



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: **E-2024-00003738**
 Número de Sesión: **E-2024-00003738**
 Fecha de Acuerdo: **23/01/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **02/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016638-2024**

No. de Evento: **E-2024-00003738**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet: **AA-50-GYR-050GYR059-I-6-2024**
 No. de Pedido: **D4P0007**
 Elaboración: **23/01/2024 Impresion 23/01/2024**

Proveedor: **SOPORTE MEDICO INTEGRAL, S.A. DE C.V.**

Dirección: **ARTURO B. DE LA GARZA NUM. 4524 DEL MAESTRO MONTERREY 64180 NUEVO LEON**

R.F.C. **SMI -040908-QX0** No. Proveedor: **00076482**
 Unidad solicitante: **UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON**
 Lugar de entrega: **AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN**

No Requisición: **201937917124040R**

Fecha de entrega: **02/02/2024**

Partida presupuestal: **1020 21057001**

Clasificación presupuestal:

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

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	379 171 03400001	CANULA DE YANKAUER TRANSPARENTE, HECHA EN UNA SOLA PIEZA DE PLASTICO RIGIDO GRADO MEDICO, ESTERIL, INASTILLABLE, PUNTA ESTANDAR, ACANALADA, TIPO OLIVA, CON MANGO ANTIDERRAPANTE, DE 6MM. DE DIAMETRO INTERNO Y 29	50	CJA	3,400.00	170,000.00

Marca: **COVIDIEN**
 Procedencia: **ESTADOS UNIDOS**

Tipo Presen: **CJA**
 Cant Presen: **1**

SUBTOTAL \$ 170,000.00
I. V. A. \$ 27,200.00
TOTAL \$ 197,200.00

(ciento noventa y siete mil doscientos pesos 00/100 M.N.)

Comprador
ING. JESUS ALBERTO BARBOSA WATA
 ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

[Signature]

Autorización
LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización
C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ
 DIRECTOR GENERAL DE LA A.E. NO. 25

[Signature]



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2024-00003738	No. de Evento: E-2024-00003738
Número de Sesión: E-2024-00003738	bajo el: Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo: 23/01/2024	No. de Evento:
Fecha Terminación del pedido: 02/02/2024	AA-50-GYR-050GYR059-I-6-2024
Núm. Dictamen Presup: 0000016638-2024	No. de Pedido: D4P0007
Elaboración: 23/01/2024 Impresión 23/01/2024	

Proveedor: SOPORTE MEDICO INTEGRAL, S.A. DE C.V.	No Requisición: 201937917124040R
Dirección: ARTURO B. DE LA GARZA NUM. 4524 DEL MAESTRO MONTERREY 64180 NUEVO LEON	Fecha de entrega: 02/02/2024
R.F.C. SMI-040908-QX0 No. Proveedor: 00076482	Partida presupuestal: 1020
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON	Clasificación presupuestal: 21057001
Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN	Circ. 20 Loc. 19 Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULAS PARA RECEPCION Y TRAMITE DE PEDIDOS

1.- DEL PEDIDO:

- 1.1 Este pedido se basa en la investigación de mercado, en poder del Instituto con en la cotización presentada por el proveedor, por lo que sus precios serán fijos durante la vigencia del mismo.
- 1.2 El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a su cumplimiento en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre el contenido del mismo, deberá efectuarse por escrito ante la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento o UMAE correspondiente en un plazo máximo 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 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 3.3 de este pedido.
- 1.4 El Proveedor manifiesta bajo protesta de decir verdad no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la ley Federal de Derechos de Autor ni a la Ley de la Propiedad Industrial, para ser susceptible en su caso de adjudicación.
- 1.5 El proveedor declara bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 60 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 1.6 En caso de aplicar, para efectos del artículo 32D del Código Fiscal de la Federación, el proveedor hace la entrega de la opinión actualizada emitida por el SAT, en la que se manifiesta que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, inviablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.8 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.
- 1.9 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 Servicios del Sector Público y su Reglamento.
- 1.10 El proveedor deberá otorgar fianza expedida por una institución autorizada a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el % del monto total de este pedido sin incluir el IVA, como garantía para el cumplimiento de las condiciones estipuladas en el mismo. Si la entrega de los bienes se realiza dentro del plazo citado en el párrafo anterior, no será necesario otorgar la garantía, de acuerdo a lo establecido en el artículo 48 de la LAASSP y 73.1 capítulo II de las políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) del IMSS.
- 1.11 En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expedirse a favor del Instituto conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto.
- 1.12 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos pedidos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en la Ciudad de México, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
 i. El cheque debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social
 ii. El cheque deberá resguardado, a título de garantía en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAMES de destino de los bienes.
 iii. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constata el cumplimiento del pedido.
- 1.13 Este pedido no es válido si presenta tachaduras, correcciones y/o alteraciones.
- 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 en este pedido. La reposición de los bienes será solicitada por la Delegación o Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.2 El Instituto Mexicano del Seguro Social efectuará pruebas sobre la calidad de los artículos, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará de conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.3 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SANCHEZ DE LA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25
--	---	--	--

