42

No. de Evento: AAGYR037T059-24

No. Compranet:

AA-50-GYR-050GYR037-T-59-2024

No. de Pedido: D4P0188

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 16/04/2024

Proveedor: GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V

Dirección: CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA

GFT -190630-3VA No. Proveedor: 00150034

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

Descripción

Circ. 27

Loc. 19

Inm. 01

Cantidad

183

ENV

220.00

40,260.00

Clasificación presupuestal:

Partida presupuestal: 0301

21053001

Fecha de entrega:

25/04/2024

No Requisición: PAC

T.S. 15 Ш 0

<u></u>

0

Unidad Precio 20 Importe Total

Partida Clave del Artículo

CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: CARBONATO DE CALCIO 1666.670 MG. EQUIVALENTE A 600 MG DE CALCIO COLECALCIFEROL 6.2 MG EQUIVALENTE A 400 UI DE VITAMINA D3. ENVASE CON 30 **TABLETAS**

Procedencia: DESSAVRE/CALCIO VITAMINA P MEXICO

Marca:

MAE TO TO SOND U Z HA 10

(cuarenta mil doscientos sesenta pesos 00/100 M.N.)

Cant Presen:30 Tipo Presen: TAB

SUB. TOTAL I. V. A. 60

40,260.00

TOTAL 40,260.00 0.00

Auxiliar del Contratd/Pedido

JEFE DEOFNA. DE CONTROLDEL ABASTO ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX

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

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAZIJEK CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO DIRECTORA MEDICA Area Requiriente

BO ORQUEZ

DRA. PATRICIA EMILIANA GÁRCÍA RAMÍREZ
DIRECTORA UMAE Representante Legal

agina 1



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

> Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo

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

No. de Evento: AAGYR037T059-24

bajo el: Art 42

AA-50-GYR-050GYR037-T-59-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0188

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 16/04/2024

Proveedor: GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA SECCION **ZAPOPAN 45070**

R.F.C. GFT -190630-3VA No. Proveedor: 00150034

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

Circ. 27 Loc.

19

Inm. 01

Fecha de entrega: Partida presupuestal:

25/04/2024

0301

21053001

No Requisición: PAC

Clasificación presupuestal:

T.S 15 П 0

20 J 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS 1.- DEL PEDIDO:

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-59-2024 presente pedido y se compromete a suntrio en el plazo estipulado, por lo que cualquier aclaricación sobre el contendo del mismo, deberá efectuarse por escrito ante esta área en un plazo máximo de 2 dias hábiles contados a partir de la fecha de emisión del pedido, transcurido 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 ciáusula 3.3 de este pedido.

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, que

Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.

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

1.8 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una Institución autorizada 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 exceptita de entregar la fianza de cumplimiento conforme a lo establecido en el numeral 5.5.5.1 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 requerirá 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, deberá 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 en esté pedido.
3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pedido", todos los datos consignados en el "Instructivo para requisitar la Remisión del Pedido" y deberá entregar una copia de la misma en el Departamento Adquiriente, quien le sellará de recibido en el original. 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 presente pedido

3.3 El proveedor acepta el présedte pédid y se compromete a la entrega de cada uno de los rengiones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha indicada y con las especificaciones requeridas. El incumplimpiento 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 frazón del 2.5% ptr dia aplicación ten maxima o del 2.5%, ptr dia aplicación de una pena convencional, consistente en la cantidad que corresponda a frazón del 2.5% ptr dia aplicación del una maxima del 2.5% aprica especial de la incumpidio. Al término de 30 días, si el proveedor aum on ha realizado a entrega, 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 sunta efecto legal alguno, cualquier inconformidad o aclaración al respecto; liberta do al Instituto del compromiso incumpildo, 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 LEOPOLDO TREVIÑO FELIX

Administrador del Contrato/Pedido MTRO FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH DEPEPTO. DE ABASTICIMIENTOS

