



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL GENERAL
 CENTRO MEDICO NACIONAL LA RAZA

Número Acuerdo: S/N
 Número de Sesión: S/N
 Fecha de Acuerdo: 25/09/2024
 Fecha Terminación del pedido: 02/10/2024
 Núm. Dictamen Presup.: 0000000001-2024

No. de Evento: AA-191-2024
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet:
 AA-50-GYR-050GYR043-191-2024
 No. de Pedido: D4P0348
 Elaboración: 25/09/2024 Impresion 10/10/2024

Proveedor: MONREAL SANCHEZ ERIK

No Requisición: 36013791020240054

Dirección:

Fecha de entrega: 02/10/2024

Partida presupuestal: 1020 21057001

R.F.C. MOSE-940302-CI9 No. Proveedor: 00143103

Clasificación presupuestal:

Unidad solicitante: UMAE HOSPITAL GENERAL C.M.N. LA RAZA
 Lugar de entrega: CALZ. VALLEJO S/N, COL. LA RAZA, C.P.

Circ: 36 Loc: 10 Imn: 01 T.S. 15 E. 0 U. 20 P. 0

Partida	Clave del Artículo	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total
1	379205 00500001	SISTEMAS CERRADOS DE SUCCION/ACCESORIOS, DESECHABLE CODO TRACH CARE NEONATAL Y PEDIATRICO, DIAMETRO EXTERNO 5 FR/1.66 MM, LONGITUD 12 PULG/30.5 CM, CODO ADAPTADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL (2 MM, 2.5 MM). PRESENTACION: CAJA. NUMERO DE	100	CJA	611.00	61,100.00
Marca: HALYARD Procedencia: MEXICO Tipo Present: CJA Cant Present: 1						
2	379205 00760001	SISTEMAS CERRADOS DE SUCCION/ACCESORIOS, DESECHABLE CODO TRACH CARE NEONATAL Y PEDIATRICO, DIAMETRO EXTERNO 8 FR/2 MM, LONGITUD 14 PULG/35.5 CM, CODO ADAPTADORES DE TUBO ENDOTRAQUEAL (3 MM, 3.5 MM, 4 MM). PRESENTACION: CAJA.	125	CJA	611.00	76,375.00
Marca: HALYARD Procedencia: MEXICO Tipo Present: CJA Cant Present: 1						

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: DOMICILIO, POR CONSIDERARSE INFORMACION CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA, D.O.F. 09-mayo-2016

Administrador del Pedido

GUILLERMO BAUTISTA ANGELES

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante

LIC. OMAR GALLARDO PALACIOS

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante

GABRIEL BARRERO OLMOS

ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

Area Requiriente

DR. GUSTAVO HERNANDEZ AGUILAR

TITULAR DE LA DIRECCION MEDICA

Representante Legal

DR. RICARDO AVILES HERNANDEZ

TITULAR DIRECCION GRAL UMAE HOSP. GENERAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL GENERAL
 CENTRO MEDICO NACIONAL LA RAZA

Número Acuerdo:	S/N	No. de Evento:	AA-191-2024
Número de Sesión:	S/N	bajo el:	Art 41 frac. V
Fecha de Acuerdo:	25/09/2024	No. Compranet:	
Fecha Terminación del pedido:	02/10/2024	AA-50-GYR-050GYR043-191-2024	
Núm. Dictamen Presup.	0000000001-2024	No. de Pedido:	D4P0348
Elaboración: 25/09/2024		Impresion	10/10/2024

Proveedor: **MONREAL SANCHEZ ERIK**

Dirección: [REDACTED]

R.F.C. MOSE-940302-CI9 No. Proveedor: 00143103

Unidad solicitante: UMAE HOSPITAL GENERAL C.M.N. LA RAZA

Lugar de entrega: CALZ. VALLEJO S/N, COL. LA RAZA, C.P.

