

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión Número Acuerdo:

No. Compranet: bajo el: Art 42

No. de Evento: AAGYR037T070-24

Fecha Terminación del pedido:06/05/2024

AA-50-GYR-050GYR037-T-70-2024 No. de Pedido: D4P0219

Núm. Dictamen Presup:S/N

Elaboración: 26/04/2024 Impresion 26/04/2024

Proveedor: WAYNE MEDICAL, SA DE CV

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

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

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

Partida Clave del Artículo

01000054880000

Descripción

27 Loc.

Circ.

Inm. 01

Fecha de entrega:

06/05/2024

No Requisición: PAC

Partida presupuestal:

0320

21053001

Clasificación presupuestal: 15

20 U

19 T.S.

Cantidad

Unidad

Precio

Importe Total

0

Marca: VALPROATO SEMISODICO

Procedencia: MEXICO

34

ENY

210.00

7,140.00

VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.

Tipo Presen: COM

Cant Presen:30

SUB. TOTAL 69

7,140.00

0.00

I. V. A.

TOTAL 7,140.00

(siete mil ciento cuarenta pesos 00/100 M.N.)

Auxiliar del Contrato/Pedido JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO NO JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX

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

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAVIERICASTILLO N DIRECTOR ADMINISTRATIVO CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORÓJUEZ IISTRATIVO DIRECTORA MÉDICA Area Requiriente

Representante Lega

DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ BIRECTORA UMAE

Página 1



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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo Número de Sesión

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento: AAGYR037T070-24

bajo el: Art 42

No. Compranet

Fecha Terminación del pedido: 06/05/2024 | AA-50-GYR-050GYR037-T-70-2024

No. de Pedido: D4P0219

Elaboración: 26/04/2024 Impresion 26/04/2024

Proveedor: WAYNE MEDICAL, SA DE CV

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

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

00148262

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

19 Clasificación presupuestal:

Partida presupuestal:

0320

21053001

Fecha de entrega:

06/05/2024

No Requisición: PAC

Inm. 01

Circ.

27

Loc

T.S. 15

Ш

0

20 U

0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

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-70-2024 presente pedido y se comprometie a surtifio 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 2 días hábiles contados a partir de la fecha de emisión del pedido, transcurrido ese lapso, este se considera DEFINITIVAMENTE ACEPTADO.

1.3 El Instituto Mexicano del Segurio 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

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

1.6 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, 1.7 El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que las concede la Ley de Adquisiciones. Arrendamentos y Prestaciones de Servicios Relacionados con Bienes Muebles y su Reglamento.

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 PBL'S 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 contraídos en este

.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 garantia de cumplimiento de contrato (.11.- La entrega de los bienes será de lunes a viernes de 08:00 a 15:30 Horas.

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

3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS 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, bienas y materiales entregados.
2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que turviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitales Constitutivos o por cualquier otro concepto.

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

Adquiriente, quien le sellará de recipido en el 3.2 El proveedor registrará en la "Remisión del Pédido"

la División de Control de Erogacion 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 Miginal. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante

especificaciones requeridas. El incumminiono en los piazos 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 de natural de atraso y hasta un máximo del 20% sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aun no ha realizado la entrega, el Instituto Mexicano del Seguro Social por diferendo 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, ifiserando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses. 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

Auxiliar del Contrato/Pedido

JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO ING. JAVIEN LEOPOLDO TREVIÑO FELIX

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

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAV DIRECTOR

ADMINISTRATIVO ER CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ Area Requiriente DIRECTORA MÉDICA

Representante Legal

DRA PATRICIA MILIANA GARCÍA RAMÍREZ TORA UMAE



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

"LIC. LUIS DONALDO COLOSIO MURRIETA"

Número Acuerdo:

Fecha de Acuerdo: Número de Sesión

Fecha Terminación del pedido: 06/05/2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento: AAGYR037T070-24

bajo el: Art 42

AA-50-GYR-050GYR037-T-70-2024 No. Compranet

No. de Pedido: D4P0219

Elaboración: 26/04/2024 Impresion 26/04/2024

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 06/05/2024

Partida presupuestal: 0320

21053001

Clasificación presupuestal:

Inm. 01

Circ.