(Handwritten signatures and stamps over the table above)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

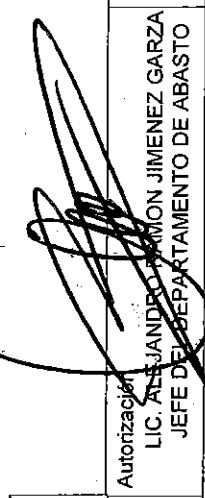
Número Acuerdo: **E-2024-00003738**
 Número de Sesión: **E-2024-00003738**
 Fecha de Acuerdo: **23/01/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **02/02/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000016638-2024**

No. de Evento: **E-2024-00003738**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. de Evento: **AA-50-GYR-050GYR059-I-6-2024**
 No. de Pedido: **D4P0007**
 Elaboración: **23/01/2024** Impresión **23/01/2024**

Proveedor: SOPORTE MEDICO INTEGRAL, S.A. DE C.V.
Dirección: ARTURO B. DE LA GARZA NUM. 4524 DEL MAESTRO MONTERREY 64180
NUEVO LEON
R.F.C. SMI -040908-QX0 No. Proveedor: 00076482
Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN
Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ SIN Y LINCOLN

No Requisición: 201937917124040R
Fecha de entrega: 02/02/2024
Partida presupuestal: 1020
Clasificación presupuestal: 21057001
Inm. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

2.4 Acepte el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Caplatas Constitutivos o por cualquier otro concepto.
 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS:
 3.1 El proveedor, 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 original y copia de la misma al presentarse a realizar la entrega de los bienes a fin de que sea autorizada, en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso se sellaron de recibido en el original de la remisión. La omisión de alguno de estos requisitos, dará lugar en forma sistemática a la devolución de los documentos presentados para efectos de cobro al Departamento de Presupuesto y Trámite 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 1% por día natural de atraso 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 inconformidad o aclaración 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 En el caso de bienes terapéuticos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial con sello o sobrelimpresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como "genéricos intercambiables", deberán contener la simbología G.I. de conformidad con la NOM-072-SSA1 vigente.
 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, el período de caducidad de los bienes, no podrá ser menor a 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de entrega. No obstante los proveedores podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a cambiar, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el cambio sin costo alguno para el Instituto, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
 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 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.

Comproador ING. JESUS ANIBERTO BARBOSA MATA ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización LIC. ALFONSO RAMON JIMENEZ GARZA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO		Autorización C. P. JUAN MANUEL AVILA TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante legal DR. JOSE MARIA SEBASTIAN PARRA RUÍZ DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25
---	--	---	--	--



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES No 25
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo: E-2024-00003738
 Número de Sesión: E-2024-00003738
 Fecha de Acuerdo: 23/01/2024
 Fecha Terminación del pedido: 02/02/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000016638-2024

No. de Evento: E-2024-00003738
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR059-1-6-2024
 No. de Pedido: D4P0007
 Elaboración: 23/01/2024 Impresion 23/01/2024

Proveedor: SOPORTE MEDICO INTEGRAL, S.A. DE C.V.
 Dirección: ARTURO B. DE LA GARZA NUM. 4524 DEL MAESTRO MONTERREY 64180
 NUEVO LEON
 R.F.C. SMI-040908-QXO No. Proveedor: 00076482
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN
 Circ. 20 Loc. 19

No Requisición: 201937917124040R
 Fecha de entrega: 02/02/2024
 Partida presupuestal: 1020 21057001
 Clasificación presupuestal: T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

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.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE
Adrian Garza Alvarado
 CARGO
Rep legal

TELEFONO(S) *912895999*
 FECHA MES DIA AÑO
2 02 24

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

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATAMORA ANALISTA CONT. DE ADQUISICIONES	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización C. P. JUAN MARCELO ZAVALA TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SEGUIN VILLANUEVA DIRECTOR GENERAL UMAE A.H.L. NO. 25
Comprador ING. ELIA GABRIELA ARZOLA TORATO JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES	<i>[Signature]</i>		