Area Contratante

LIC. FRANCISCO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO BONTRQUEZ Area Requiriente DIRECTORA MÉDICA

Representante Legal

DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ DIRECTORA UMAE



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

> Número de Sesión Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido: 25/04/2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento: AAGYR037T059-24

bajo el: Art 42

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR037-T-59-2024

No. de Pedido: D4P0188

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 16/04/2024

Fecha de entrega: 25/04/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0301

21053001

Proveedor: GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

Dirección: CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA SECCION ZAPOPAN 45070

R.F.C. GFT -190630-3VA

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

No. Proveedor: 00150034

Circ. 27

Loc. 19

Inm. 01

T.S.

15

Ш 0

Clasificación presupuestal:

 \subseteq 20 .0 0

LIC. FRANCISCO LAVIE DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Administrator del Contrato/Pedido

Area Contratante

JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO ING. JAVIER/LEÓPOLDO TREVIÑO FELIX

MTRO FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH

DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS

Auxiliar del Contrato/Pedido

CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DEL GADO BI Area Requiriente DIRECTORA MEDICA ORQUEZ

Representante Legal

DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ DIRECTORA UMAE

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

No. de Evento AAGYR037T059-24

bajo el: Art 42

AA-50-GYR-050GYR037-T-59-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0188

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 16/04/2024

Proveedor: GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

Dirección CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA **SECCION ZAPOPAN 45070**

R.F.C. GFT -190630-3VA Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA No. Proveedor: 00150034

Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY

Circ. 27

Loc. 19

Inm. 01

Clasificación presupuestal:

Fecha de entrega: 25/04/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0301

21053001

OBSERVACIONES

T.S. 15

Ш

0

 \subseteq 20 U. 0

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA NOMBRE DEL REPRESENTANTE FIRMA DE CONFORMIDAD CARGO ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PUBLICO Y SU REGLAMENTO 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, TELEFONO(S) FECHA DIA MES ANO

Auxiliar del Contrato/Pedido
ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX

JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO

Administrador del Contrato/Pedido

Area Contratante

Area Requiriente

MTRO, FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH JEFE DE DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJÓRQUEZ DRA. PATRICIA EMIEMNA GARCÍA RAMÍREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DIRECTORA MÉDICA
DIRECTORA MÉDICA
DIRECTORA MÉDICA
DIRECTORA MEDICA
DIRECTO Representante Legal

Página



ş

Fecha de Acuerdo: Número Acuerdo: Número de Sesión:

Fecha Terminación del pedido:25/04/2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento AAGYR037T059-24

bajo el: Art 42

AA-50-GYR-050GYR037-T-59-2024 No. Compranet

Elaboración: 15/04/2024 Impresion 16/04/2024 No. de Pedido: D4P0188

Proveedor: GRUPO FARMACEUTICO TOTALFARMA, S.A. DE C.V.

Dirección CALLE VOLCAN POPOCATEPETL NUM. 4581 EL COLLI URBANO 1RA **SECCION ZAPOPAN 45070**

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

R.F.C. GFT -190630-3VA

UMAE ESPECIALIDADES SONORA No. Proveedor: 00150034

Circ. 27

Loc. 19

Inm. 01

T.S.

Partida presupuestal : 0301 21053001 Fecha de entrega:

25/04/2024

No Requisición: PAC

Clasificación presupuestal:

15 Ш 0

 \subseteq 20 ٣. 0

	Poder 40,323
	EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
	Calintra M FECHA DIA MES AÑO 24
	FIRMA DE CONFORMIDAD TELEFONO(S)
	CARGO Representante legal
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE Ana Cristina Gómez Martínez
OBSERVACIONES	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.

Administrador del Contrato/Pedido MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO JEFE DE DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DIRECTORA MÉDICA Area Requiriente DIRECTORA MÉDICA Representante Legal DIRECTORA UMAE

Auxiliar del Contrato/Pedido