Partida Clave del Artículo

Descripción

No Requisición:	36013791020240054					
Fecha de entrega:	02/10/2024					
Partida presupuestal:	1020					
Partida presupuestal:	21057001					
Clasificación presupuestal:						
Circ. 36	Loc. 10	Im. 01	T.S. 15	E. 0	U. 20	P. 0
Cantidad	Unidad	Precio	Importe Total			

SUB. TOTAL \$ 137,475.00
 I. V. A. \$ 21,996.00
 TOTAL \$ 159,471.00

(ciento cincuenta y nueve mil cuatrocientos setenta y un pesos 00/100 M.N.)

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS FISICAS IDENTIFICABLES TALES COMO: DOMICILIO, POR CONSIDERARSE INFORMACION CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

Administrador del Pedido GUILLELMO BAUTISTA ANGELES	Area Contratante ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA	Area Requiriente DR. GUSTAVO HERNANDEZ AGUILAR TITULAR DE LA DIRECCION MEDICA	Representante Legal DR. RICARDO AVILES HERNANDEZ
JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
HOSPITAL GENERAL
CENTRO MEDICO NACIONAL LA RAZA

Numero Acuerdo: S/N
Número de Sesión: S/N
Fecha de Acuerdo: 25/09/2024
Fecha Terminación del pedido: 02/10/2024
Núm. Dictamen Presup: 0000000001-2024

No. de Evento: AA-191-2024
bajo el: Art 41 frac. V
No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR043-191-2024
No. de Pedido: D4P0348
Elaboración: 25/09/2024 Impresion 10/10/2024

Proveedor: MONREAL SANCHEZ ERIK

Dirección:

No Requisición: 360137910202240054
Fecha de entrega: 02/10/2024

R.F.C. MOSE-940302-C19 No. Proveedor : 00143103

Partida presupuestal : 1020 21057001
Clasificación presupuestal :

Unidad solicitante: UMAE HOSPITAL GENERAL C.M.N. LA RAZA
Lugar de entrega: CALZ. VALLEJO S/N, COL. LA RAZA, C.P. 02990

Circ. 36 Loc. 10 Imn. 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 base 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 surtirlo 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 considera 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 320 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 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. Dicho cheque deberá 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 constate 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 (UMAÉ) destinataria de los bienes, obligándose el proveedor a efectuarlo en un plazo no mayor a 10 días hábiles a partir de que recibiera 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 a los 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.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: DOMICILIO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, D.O.F. 09-mayo-2016

Administrador del Pedido

GUILLELMO BAUTISTA ANGELES

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante

LIC. OMAR GALLARDO BALBUENA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante

GABRIEL BARRETO OLAMOS

ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

Area Requiriente

DR. GUSTAVO HERNANDEZ AGUILAR

TITULAR DE LA DIRECCION MEDICA

Representante Legal

DR. RICARDO AVILES HERNANDEZ

TITULAR DIRECCION GRAL UMAE HOSP. GENERAL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL GENERAL
 CENTRO MEDICO NACIONAL LA RAZA

Número Acuerdo: **S/N**
 Número de Sesión: **S/N**
 Fecha de Acuerdo: **25/09/2024**
 Fecha Terminación del pedido: **02/10/2024**
 Núm. Dictamen Presup: **0000000001-2024**

No. de Evento: **AA-191-2024**
 bajo el: **Art 41 frac. V**
 No. Compranet
AA-50-GYR-050GYR043-191-2024
 No. de Pedido: **D4P0348**
 Elaboración: **25/09/2024** Impresion **10/10/2024**

Proveedor: **MONREAL SANCHEZ ERIK**

Dirección: **[REDACTED]**

No Requisición: **36013791020240054**
 Fecha de entrega: **02/10/2024**

Partida presupuestal : **1020** 21057001

Clasificación presupuestal :

R.F.C. **MOSE-940302-C19** No. Proveedor : **00143103**
 Unidad solicitante: **UMAE HOSPITAL GENERAL C.M.N. LA RAZA**
 Lugar de entrega: **CALZ. VALLEJO S/N, COL. LA RAZA, C.P. 02990** Circ. **36** Loc. **10** Imn. **01** T.S. **15** E. **0** U. **20** P. **0**

