



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **28/06/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **08/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000217833-2024**

No. de Evento: **AA-037-T-146-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet:
AA-50-GYR-050GYR037-T-146-2024
 No. de Pedido: **D4P0414**
 Elaboración: **28/06/2024** Impresión: **28/06/2024**

Proveedor: **MEDIKAL-MUNERIS, S.A DE C.V.**

Dirección: **AV. HIDALGO NUM. 2993 VALLARTA NORTE GUADALAJARA 44690 JALISCO**

R.F.C. **MED -111026-J78** No. Proveedor : **00121812**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,**

Partida Clave del Artículo

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Circ.	Loc.	Im.	T.S.	E.	U.	P.
3	379.304.415.100.01	ELECTRODO DE BARRA. PRESENTACION: PIEZA. NUMERO DE CATALOGO: 019-401400. PARA USO EN EQUIPO MEDICO. CLAVE: 531.333.0317.01.01 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (POTENCIALES EVOCADOS)	27	19	01	15	0	20	0

Marca: **NATUS**
 Procedencia: **IRLANDA**

Tipo Presen: **PZA**
 Cant Presen: **1**

SUBTOTAL \$ 22,400.00
I. V. A. \$ 3,584.00
TOTAL \$ 25,984.00

(Veinticinco mil novecientos ochenta y cuatro pesos 00/100 M.N.)

Auxiliar del Contrato/Pedido
 ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ
 JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante
 LIC. FRANCISCO JAMIER CASTILLO MOLINERIA,
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
 LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ,
 DIRECTORA MEDICA

Representante Legal
 DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ,
 DIRECTORA UMAE



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **28/06/2024**
Fecha Terminación del pedido: **08/07/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000217833-2024**

No. de Evento: **AA-037-T-146-2024**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR037-T-146-2024
No. de Pedido: **D4P0414**
Elaboración: **28/06/2024** Impresión: **28/06/2024**

Proveedor: **MEDIKAL-MUNERIS, S.A DE C.V.**

Dirección: **AV. HIDALGO NUM- 2993 VALLARTA NORTE GUADALAJARA 44690 JALISCO**

R.F.C. **MED -111026-J78** No. Proveedor : **00121812**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,**

Circ. **27**

Loc. **19**

Imn. **01**

T.S. **15**

E. **0**

U. **20**

P. **0**

No Requisición: **27193791020240045**

Fecha de entrega: **08/07/2024**

Partida presupuestal : **1020**

21057001

Clasificación presupuestal :

LA ADQUISICION ES DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE
LA ADJUDICACION DIRECTA NUMERO DE COMPRANET AA-50-GYR-050GYR037-T-120-2024

Auxiliar del Contrato/Pedido
ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ
JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante
LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINADORA,
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
LESVIA CARMENA DELGADO BOJORQUEZ
DIRECTORA MÉDICA

Representante Legal
DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
DIRECTORA UMAE



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

Proveedor: **MEDIKAL-MUNERIS, S.A DE C.V.**

Dirección: **AV. HIDALGO NUM- 2993 VALLARTA NORTE GUADALAJARA 44690 JALISCO**

R.F.C. **MED -111026-J78** No. Proveedor : **00121812**

Unidad solicitante: **UMA ESPECIALIDADES SONORA**

Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO EHUISAHUAY,**

Circ. **27** Loc. **19** Im. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento:	AA-037-T-146-2024
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el:	Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	28/06/2024	No. de Evento:	AA-50-GYR-050GYR037-T-146-2024
Fecha Terminación del pedido:	08/07/2024	No. de Pedido:	D4P0414
Núm. Dictamen Presup:	0000217833-2024	Elaboración:	28/06/2024 Impresion 28/06/2024

CLASULAS 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 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 considerará 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 clausula 3.3 de este pedido.
 - 1.4 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
 - 1.5 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, inevitablemente correrán por cuenta del proveedor, con excepción de aquellos casos en que expresamente se establezcan en el pedido, que correrán a cargo del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - 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 les concede la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos 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 exceptúa de entrega la fianza de cumplimiento conforme a lo establecido en el numeral 5.5.5.1 de las FRLS 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 contratados en este pedido.
 - 1.10 - De conformidad con lo establecido en el último párrafo del artículo 48 de la LAASSP y el 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 INSECCION.
 - 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 en este pedido.
 - 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 este 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 Adjudicante, quien la sellará de recibido en este original. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar a firma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro ante la División de Control de Erogaciones.
 - 3.3 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar y la fecha 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 día natural de atraso y hasta un máximo del 20% sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 30 días, si el proveedor aún no ha realizado la 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 surta efecto legal alguno, cualquier incumplimiento o declaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades reasigne el volumen no entregado a quien mejor convenga a sus intereses.
 - 3.4 Solo 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 FACTURACION.
 - 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 sufrir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiente de la Coordinación de

Auxiliar del Contrato/Pedido

ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ

JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante

LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERKA, LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente

DR. PATRICIA EMILIANA GARCIA BARRMIREZ DIRECTORA MEDICA

Representante Legal

DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA BARRMIREZ DIRECTORA UMMAE



