



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:	No. de Evento: E-2024-00078428
Número de Sesión:	bajo el: Fracc V art. 41
Fecha de Acuerdo:	No. Comprasnet:
Fecha Terminación del pedido: 20/07/2024	AA-50-GYR-050GYR059-T-81-2024
Núm. Dictamen Presup: SN	No. de Pedido: D4P0813
	Elaboración: 10/07/2024 Impresion 10/07/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MEDMONT SA DE CV**  
 Dirección: **CHILPANCIINGO 330 MITRAS NORTE MONTERREY 64320**

R.F.C. **CME-130830-EQ0** No. Proveedor: **00127715**  
 Unidad solicitante: **UMA E ESPECIALIDADES NUEVO LEON**  
 Lugar de entrega: **AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN**

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	01000017700000	VINBLASTINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTENIE: SULFATO DE VINBLASTINA 10 MG. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON O SIN DILUYENTE DE 10 ML.	66	ENV	633.34	41,800.44

Marca: **BLESTINIB**  
 Procedencia: **MEXICO**

Tipo Presen: F.A  
 Cant Present: 1

**SUB. TOTAL \$ 41,800.44**  
**I. V. A. \$ 0.00**  
**TOTAL \$ 41,800.44**  
*( cuarenta y un mil ochocientos pesos 44/100 M.N.)*

Comprador ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATIA ANALISTA EN CREDITO DE ADQUISICIONES	Autorización LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES DIRECCION ADMINISTRATIVO	Representante Legal DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ DIRECCION GENERAL DE ADM. 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:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 20/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup: S/N

No. de Evento: E-2024-00078428  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compratn: AA-50-GYR-050GYR059-T-81-2024  
 No. de Pedido: D4P0813  
 Elaboración: 10/07/2024 Impresion 10/07/2024

Proveedor: <b>COMERCIALIZADORA MEDMONT SA DE CV</b>	No Requisición: <b>PAC</b>
Dirección: <b>CHILPANCIINGO 330 MITRAS NORTE MONTERREY 64320</b>	Fecha de entrega: <b>20/07/2024</b>
R.F.C. <b>CME -130830-EQ0</b> No. Proveedor : <b>00127715</b>	Partida presupuestal : <b>0301</b> <b>21053001</b>
Unidad solicitante: <b>UMA ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN</b>	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: <b>AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN</b>	Circ. <b>20</b> Loc. <b>19</b> Im. <b>01</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>

**CLASULAS PARA PEDIDOS**

- DEL PEDIDO.
- Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante.
- El proveedor/aceptante el presente pedido y se compromete a surtirlo 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, está se considerará DEFINITIVAMENTE ACEPTADO POR EL PROVEEDOR.
- 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 este pedido.
- El proveedor/aceptante bajo protesta de decir verdad no encontrará 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 aplicación.
- El proveedor/aceptante, bajo protesta de decir verdad, no encontrará en alguno de los supuestos establecidos por los artículos 50 y 80 penúltimo párrafo, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP).
- 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.
- Así mismo el Proveedor se obliga a entregar las opiniones de cumplimiento positivas del INFONAVIT y SEGURO SOCIAL.
- 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.
- El proveedor se obliga a trasladar facilidades necesarias para que las Dependencias del Sector Público Federal ejerzan las funciones que les concede la LAASSP y su Reglamento.
- Los precios establecidos 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.
- DE LA GARANTIA DE CALIDAD Y DE LA INSPECCION
- El proveedor/aceptante garantizará la calidad de los bienes entregados y se obliga a su reposición si detectarse defectos o mal estado en los mismos y/o no cumplir con las especificaciones consignadas en este pedido.

Comproedor <b>ING. JESUS ROBERTO BARBOSA MATA</b> <b>ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES</b>	Autorización <b>LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA</b> <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO</b>	Autorización <b>C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES</b> <b>DIRECCION ADMINISTRATIVO</b>	Representante Legal <b>DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ</b> <b>DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION</b>
---	---	---	---

La reposición de los bienes será solicitada por la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMA)E) destinataria de los bienes, rechazando aquellos que no reúnan las especificaciones requeridas, lo cual se hará a partir de que reciba la notificación correspondiente.

2.2 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 ISSS en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 60 de la LAASSP.

2.3 Independientemente de las pruebas que realice el ISSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presenten los bienes y materiales entregados.

