



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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 30/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: E-2024-00026485
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR059-T-36-2024
 No. de Pedido: D4P0175
 Elaboración: 20/03/2024 Impresion 20/03/2024

Proveedor: GRUPO UNIMEDICAL SOLUCIONES, S.A. DE C.V.

Dirección: AVE. SAN JERONIMO 502 SAN JERONIMO MONTERREY 64640

R.F.C. GUS -060712-153 No. Proveedor: 00094592

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON

Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

Partida Clave del Artículo

1 010000 62820000 ABEMACICLIB. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ABEMACICLIB 150 MG ENVASE CON 56 TABLETAS.

Marca: VERZENIO
 Procedencia: PUERTO RICO

Tipo Presen: TAB
 Cant Presen: 56
 SUB. TOTAL \$ 229,281.90
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 229,281.90

(doscientos veintinueve mil doscientos ochenta y un pesos 90/100 M.N.)

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 30/03/2024
 Partida presupuestal: 0301 21053001
 Clasificación presupuestal:
 Cantidad Unidad Precio Importe Total

10	ENV	22,928.19	229,281.90
----	-----	-----------	------------

Comprador
 ING. JESUS ROBERTO BARBOSA MATA
 ANEXISTA COORD. DE ADQUISICIONES

Autorización
 LIC. ALEJANDRO HERNANDEZ GARZA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización
 C. P. JUAN MANUEL CALALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante legal
 DR. JOSE MARIA SERRANO VILVEDA NUÑEZ
 DIRECTOR GENERAL



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:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 30/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: E-2024-00026485
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Comprimen:
 AA-50-GYR-050GYR059-T-36-2024
 No. de Pedido: D4P0175
 Elaboración: 20/03/2024 Impresion 20/03/2024

Proveedor: GRUPO UNIMEDICAL SOLUCIONES, S.A. DE C.V.

Dirección: AVE. SAN JERONIMO 502 SAN JERONIMO MONTERREY 64640

R.F.C. GUS-060712-153 No. Proveedor : 00094592

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN

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

No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 30/03/2024
 Partida presupuestal : 0301 21053001
 Clasificación presupuestal :

CLAUSULAS PARA PEDIDOS

- 1.1. DEL PEDIDO
- 1.2. Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante
- 1.3. El proveedor acepta el presente pedido y se compromete a cumplir en el plazo, cantidad, lugar y condiciones de entrega señaladas en el mismo, por lo que cualquier aclaración sobre su contenido, deberá efectuarse por escrito ante la Oficina de Adquisición del Departamento de Abastecimiento en un plazo máximo de 24 horas hábiles después de la fecha de recepción del pedido, transcurrido ese lapso, este se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 1.4. 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 que se cumplan dichas condiciones, en ambos casos, el proveedor se hará acreedor a la sanción establecida en la cláusula 4.4 de esta póliza.
- 1.5. El proveedor manifestará 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.
- 1.6. 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).
- 1.7. Para efectos del artículo 32-D 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.
- 1.8. Así mismo el Proveedor se obliga a entregar las opiniones de cumplimiento positivas del INCONAVIT y SEGURO SOCIAL.
- 1.9. Todos los gastos por concepto de empaque, flete y acarreó, invariablemente correrán por cuenta del proveedor.
- 1.10. Los precios por concepto de materiales o suministros que presenten los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados, serán a cargo del proveedor, con excepción del Impuesto al Valor Agregado.
- 1.11. El proveedor se obliga a dar las facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- 2.1. Los precios estipulados en el pedido son fijos de acuerdo a lo estipulado en el artículo 44 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y servicios del sector público.
- 2.2. DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
- 2.3. El proveedor deberá garantizar la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición al detectarse defectos e mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.
- 2.4. La reposición de los bienes será solicitada por la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose al proveedor a efectuarla en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.5. El Instituto Mexicano del Seguro Social podrá efectuar pruebas sobre la calidad de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará del conocimiento del OIC en el IMSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.
- 2.6. Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.
- 2.7. DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
- 2.8. Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudos que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capatales Constitutivos o por cualquier otro concepto.
- 2.9. El proveedor deberá entregar los bienes solicitados, en el plazo señalado en la cláusula 1.2 de este pedido, siempre en una sola exhibición y no se aceptarán entregas menores al 50% de la cantidad solicitada en los pedidos.
- 2.10. 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, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante. Esta documentación deberá estar completa a fin de que sea autorizada la recepción de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, se sellarán de recibido en el original de la remisión.
- 2.11. El proveedor aceptará el presente pedido y se compromete a la entrega de cada uno de los renglones por la cantidad determinada, precisamente en el lugar indicado, a más tardar en la fecha

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 MIGUEL ZAVALA TORRES DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SEFUEVA NUNEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H. E. NO. 25
--	---	--	---



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES L-025
CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
Número de Sesión:
Fecha de Acuerdo:
Fecha Terminación del pedido: 30/03/2024
Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: E-2024-00026485
bajo el: Fracc V art. 41
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR059-T-36-2024
No. de Pedido: D4P0175
Elaboración: 20/03/2024 **Impresión** 20/03/2024

Proveedor: GRUPO UNIMEDICAL SOLUCIONES, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: AVE. SAN JERONIMO 502 SAN JERONIMO MONTERREY 64640

Fecha de entrega: 30/03/2024

R.F.C. GUS -060712-153 **No. Proveedor :** 00094592

Partida presupuestal : 0301 **21053001**

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN

Clasificación presupuestal :

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

señalada y con las especificaciones requeridas.