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
Número de Sesión: **NO NECESAR**
Fecha de Acuerdo: **28/06/2024**
Fecha Terminación del pedido **08/07/2024**
Núm. Dictamen Presup: **0000217833-2024**

No. de Evento: **AA-037-T-146-2024**
bajo el: **Art 42 frac.**
No. de Evento: **AA-50-GYR-050GYR037-T-146-2024**
No. de Pedido: **D4P0414**
Elaboración: **28/06/2024** Impresion **28/06/2024**

Proveedor: **MEDIKAL-MUNERIS, S.A DE C.V.**
Dirección: **AV. HIDALGO NUM- 2993 VALLARTA NORTE GUADALAJARA 44690 JALISCO**
R.F.C. **MED -111026-J78** No. Proveedor : **00121812**
Unidad solicitante: **UMA E ESPECIALIDADES SONORA**
Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO E/HUISAHUAY,**
Circ. **27** Loc. **19** Inm. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

Auxiliar del Contrato/Pedido ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA	Area Contratante LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINA DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Area Requiriente LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ DIRECTORA MEDICA	Representante Legal DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ DIRECTORA UMAE
Administrador del Contrato/Pedido ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA			



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

Número Acuerdo: **NO NECESAR**
 Número de Sesión: **NO NECESAR**
 Fecha de Acuerdo: **28/06/2024**
 Fecha Terminación del pedido **08/07/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000217833-2024**

No. de Evento: **AA-037-T-146-2024**
 bajo el: **Art 42 frac.**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR037-T-146-2024
 No. de Pedido: **D4P0414**
 Elaboración: **28/06/2024** Impresion **28/06/2024**

Proveedor: **MEDIKAL-MUNERIS, S.A DE C.V.**

No Requisición: **27193791020240045**

Dirección: **AV. HIDALGO NUM- 2993 VALLARTA NORTE GUADALAJARA 44690 JALISCO**

Fecha de entrega: **08/07/2024**

R.F.C. **MED -111026-J78** No. Proveedor : **00121812**

Partida presupuestal : **1020** **21057001**

Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES SONORA**

Clasificación presupuestal :

Lugar de entrega: **PROLONGACION HIDALGO EHUUSAHUAY,**

Circ: **27**

Loc: **19**

Imn. **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

OBSERVACIONES

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA

MES

DIA

AÑO

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

Auxiliar del Contrato/Pedido
 ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ
 JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante
 LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINERIA
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
 LESVIA CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
 DIRECTORA MEDICA

Representante Legal
 DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
 DIRECTORA UMAE



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

Proveedor: MEDIKAL-MUNERIS, S.A DE C.V.

Dirección: AV. HIDALGO NUM- 2993 VALLARTA NORTE GUADALAJARA 44690 JALISCO

R.F.C. MED -111026-J78 No. Proveedor : 00121812
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES SONORA
 Lugar de entrega: PROLONGACION HIDALGO EH/HUISAHUAY,

Circ. 27 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Número Acuerdo:	NO NECESAR	No. de Evento: AA-037-T-146-2024
Número de Sesión:	NO NECESAR	bajo el: Art 42 frac.
Fecha de Acuerdo:	28/06/2024	No. Compranet
Fecha Terminación del pedido:	08/07/2024	AA-50-GYR-050GYR037-T-146-2024
Núm. Dictamen Presup:	0000217833-2024	No. de Pedido: D4P0414
		Elaboración: 28/06/2024 Impresion 28/06/2024

No Requisición: 27193791020240045
 Fecha de entrega: 08/07/2024
 Partida presupuestal : 1020
 Clasificación presupuestal : 21057001

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
Mrs. Selma Rodriguez Moreno

CARGO
Representante Legal

FIRMA DE CONFORMIDAD
[Handwritten Signature]

TELEFONO	[REDACTED]
FECHA	
MES	
DIA	
AÑO	

EL REPRESENTANTE ACREDITA PODER PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA
Poder 13222 - 13 enero - 2023, Lic. Antonia Rodriguez Rojas, Estrada Pulcin 42 av Panamericana Queretaro

OBSERVACIONES

SE TESTA NUMERO DE TELEFONO DEL PROVEEDOR. DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ART. 108, 113 FRACC. I, Y 118 DE LA LFTAIIP POR CONSIDERARSE INFORMACION CONFICENCIAL DE UNA PERSONAL FISICA IDENTIFICADA O INDENTIFICABLE Y CUYA DIFUCION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA.

Auxiliar del Contrato/Pedido
 ING. PEDRO JESUS VILLAVICENCIO CRUZ
 JEFE DE DIVISION DE INGENIERIA BIOMEDICA

Area Contratante
 LIC. FRANCISCO JAVIER CASTILLO MOLINADRA,
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Area Requiriente
 CARMINA DELGADO BOJORQUEZ
 DIRECTORA MÉDICA

Representante Legal
 DRA. PATRICIA EMILIANA GARCIA RAMIREZ
 DIRECTORA UMAE