27

Loc.

19

T.S.

15

П

 \subseteq

20

U 0

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:

PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,

No. Proveedor:

00148262

R.F.C. WME -180311-R68

Unidad solicitante: Lugar de entrega:

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

Proveedor: WAYNE MEDICAL, SA DE CV

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.

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTORIA MEDIÇA

DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ

DIRECTORA UMAE

Representante Legal

Area Requiriente

Auxiliar del Contrato/Pedido

Administrador del Contrato/Pedido

Area Contratante

JEFE DE OFNA. DE CONTROL DEL ABASTO

ING. JAVIER LEOPOLDO TREVIÑO FELIX

MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH

JEFE DE DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS

Página 2



Fecha Terminación del pedido:06/05/2024 Fecha de Acuerdo: Número de Sesión Número Acuerdo:

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento AAGYR037T070-24

bajo el: Art 42

No. Compranet

AA-50-GYR-050GYR037-T-70-2024

No. de Pedido: D4P0219

Elaboración: 26/04/2024 Impresion 26/04/2024

Proveedor: WAYNE MEDICAL, SA DE CV PRIV PARQUE TEIDE NUM 238 COLINAS DEL PARQUE SAN LUIS POTOSI No Requisición: PAC

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

Dirección

Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,

Circ. 27

> Loc. 19

Inm. 01

OBSERVACIONES

T.S. 15

Ш

Fecha de entrega: 06/05/2024

Partida presupuestal : 0320

Clasificación presupuestal:

21053001

0 \subseteq 20 U 0

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA FIRMA DE CONFORMIDAD NOMBRE DEL REPRESENTANTE CARGO 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. TELEFONO(S) FECHA DIA MES AÑO

DIRECTORA MÉDICA Página 1

Area Requiriente

Administrador del Contrato/Pedido

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAVIERO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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

MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH JEFE DEDEPTO. DE ABASTECIMIENTOS

Auxiliar det Cantrato/Pedido

AGTILLO MOLINDRA. LESVIA CARMINA/DELGADO BOJORQUEZ DRA. PATBLETA EMILHATIA GARCÍA RAMÍREZ Representante Legal DIRECTORA UMAE



Proveedor:

WAYNE MEDICAL, SA DE CV

Dirección

Unidad solicitante:

Lugar de entrega:

PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY UMAE ESPECIALIDADES SONORA No. Proveedor:

00148262

R.F.C. WME -180311-R68

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

> Fecha de Acuerdo: Número de Sesión: Número Acuerdo:

Fecha Terminación del pedido:06/05/2024

Núm. Dictamen Presup:S/N

No. de Evento AAGYR037T070-24

bajo el: Art 42

AA-50-GYR-050GYR037-T-70-2024 No. Compranet

Elaboración: 26/04/2024 Impresion 26/04/202 No. de Pedido: D4P0219

No Requisición: PAC

PRIV PARQUE TEIDE NUM 238 COLINAS DEL PARQUE SAN LUIS POTOSI Fecha de entrega: 06/05/2024

Partida presupuestal : 0320 21053001

Clasificación presupuestal:

Circ. 27 Loc. 19 Inm. 01

T.S. 15 Ш

> \subseteq 20

۵. 0

OBSERVACIONES

REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 108, 113 FRACC. I, Y 118 DE LA LFTAIP POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFIDENCIAL DE UNA

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

EL REPRESENTANTE ACREDITA 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. Humberto F8C 33160 Kapicoantante Cotoria VO1-1452 8 lobor (ELEFONO(S) **FECHA** Lic. Donici DIA 6000 MES ANO

TESTA NÚMERO DE TELEFONO DE PROVEEDOR

Area Requiriente DIRECTORA MÉDICA

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Auxiliar del Contrato/Pedido

Administrador del Contrato/Pedido

Area Contratante

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

MTRO. FRANCISCO IVAN FLORES VIDOVICH

JEFE DE DEPTO. DE ABASTECIMIENTOS

Representante Legal

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINÐRA. LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ | DRA. PATRICIA EMILIANA GARCÍA RAMÍREZ DIRECTORA UMAE