2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeludos 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/aceptante entregará 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 60% de la cantidad solicitada en los pedidos.

3.2 El proveedor/aceptante 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 reposición de los bienes en la Delegación o UMAE de destino en donde, de ser el caso, se señalen de recibido en el Original de la remisión.

3.3 El proveedor/aceptante 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



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: 20/07/2024  
 Núm. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento: E-2024-00078428  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR059-T-81-2024  
 No. de Pedido: D4P0813  
 Elaboración: 10/07/2024 Impresion 10/07/2024

Proveedor: <b>COMERCIALIZADORA MEDMONT SA DE CV</b>	No Requisición: <b>PAC</b>
Dirección: <b>CHILPANCIINGO 330 MITRAS NORTE MONTERREY 64320</b>	Fecha de entrega: <b>20/07/2024</b>
R.F.C. <b>CME-130830-EQ0</b> No. Proveedor : <b>00127715</b>	Partida presupuestal : <b>0301</b> <b>21053001</b>
Unidad solicitante: <b>UMAЕ ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN</b>	Clasificación presupuestal :
Lugar de entrega: <b>AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN</b>	Circ. <b>20</b> Loc. <b>19</b> Im. <b>01</b> T.S. <b>15</b> E. <b>0</b> U. <b>20</b> P. <b>0</b>

señalada y con las especificaciones requeridas.

- 3.4 Los medicamentos podrán ser entregados en presentación empaque seccr salud o en presentación comercial, con sello o sobrepresión con la clave del Sector Salud, en tratándose de aquellos medicamentos que aun no se denominan como "genéricos intercambiables" deberán contener la simbología G.I., de conformidad con la NOM-072-SSA1, vigente.
- 3.5 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 mayor 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 deberá hacerse por 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 (PPL) del IMSS.
  - 4.2 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.
  - 4.3 La garantía de cumplimiento que entregue el proveedor, en aquellos contratos cuyo importe sea igual o menor a 600 (seiscientos) días de salario mínimo general vigente en el Distrito Federal, podrá otorgarse mediante cheque certificado, para lo cual, se deberá seguir el procedimiento siguiente:
    - I. El cheque deberá expedirse 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.
  - 4.4 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 del incumplido. La entrega sin que surta efecto legal alguno cualquier incumplimiento o cancelación al respecto; liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realigne el volumen de entrega 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 alta, 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 (recopistas de los bienes, bajo las siguientes consideraciones:
      - Toda entrega de bienes se considerará comprendida en un "Período mensual de entrega de bienes" en donde dichos periodos abarcan del 1 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 condujera el "Período mensual de entrega de bienes", en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

Compador <b>ING. JESUS ALBERTO BARBOSA MATA</b> ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES	Autorización <b>LIC. ALFONSO RAMON JIMENEZ GARZA</b> JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO	Autorización <b>C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES</b> DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Representante Legal <b>DR. JOSE MARIA SEPULVEDA NUÑEZ</b> 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:  
 Número de Sesión:  
 Fecha de Acuerdo:  
 Fecha Terminación del pedido: 20/07/2024  
 Num. Dictamen Presup. S/N

No. de Evento E-2024-00078428  
 bajo el: Fracc V art. 41  
 No. Compranet  
 AA-50-GYR-050GYR059-T-81-2024  
 No. de Pedido: D4P0813  
 Elaboración: 10/07/2024 Impresion 10/07/2024

Proveedor: **COMERCIALIZADORA MEDMONT SA DE CV**

Dirección: **CHILPANCIINGO 330 MITRAS NORTE MONTERREY 64320**

R.F.C. CME-130830-EQ0 No. Proveedor: 00127715

Unidad solicitante: **JMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN**

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

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

No Requisición: PAC

Fecha de entrega: 20/07/2024

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

*San Fabian Solera Arredano*

CARGO

FIRMA DE CONFORMIDAD

TELEFONO(S)

FECHA

DIA

MES

AÑO

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

*Pedro Retnuy #35,330*

OBSERVACIONES

Comprador  
 ING. JESSY ALBERTO BARBOSA MATA  
 ANALISTA DE PROCED. DE ADQUISICIONES

Comprador  
 ING. ELIA GABRIELA ARTOLA MORATO  
 JEFE DE OFICINA 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 SEPULVEDA NUÑEZ  
 DIRECTOR GENERAL UMAR HE NO. 25