



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MÉDICA 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: 21/07/2024
 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: D4P0822

Elaboración: 11/07/2024 Impresión 11/07/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA SEVI, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección: AV. DEL MAR NUM. 205 VIGA GUADALUPE 67115

Fecha de entrega: 21/07/2024

R.F.C. DSE -000522-3NO No. Proveedor: 00077029

Partida presupuestal: 0301 21053001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN

Clasificación presupuestal:

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

| Partida Clave del Artículo | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio | Importe Total |
|----------------------------|-------------|----------|--------|--------|---------------|
|----------------------------|-------------|----------|--------|--------|---------------|

| | | | | | | |
|---|------------------|--|-----|-----|--------|-----------|
| 1 | 010 000 38300000 | L-ORNITINA L-ASPARTATO. GRANULADO CADA SOBRE -CONTIENE: L-ORNITINA-L-ASPARTATO 3 G ENVASE CON 10 SOBRES. | 430 | ENV | 155.00 | 66,650.00 |
|---|------------------|--|-----|-----|--------|-----------|

Marca: VERSISTOL
 Procedencia: MEXICO

Tipo Presen: SBR
 Cant Presen: 10

(sesenta y seis mil seiscientos cincuenta pesos 00/100 M.N.)

SUB. TOTAL \$ 66,650.00
 I. V. A. \$ 0.00
 TOTAL \$ 66,650.00

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

Comprador

ING. ELIA GABRIEL ARZOLA MORATO
 JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización

LIC. ALEJANDRO RAMON GIMENEZ GARZA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización

C. P. JUAN MANUEL SVALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal

DR. JOSÉ MARÍA SEQUEIRA GONZÁLEZ
 DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN



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

Numero Acuerdo: No. de Evento: E-2024-00078428
 Numero de Sesión: bajo el: Fracc V art. 41
 Fecha de Acuerdo: No. Compranet
 Fecha Terminación del pedido: 21/07/2024 AA-50-GYR-050GYR059-T-81-2024
 Núm. Dictamen Presup: S/N No. de Pedido: D4P0822
 Elaboración: 11/07/2024 Impresion 11/07/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA SEVI, S.A. DE C.V.
 Dirección: AV. DEL MAR NUM. 205 VIGA GUADALUPE 67115
 R.F.C. DSE-000522-3N0 No. Proveedor: 00077029
 Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN
 Lugar de entrega: AV. FIDEL VELAZQUEZ S/N Y LINCOLN
 No Requisición: PAC
 Fecha de entrega: 21/07/2024
 Partida presupuestal: 0301 21053001
 Clasificación presupuestal:
 Circ. 20 Loc. 19 Im. 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

CLAUSULA PARA PEDIDOS

- 1.- DEL PEDIDO
- 1.1 Este pedido se sustenta en la cotización presentada por el proveedor mediante
- 1.2 El proveedor acepta 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.
- 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 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.
- 1.4 El proveedor mantendrá 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 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.
- 1.7 Los gastos por concepto de empaque, flete y acarreo, invariablemente 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 LAASSP y su Reglamento.
- 1.10 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.- 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.
- 2.2 La reposición de los bienes será solicitada por la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 48 horas a partir de que reciba la notificación correspondiente.
- 2.3 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
- 2.4 Independientemente de las pruebas que realice el IMSS, el proveedor deberá responder por los vicios ocultos que presentan los bienes y materiales entregados
- 3.- DE LA ENTREGA DE LOS ARTICULOS
- 3.1 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.
- 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, acompañando los siguientes documentos: copia del registro sanitario y el informe analítico del lote a entregar, emitido por el laboratorio de control de calidad en el 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, le sellarán de recibido en el original de la remisión.
- 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 indicado, a más tardar en la fecha

Comptador
 ING. JESUS ROBERTO BARBOSA MATA
 ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

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

Autorización
 C. P. JUAN MANUEL CAVALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante Legal
 DR. JOSE MARIA SEMEREDIN JIMENEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAE H. 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: 21/07/2024
 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: D4P0822
 Elaboración: 11/07/2024 Impresión 11/07/2024

| | |
|--|--|
| Proveedor: DISTRIBUIDORA SEVI, S.A. DE C.V. | No Requisición: PAC |
| Dirección: AV. DEL MAR NUM. 205 VIGA GUADALUPE 67115 | Fecha de entrega: 21/07/2024 |
| R.F.C. DSE -000522-3N0 No. Proveedor : 00077029 | Partida presupuestal : 0301 21053001 |
| Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON | Clasificación presupuestal : |
| 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 |

señalada y con las especificaciones requeridas:

- 3.4. Los medicamentos que se entregados en presentación empaque sector salud o en presentación comercial, con sello o sobrepresión con la clave del Sedor Salud, en tratándose de aquéllos medicamentos que aún se demanden 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 hasta de 9 (nueve) meses, siempre y cuando entreguen una carta compromiso, en la cual se indiquen a cambio, 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 49 de la LAASSP y 435 Capítulo X de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Prestación de Servicios (PBL) 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 debe expedirse a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social.
 - II. El cheque será devuelto a más tardar el segundo día hábil posterior a que el Instituto constate el cumplimiento del contrato.
 - III. El cheque será devuelto 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 adaración al respecto, liberando al Instituto del compromiso incumplido, para que de acuerdo a sus necesidades realigne 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 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 receptoras 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 períodos 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 aquél en el que se concluya el "Período mensual de entrega de bienes" en el que haya efectuado la entrega objeto de este pedido.

| | | | |
|--|---|--|--|
| 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 SEVILLA NUNEZ DIRECTOR GENERAL UMAE |
| Comrador ING. ELIA GABRIELA ARZOLA MORATO JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES | | | |



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: 21/07/2024
 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: D4P0822
 Elaboración: 11/07/2024 Impresion 11/07/2024

Proveedor: DISTRIBUIDORA SEVI, S.A. DE C.V.

No Requisición: PAC

Dirección AV. DEL MAR NUM. 205 VIGA GUADALUPE 67115

Fecha de entrega: 21/07/2024

R.F.C. DSE -000522-3N0 No. Proveedor : 00077029

Partida presupuestal : 0301 21053001

Unidad solicitante: UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEON

Clasificación presupuestal :

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

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: *Gabriel Cumplido*

CARGO: *Protección legal*

FIRMA DE CONFORMIDAD: *[Signature]*

| | | | |
|-------------|----------------|-----|-----|
| TELEFONO(S) | 81-894-53-3870 | | |
| FECHA | DIA | MES | AÑO |
| | 11 | 07 | 24 |

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

OBSERVACIONES

21/18

Comprador: *[Signature]*
 ING. JESUS ASESORO BARBOSA MATA
 ANALISTA COORD. DE ADQUISICIONES

Comprador: *[Signature]*
 ING. ELIA GABRIELA MARZOLA MORATO
 JEFE DE OFICINA DE ADQUISICIONES

Autorización: *[Signature]*
 LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE ABASTO

Autorización: *[Signature]*
 C. P. JUAN MANUEL ZAVALA TORRES
 DIRECTOR ADMINISTRATIVO

Representante legal: *[Signature]*
 DR. JOSE MARI ASESORO JIMENEZ
 DIRECTOR GENERAL UMAE-25