3.4. Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobreenimpresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominan como "genéricos intercambiables", deberán contener la simbología G.I., de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1, vigente.

3.5. El periodo 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 GARANTIA DE CUMPLIMIENTO

4.1. El proveedor se obliga a otorgar, dentro del plazo de diez días naturales contados a partir de la aceptación de este instrumento, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente pedido por un importe del 10% (diez por ciento), del monto total del pedido, sin incluir el IVA. 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 43.5 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PRL) del IMSS.

4.2. En el caso de que la garantía de cumplimiento se otorgue mediante fianza, deberá expresarse a favor del Instituto, conforme a los textos autorizados por la Dirección Jurídica del Instituto, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:

I. El cheque debe expresarse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 II. Dicho cheque deberá ser resguardado, a título de garantía, en las áreas de Tesorería de las Delegaciones o UMAES 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 contrato.

En este caso, la verificación del cumplimiento del contrato por parte del Instituto deberá hacerse a más tardar el tercer día hábil posterior a aquel en que el proveedor de aviso de la entrega de los bienes objeto del presente contrato.

4.4. El incumplimiento en los plazos de entrega o en las cantidades solicitadas, será motivo de la cancelación del pedido o de la cantidad faltante y la aplicación de una sanción, consistente en el 10% del valor de lo incumplido. Lo anterior 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.

4.5. El atraso en la entrega de las cantidades solicitadas, será motivo de la aplicación de una sanción consistente en el 2.5% por cada día de demora y hasta el 10% del monto de la cantidad incumplida.

5. DE LA FACTURACION

5.1. Las facturas deberán describir los mismos artículos y la misma redacción del pedido, además mostrar claramente el número de pedido, número de proveedor, número de silla, número de requisición y partida presupuestal.
 5.2. El pago de este pedido, se realizará a los 20 días naturales posteriores a la presentación de las facturas en las oficinas de trámite de erogaciones de la UMAE receptoras de los bienes, bajo las siguientes consideraciones.

Toda entrega de bienes se considerará compranda en un "Periodo mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 11 de cada mes, al día 10 del mes siguiente. El proveedor podrá presentar su factura en las oficinas de Trámite de Erogaciones de la UMAE de destino, a partir del día 5 del mes siguiente a aquel en el que se concluya el "Periodo mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedid.

Comprador ING. JESUS SUAREZ BARBOSA MATTA ANALISTA C/BORD. 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 SEPULVEDA NUÑEZ DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25
Comitador ING. ELIA GABRIELA ARZOLA MORATO JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDADES "36 25"
 CENTRO MEDICO NACIONAL DEL NORESTE
 DIRECCION ADMINISTRATIVA

Número Acuerdo:
 Número de Sesión:
 Fecha de Acuerdo:
 Fecha Terminación del pedido: 30/03/2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: E-2024-00026485
 bajo el: Fracc V art. 41
 No. Compranet
 AA-50-GYR-050GYR059-T-36-2024
 No. de Pedido: D4P0175
 Elaboración: 20/03/2024 Impresión 20/03/2024

Proveedor: GRUPO UNIMEDICAL SOLUCIONES, S.A. DE C.V.

Dirección AVE. SAN JERONIMO 502 SAN JERONIMO MONTERREY 64640

R.F.C. GUS -060712-153

No. Proveedor : 00094592

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN

Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

Circ. 20

Loc. 19

Imn. 01

T.S. 15

E. 0

U. 20

P. 0

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 30/03/2024

Partida presupuestal : 0301

21053001

Clasificación presupuestal :

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
 Anaída Contranza

CARGO
 Representante.

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)	
FECHA	
DIA	MES
20	03
ANIO	
21	

EL REPRESENTANTE ACREDITADO PARA FIRMAR EL PEDIDO DE LA SIGUIENTE FORMA

OBSERVACIONES

Comprador
 ING. JESUS ABERTO BARBOSA MATTA
 ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

Comprador
 ING. ELIA GABRIELA ARZOLA MORATO
 JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

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

Autorización
 C. P. JUAN MANUEL GALVA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
 DR. JOSE MARIA SERRA LLAVEDA NUÑEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAE H.E. NO. 25