- 2.4 Acepta el proveedor que, en su caso, se haga compensación de los adeudados que tuviere con el Instituto, por Cuotas Obrero Patronales, Capitalles 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 le sellaran 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 el Departamento de Presupuesto y Trámite de Ergogaciones.
- 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 sobre el importe total de lo incumplido. Al término de 04 días hábiles 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 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 sobrepresión con la clave del Sector Salud, tratándose de aquellos medicamentos que aún se denominen como "genericos intercambiables" deberán contener la simbología G-1 de conformidad con lo señalado en la NOM-072-SSA1 vigente.
- 3.5 En el caso de bienes terapéuticos, 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 canjear, dentro de un plazo de 15 días hábiles contados a partir del día siguiente a que sea requerido el canje 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 ¿Condiciones de Pago¿, comenzará a surtir efecto en el momento en que el proveedor entregue sus documentos a revisión en el Área de Finanzas correspondientes, dependiendo de la Coordinación de Presupuesto, Contabilidad y Evaluación Financiera.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: DOMICILIO, POR CONSIDERARSE INFORMACION CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCIÓN I DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PÚBLICA, D.O.F. 09-mayo-2016

Administrador del Pedido GUILLELMO BAUTISTA ANGELES	Area Contratante GABRIEL BARRETO OLAMOS	Area Requiriente DR. GUSTAVO HERNANDEZ AGUILAR	Representante Legal DR. RICARDO AVILES HERNANDEZ
JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO	ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DIRECCION MEDICA	TITULAR DIRECCION GRAL UMAE HOSP. GENERAL
Area Contratante LIC. OMAR GALLARDO PALACIOS			
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO			



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 UNIDAD MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD
 HOSPITAL GENERAL
 CENTRO MEDICO NACIONAL LA RAZA

Número Acuerdo: S/N
 Número de Sesión: S/N
 Fecha de Acuerdo: 25/09/2024
 Fecha Terminación del pedido: 02/10/2024
 Núm. Dictamen Presup: 0000000001-2024

No. de Evento AA-191-2024
 bajo el: Art 41 frac. V
 No. Compranet AA-50-GYR-050GYR043-191-2024
 No. de Pedido: D4P0348
 Elaboración: 25/09/2024 Impresion 10/10/2024

Proveedor: MONREAL SANCHEZ ERIK

Dirección: [Redacted]

No Requisición: 36013791020240054

Fecha de entrega: 02/10/2024

Partida presupuestal : 1020 21057001

Clasificación presupuestal :

R.F.C. MOSE-940302-C19 No. Proveedor : 00143103
 Unidad solicitante: UMAE HOSPITAL GENERAL C.M.N. LA RAZA
 Lugar de entrega: CALZ. VALLEJO S/N, COL. LA RAZA, C.P. 02990

Circ. 36 Loc. 10 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.

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

ERIK MONREAL SANCHEZ

CARGO

REP. LEGAL

FIRMA DE CONFORMIDAD

ERIK MONREAL SANCHEZ

TELEFONO(S)

FECHA

DIA MES AÑO

24 03 2024

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

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONAS FISICAS IDENTIFICABLES) TALES COMO: DOMICILIO Y TELEFONO, POR CONSIDERARSE INFORMACION DURA DISTRIBUION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCION III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. D.O.F. 08-enero-2016

Administrador del Pedido

GUILLELMO BAUTISTA ANGELES

JEFE DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

Area Contratante

LIC. OMAR GALLARDO PALACIOS

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO

Area Contratante

GABRIEL BARRERO OLAMOS

ENC. DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

Area Requeriente

DR. GUSTAVO HERNANDEZ AGUILAR

TITULAR DE LA DIRECCION MEDICA

Representante Legal

DR. RICARDO AVILES HERNANDEZ

TITULAR DIRECCION GRAL. UMAE HOSP. GENERAL